

# 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	325	<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 (病院初診) 第 58号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 363号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,723 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</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	684	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 861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>17</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>55</td><td>8,250</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>136</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>266</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>50</td><td>4,950</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>600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 (時間外診察) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 7,700</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 338号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728</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	17	5,500	01:個室	6	6,050	01:個室	55	8,250	01:個室	12	16,500	01:個室	56	0	02:2人室	2	3,300	02:2人室	136	0	04:4人室	266	0	01:個室	50	4,950	全許可病床数	600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	17	5,500																																			
01:個室	6	6,050																																			
01:個室	55	8,250																																			
01:個室	12	16,500																																			
01:個室	56	0																																			
02:2人室	2	3,300																																			
02:2人室	136	0																																			
04:4人室	266	0																																			
01:個室	50	4,950																																			
全許可病床数	600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 42号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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
01,0152,6	医療法人明和会 琵琶湖病院	〒520-0113 大津市坂本一丁目 8 番 5 号	281	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 723号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 01:個室 18 2,200 01:個室 13 0 02: 2人室 48 0 03: 3人室 9 0 04: 4人室 156 0 05: 5人室以上 37 0 全許可病床数 291床 費用徴収病床数 28床 割合 9.6%

# 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																																									
01,0259,9	医療法人華頂会 琵琶湖養育院病院	〒520-2144 大津市大萱七丁目7番2号	154	<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 19号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</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> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>940</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>10:(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	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	940	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,590
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																																												
02:リハビリテーション	1,100																																												
02:リハビリテーション	940																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
10:(一般入院) 地域一般			1,590																																										
01,0343,1	医療法人社団 瀬田川病院	〒520-2142 大津市玉野浦4番21号	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 724号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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>2</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>184</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 90床 割合 31.9%</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	2	0	04:4人室	52	550	04:4人室	184	0	全許可病床数	282床	費用徴収病床数 90床 割合 31.9%											
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	5	11,000																																											
01:個室	12	5,500																																											
01:個室	19	3,300																																											
01:個室	2	1,650																																											
01:個室	6	0																																											
02:2人室	2	0																																											
04:4人室	52	550																																											
04:4人室	184	0																																											
全許可病床数	282床	費用徴収病床数 90床 割合 31.9%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																														
01,0360,5 (01,3360,8)	医療法人弘英会 琵琶湖大橋病院	〒520-0232 大津市真野五丁目1番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 711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>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>2</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>12</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 W</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> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>230,000</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	2	0	02:2人室	4	0	03:3人室	12	0	04:4人室	120	0	05:5人室以上	30	0	05:5人室以上	12	0	05:5人室以上	8	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 11床 割合 5.5%	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 W	22300BZX0027700	190,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	190,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	200,000	アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004200	230,000	アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004300	250,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	230,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																																
01:個室	10	11,000																																																																																																
01:個室	1	8,800																																																																																																
01:個室	2	0																																																																																																
02:2人室	4	0																																																																																																
03:3人室	12	0																																																																																																
04:4人室	120	0																																																																																																
05:5人室以上	30	0																																																																																																
05:5人室以上	12	0																																																																																																
05:5人室以上	8	0																																																																																																
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 11床 割合 5.5%																																																																																																
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 W	22300BZX0027700	190,000																																																																																																
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	190,000																																																																																																
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	200,000																																																																																																
アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004200	230,000																																																																																																
アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004300	250,000																																																																																																
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	230,000																																																																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
テクニクスシナジー 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	<p>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</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>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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：平成15年7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>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</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 6床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,000	02:2人室	6	0	03:3人室	6	0	全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	6	2,000																																									
02:2人室	6	0																																									
03:3人室	6	0																																									
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																									
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	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 725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>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</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>152</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 12床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 16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>2,650</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	5,500	01:個室	8	3,300	02:2人室	4	0	03:3人室	12	0	04:4人室	152	0	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 12床 割合 6.7%	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	5,500																																									
01:個室	8	3,300																																									
02:2人室	4	0																																									
03:3人室	12	0																																									
04:4人室	152	0																																									
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 12床 割合 6.7%																																									
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																								
01,0499,1	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	<p>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</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>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> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <p>徴収額</p> <p>1,980 650 650 1,980 1,980 4,620 2,090 4,620 2,090</p>	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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 783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>5,500</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> <p>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</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>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	5,500	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	5,500																										
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 840号 徴収開始年月日：令和 4年 4月13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>8,800</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	8,800	01:個室	4	0	全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	8,800																										
01:個室	4	0																										
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																										

# 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 43号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 147,400 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 0 207,900 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 229,900
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 772号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 25,000 01:個室 2 15,000 01:個室 4 5,000 01:個室 10 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
01,0600,4	大津赤十字志賀病院	〒520-0580 大津市和邇中298番地	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 726号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 21 5,500 01:個室 3 0 04:4人室 120 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 27床 割合 18.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 356号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,673
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 814号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 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																																							
01,0695,4	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	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</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>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	3,000	01:個室	3	0	02:2人室	2	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%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	8	3,000																																									
01:個室	3	0																																									
02:2人室	2	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%																																									
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 46号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ レスト</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ レスト</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004300</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>テクニスシンフォニー トーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>407,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>352,000</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 マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	220,000	アルコンアクリソフIQ レスト	22600BZX0017900	220,000	アルコンアクリソフIQ レスト	22700BZX0000600	275,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	330,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	385,000	テクニスシンフォニー VB	22900BZX0000500	220,000	テクニスシンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	275,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	330,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	385,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	352,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	407,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	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	220,000																																									
アルコンアクリソフIQ レスト	22600BZX0017900	220,000																																									
アルコンアクリソフIQ レスト	22700BZX0000600	275,000																																									
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	330,000																																									
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	385,000																																									
テクニスシンフォニー VB	22900BZX0000500	220,000																																									
テクニスシンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	275,000																																									
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	330,000																																									
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	385,000																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	352,000																																									
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	407,000																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	352,000																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
01,0737,4 (01,3737,7)	市立大津市民病院	〒520-0804 大津市本宮二丁目9番9号	401	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：令和 5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>49</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>37</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>252</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>353床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 15.0%</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 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 362号 徴収開始年月日：令和 5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>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</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 23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>02:白金加金</td> <td>88,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 883号 徴収開始年月日：令和 4年 7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>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	49	7,700	01:個室	4	16,500	01:個室	37	0	03:3人室	3	0	04:4人室	252	0	05:5人室以上	8	0	全許可病床数	353床	費用徴収病床数 53床 割合 15.0%	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	01:(一般入院)急性期一			2,728	金属の種類	1歯当たりの価格	02:白金加金	88,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		165,000	165,000	04:チタン		275,000	275,000
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	49	7,700																																																																				
01:個室	4	16,500																																																																				
01:個室	37	0																																																																				
03:3人室	3	0																																																																				
04:4人室	252	0																																																																				
05:5人室以上	8	0																																																																				
全許可病床数	353床	費用徴収病床数 53床 割合 15.0%																																																																				
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																																																																			
01:(一般入院)急性期一			2,728																																																																			
金属の種類	1歯当たりの価格																																																																					
02:白金加金	88,000																																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																			
03:コバルト		165,000	165,000																																																																			
04:チタン		275,000	275,000																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 275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 770																											
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 (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																											
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 55号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 9日 <table border="1" data-bbox="1164 622 2150 869"> <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>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>297,000</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 マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	198,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	198,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	253,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	297,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	319,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	297,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	319,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	297,000
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	198,000																													
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	253,000																													
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	297,000																													
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	319,000																													
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	297,000																													
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	319,000																													
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	297,000																													
01,0768,9	大津京なかた眼科	〒520-0021 大津市二本松1番1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 23号 徴収開始年月日：令和 3年 5月12日 <table border="1" data-bbox="1164 957 2150 1149"> <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> </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						
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																													

# 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療 (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%																																					
01,0804,2	いしはらファミリークリニック	〒520-0004 大津市見世1丁目21番40号		<p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	診察室	徴収金額	2	1,100																															
診察室	徴収金額																																						
2	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																																	
01,0808,3	山田整形外科病院	〒520-0242 大津市本堅田五丁目2番27号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <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> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 361号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480	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%																		
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%																																			
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 707号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <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>6</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>18</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> </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 05: (一般入院) 急性期一 2,354	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,800	01:個室	8	6,600	01:個室	18	4,400	01:個室	6	1,650	01:個室	6	0	02:2人室	6	2,200	03:3人室	18	0	04:4人室	36	0	05:5人室以上	45	0	全許可病床数	147床	費用徴収病床数 42床 割合 28.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	8,800																																			
01:個室	8	6,600																																			
01:個室	18	4,400																																			
01:個室	6	1,650																																			
01:個室	6	0																																			
02:2人室	6	2,200																																			
03:3人室	18	0																																			
04:4人室	36	0																																			
05:5人室以上	45	0																																			
全許可病床数	147床	費用徴収病床数 42床 割合 28.6%																																			
02,0185,4	医療法人 青葉会 イーリスウィメンズクリニック	〒522-0063 彦根市中央町3番73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 856号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	6	4,000	01:個室	1	3,000	01:個室	7	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	6,000																																			
01:個室	6	4,000																																			
01:個室	1	3,000																																			
01:個室	7	0																																			
04:4人室	4	0																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																					
02,0204,3 (02,3204,6)	彦根市立病院	〒522-8539 彦根市八坂町 1 8 8 2 番地	438	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728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>60</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>256</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>396床</td><td>費用徴収病床数 94床 割合 23.7%</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 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 341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>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,720</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	60	4,400	01:個室	27	5,500	01:個室	2	8,800	01:個室	5	11,000	01:個室	26	0	02: 2 人室	14	0	03: 3 人室	0	0	04: 4 人室	256	0	05: 5 人室以上	6	0	全許可病床数	396床	費用徴収病床数 94床 割合 23.7%	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	01: (一般入院) 急性期一			2,720	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	60	4,400																																																																																							
01:個室	27	5,500																																																																																							
01:個室	2	8,800																																																																																							
01:個室	5	11,000																																																																																							
01:個室	26	0																																																																																							
02: 2 人室	14	0																																																																																							
03: 3 人室	0	0																																																																																							
04: 4 人室	256	0																																																																																							
05: 5 人室以上	6	0																																																																																							
全許可病床数	396床	費用徴収病床数 94床 割合 23.7%																																																																																							
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																																																																																						
01: (一般入院) 急性期一			2,720																																																																																						
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	346	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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>248</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>286床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>34床</td> <td>割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 273号 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</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	248	0	全許可病床数	286床	費用徴収病床数	34床	割合 11.9%
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	21	5,500																									
01:個室	1	27,500																									
02:2人室	12	1,650																									
02:2人室	4	0																									
04:4人室	248	0																									
全許可病床数	286床	費用徴収病床数	34床	割合 11.9%																							
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 850号 徴収開始年月日：令和 5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>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</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>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床</td> <td>割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,000	01:個室	4	5,000	01:個室	8	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	3	4,000																									
01:個室	4	5,000																									
01:個室	8	0																									
04:4人室	4	0																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
03,0010,2 (03,3010,5)	長浜赤十字病院	〒526-0053 長浜市宮前町 1 4 番 7 号	457	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：令和 5年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>7</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</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 336号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728</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	4,180	01:個室	3	4,950	01:個室	32	5,500	01:個室	26	6,050	01:個室	2	3,300	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	4,180																																																		
01:個室	3	4,950																																																		
01:個室	32	5,500																																																		
01:個室	26	6,050																																																		
01:個室	2	3,300																																																		
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="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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%																																															
03,0137,3 (03,3137,6)	市立長浜病院	〒526-0043 長浜市大戌亥町313番地	565	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</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>336</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>471床</td> <td>費用徴収病床数 107床 割合 22.7%</td> </tr> </tbody> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 40号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	33	3,300	01:個室	44	3,850	01:個室	21	5,500	01:個室	8	7,700	01:個室	1	16,500	01:個室	19	0	03:3人室	3	0	04:4人室	336	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	471床	費用徴収病床数 107床 割合 22.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,728	11:(一般入院)特別入院			1,001
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	33	3,300																																															
01:個室	44	3,850																																															
01:個室	21	5,500																																															
01:個室	8	7,700																																															
01:個室	1	16,500																																															
01:個室	19	0																																															
03:3人室	3	0																																															
04:4人室	336	0																																															
05:5人室以上	6	0																																															
全許可病床数	471床	費用徴収病床数 107床 割合 22.7%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
01:(一般入院)急性期一			2,728																																														
11:(一般入院)特別入院			1,001																																														

# 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	140	<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 366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>03:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,549</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,564</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	03:(一般入院)急性期一			2,549	12:(一般入院)特定入院			1,564	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																																																							
03:(一般入院)急性期一			2,549																																																							
12:(一般入院)特定入院			1,564																																																							
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	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 717号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <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>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</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>1,650</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>1,100</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>12</td><td>550</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>72</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>179床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>36床</td> <td>割合 20.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,750	01:個室	7	2,200	01:個室	5	1,650	01:個室	2	1,100	01:個室	9	0	02: 2 人室	2	1,650	02: 2 人室	2	0	03: 3 人室	9	0	04: 4 人室	4	1,100	04: 4 人室	12	550	04: 4 人室	72	0	05: 5 人室以上	51	0	全許可病床数	179床	費用徴収病床数	36床	割合 20.1%
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	2	3,300																																																	
01:個室	2	2,750																																																	
01:個室	7	2,200																																																	
01:個室	5	1,650																																																	
01:個室	2	1,100																																																	
01:個室	9	0																																																	
02: 2 人室	2	1,650																																																	
02: 2 人室	2	0																																																	
03: 3 人室	9	0																																																	
04: 4 人室	4	1,100																																																	
04: 4 人室	12	550																																																	
04: 4 人室	72	0																																																	
05: 5 人室以上	51	0																																																	
全許可病床数	179床	費用徴収病床数	36床	割合 20.1%																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
03,0185,2	医療法人弘鳳会 おぐりクリニック	〒526-0847 長浜市山階町 4 5 1 番地		<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            (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 51号            徴収開始年月日：令和 5年 8月26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> </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
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																																																								
03,0199,3	医療法人みふみ会 長浜駅前眼科	〒526-0058 長浜市南呉服町 1 0 番 2 2 号		<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 54号            徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシンフォニーVB (ZX</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanoptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanoptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanoptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivivityEx</td><td>30500BZX0004100</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanoptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>300,000</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	ClareonVivivityEx	30500BZX0004100	280,000	ClareonPanoptix	30400BZX0025000	300,000																								
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																																																								
ClareonVivivityEx	30500BZX0004100	280,000																																																								
ClareonPanoptix	30400BZX0025000	300,000																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</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>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>440</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>112</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 31号 徴収開始年月日：令和3年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0000600</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0003600</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</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 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																					
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																																												
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="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </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 01: (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 20号 徴収開始年月日：令和 3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> </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
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																																																											

# 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 <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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2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>	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%									
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 29号 徴収開始年月日：令和 3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>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>188,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>208,000</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	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	188,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	208,000																		
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																													
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	188,000																													
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	208,000																													
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>168床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 716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>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</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>132</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>154床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 345号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,370 徴収開始年月日：令和元年10月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,500	01:個室	5	0	03:3人室	6	0	04:4人室	132	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	154床	費用徴収病床数 5床 割合 3.2%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	5	5,500																													
01:個室	5	0																													
03:3人室	6	0																													
04:4人室	132	0																													
05:5人室以上	6	0																													
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 5床 割合 3.2%																													

# 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 48号 徴収開始年月日：令和 5年 5月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpt 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpt 30300BZX0015300 300,000
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%
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 733号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 9 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 1 11,000 01:個室 2 16,500 02:2人室 24 0 03:3人室 36 0 04:4人室 276 0 05:5人室以上 50 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 14床 割合 3.5%  入院期間が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 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 11:(一般入院) 特別入院 876



# 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																																									
05,0085,9 (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	232	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 718号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</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>15</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>120</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>232床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 27.2%</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	15	0	04:4人室	40	550	04:4人室	120	0	全許可病床数	232床	費用徴収病床数 63床 割合 27.2%	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	15	0																																											
04:4人室	40	550																																											
04:4人室	120	0																																											
全許可病床数	232床	費用徴収病床数 63床 割合 27.2%																																											
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																																												
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 847号 徴収開始年月日：令和 5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>2</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,640</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 346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>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,960	01:個室	15	6,600	01:個室	1	13,200	02:2人室	4	2,640	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	01:(一般入院)急性期一			2,723									
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	3,960																																											
01:個室	15	6,600																																											
01:個室	1	13,200																																											
02:2人室	4	2,640																																											
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																																										
01:(一般入院)急性期一			2,723																																										

# 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</p> <p>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,660 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,660 2:無</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 358号 徴収開始年月日：令和 3年 5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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</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 45号 徴収開始年月日：令和 4年10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>181,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>181,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニートリッ</td><td>22900BZX0036000</td><td>214,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>258,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>291,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカルアク</td><td>22100BZX0019500</td><td>117,200</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Pano</td><td>30200BZX0029400</td><td>203,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Pano</td><td>30300BZX0015300</td><td>225,000</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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376	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	181,000	テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	181,000	テクニス シンフォニートリッ	22900BZX0036000	214,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	258,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	291,000	テクニス マルチフォーカルアク	22100BZX0019500	117,200	アルコン クラレオン Pano	30200BZX0029400	203,000	アルコン クラレオン Pano	30300BZX0015300	225,000
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%																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
04: (一般入院) 急性期一			2,376																																																									
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	181,000																																																										
テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	181,000																																																										
テクニス シンフォニートリッ	22900BZX0036000	214,000																																																										
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	258,000																																																										
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	291,000																																																										
テクニス マルチフォーカルアク	22100BZX0019500	117,200																																																										
アルコン クラレオン Pano	30200BZX0029400	203,000																																																										
アルコン クラレオン Pano	30300BZX0015300	225,000																																																										
05,0130,3	東近江市蒲生医療センター	〒529-1572 東近江市桜川西町340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 734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>5</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	4,400	02:2人室	6	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																									
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	5	4,400																																																										
02:2人室	6	0																																																										
04:4人室	8	0																																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
06,0134,3	南草津野村病院	〒525-0059 草津市野路一丁目6番5号	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 735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>2</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>3</td><td>6,600</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>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>28床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	1	11,000	01:個室	6	7,700	01:個室	2	7,150	01:個室	3	6,600	01:個室	5	0	02:2人室	4	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	28床	費用徴収病床数 14床 割合 50.0%									
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	16,500																																									
01:個室	1	11,000																																									
01:個室	6	7,700																																									
01:個室	2	7,150																																									
01:個室	3	6,600																																									
01:個室	5	0																																									
02:2人室	4	0																																									
05:5人室以上	5	0																																									
全許可病床数	28床	費用徴収病床数 14床 割合 50.0%																																									
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 778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>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>12,100</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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <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>59:他</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	18,700	01:個室	5	12,100	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%	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	18,700																																									
01:個室	5	12,100																																									
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%																																									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																						
59:他	550	550	550	550	550																																						
06,0195,4	医療法人芙蓉会 南草津病院	〒525-0059 草津市野路五丁目2番39号	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 771号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <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%																																									

# 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																																			
06,0196,2	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180日を超える入院 (超過入院) 第 347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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</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	04: (一般入院) 急性期一			2,160
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																																				
04: (一般入院) 急性期一			2,160																																				

# 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 867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>115</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</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>37</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>72</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</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>全許可病床数</td><td>420床</td><td>費用徴収病床数 207床 割合 49.3%</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 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 314号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,580 12: (一般入院) 特定入院 1,520</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 698号 徴収開始年月日：平成26年11月10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>400,000</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>ステンレスメッシュ</td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	115	6,600	01:個室	4	8,800	01:個室	8	11,000	01:個室	4	14,300	01:個室	37	0	02:2人室	72	3,300	02:2人室	8	0	04:4人室	152	0	05:5人室以上	16	0	02:2人室	4	1,100	全許可病床数	420床	費用徴収病床数 207床 割合 49.3%	金属	その他金属	上顎	下顎	40:その他	金・プラチナ	400,000	400,000	40:その他	ステンレスメッシュ	300,000	300,000	04:チタン		250,000	250,000
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	115	6,600																																																						
01:個室	4	8,800																																																						
01:個室	8	11,000																																																						
01:個室	4	14,300																																																						
01:個室	37	0																																																						
02:2人室	72	3,300																																																						
02:2人室	8	0																																																						
04:4人室	152	0																																																						
05:5人室以上	16	0																																																						
02:2人室	4	1,100																																																						
全許可病床数	420床	費用徴収病床数 207床 割合 49.3%																																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																																					
40:その他	金・プラチナ	400,000	400,000																																																					
40:その他	ステンレスメッシュ	300,000	300,000																																																					
04:チタン		250,000	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
				40:その他 超硬化コバルトクローム合金 200,000 200,000 03:コバルト 150,000 150,000  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%
06,0236,6	清水産婦人科	〒525-0027 草津市野村三丁目 1 8 番 5 号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 540号 徴収開始年月日:平成26年 7月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,000 01:個室 3 11,000 01:個室 2 9,000 01:個室 5 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
06,0265,5	医療法人ひつじクリニ ック	〒525-0037 草津市西大路町 4 - 3 2 エストピ アプラザ 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 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 1 6 2 9 番 5	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 789号 徴収開始年月日：令和 2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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</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 32床 割合 16.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 364号 徴収開始年月日：令和 5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>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>2,580</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,520</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			2,580	12: (一般入院) 特定入院			1,520		
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
11: (一般入院) 特別入院			2,580																																				
12: (一般入院) 特定入院			1,520																																				
07,0039,2	社会福祉法人恩賜財団 済生会守山市民病院	〒524-0022 守山市守山四丁目 1 4 番 1 号	199	<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 359号 徴収開始年月日：令和 4年 5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>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,350</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	05: (一般入院) 急性期一			2,350
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																																				
05: (一般入院) 急性期一			2,350																																				

# 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																		
07,0047,5	滋賀県立小児保健医療センター	〒524-0022 守山市守山五丁目7番30号	100	<p>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 5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>12</td> <td>3,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</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>100床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,581</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	3,200	01:個室	7	0	03:3人室	9	0	05:5人室以上	72	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 12床 割合 12.0%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	12	3,200																				
01:個室	7	0																				
03:3人室	9	0																				
05:5人室以上	72	0																				
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 12床 割合 12.0%																				



# 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																																																																																						
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	535	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 739号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>84</td><td>8,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>53</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>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>376</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>535床</td><td>費用徴収病床数 93床 割合 17.4%</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 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 348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>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,728</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 56号 徴収開始年月日：令和6年2月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス マルチフォーカル W</td><td>22300BZX0027700</td><td>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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	84	8,200	01:個室	4	8,800	01:個室	4	17,600	01:個室	53	0	02:2人室	10	0	03:3人室	3	0	04:4人室	376	0	全許可病床数	535床	費用徴収病床数 93床 割合 17.4%	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	01: (一般入院) 急性期一			2,728	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	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
区分	病床数	徴収金額																																																																																								
01:個室	1	7,700																																																																																								
01:個室	84	8,200																																																																																								
01:個室	4	8,800																																																																																								
01:個室	4	17,600																																																																																								
01:個室	53	0																																																																																								
02:2人室	10	0																																																																																								
03:3人室	3	0																																																																																								
04:4人室	376	0																																																																																								
全許可病床数	535床	費用徴収病床数 93床 割合 17.4%																																																																																								
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																																																																																							
01: (一般入院) 急性期一			2,728																																																																																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																								
テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	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																																																																																								

# 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
07,0141,6	小森眼科クリニック	〒524-0045 守山市金森町600-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 198,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 264,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 308,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 352,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 308,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 352,000
07,0153,1	荒堀整形外科	〒524-0052 守山市大門町156番		時間外診察 (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

# 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 826号 徴収開始年月日：令和 3年11月22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>21</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>59</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>393床</td> <td>費用徴収病床数 130床 割合 33.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 5,500</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 01:(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 53号 徴収開始年月日：令和 5年 9月22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 P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>252,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>229,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>262,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>186,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>208,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>157,000</td> </tr> <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> </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	21	4,400	01:個室	59	0	04:4人室	204	0	全許可病床数	393床	費用徴収病床数 130床 割合 33.1%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	230,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	252,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	229,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	262,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	186,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	208,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	157,000	クラレオン Panoptix	30200BZX0029400	230,000	クラレオン Panoptix	30300BZX0015300	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	21	4,400																																																					
01:個室	59	0																																																					
04:4人室	204	0																																																					
全許可病床数	393床	費用徴収病床数 130床 割合 33.1%																																																					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	230,000																																																					
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	252,000																																																					
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	229,000																																																					
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	262,000																																																					
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	186,000																																																					
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	208,000																																																					
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	157,000																																																					
クラレオン Panoptix	30200BZX0029400	230,000																																																					
クラレオン Panoptix	30300BZX0015300	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
				Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 Clareon PanOptix 30200BZX0029300 230,000 Clareon PanOptix 30400BZX0025000 252,000
12,0026,9 (12,3026,2)	一般財団法人競馬共助 会 栗東診療所	〒520-3005 栗東市御園1028番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 242号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 金属 其他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 282号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
12,0095,4	栗東なす耳鼻咽喉科	〒520-3026 栗東市下鉤864番地1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080 時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成30年 2月21日 徴収額 600
13,0087,9	湖南病院	〒520-2433 野洲市八夫2077番地	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 704号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,850 01:個室 2 5,500 01:個室 19 0 04:4人室 88 0 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 9床 割合 7.8%
13,0107,5	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 815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>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>15</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,500</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</td> <td>25床</td> <td>割合</td> <td>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 23号 徴収開始年月日：令和 3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>1,122</td></tr> <tr><td>01: 検査</td><td>1,144</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,300	01:個室	2	7,200	01:個室	15	6,000	01:個室	2	3,500	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	1,122	01: 検査	1,144	01: 検査	1,397	01: 検査	1,397
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	2	8,300																																																											
01:個室	2	7,200																																																											
01:個室	15	6,000																																																											
01:個室	2	3,500																																																											
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	1,122																																																												
01: 検査	1,144																																																												
01: 検査	1,397																																																												
01: 検査	1,397																																																												
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</td> <td>29床</td> <td>割合</td> <td>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>	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
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																																											
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 33号 徴収開始年月日：令和 4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 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 アルコンアクリソフ IQレスト 22600BZX0017900 260,000 アルコンアクリソフ IQレスト 22700BZX0000600 280,000 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
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 16号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 4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%

# 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>01:(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	01:(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																																																																								
01:(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 49号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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
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%
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 845号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 2,640 01: 個室 1 3,960 01: 個室 7 6,600 01: 個室 10 7,920 02: 2人室 10 2,640 02: 2人室 2 0 03: 3人室 15 0 04: 4人室 68 0 05: 5人室以上 35 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 30床 割合 20.0%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 350号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723

# 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																																																				
18,0001,9 (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	338	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 721号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</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>15</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>44</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>216</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>338床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 13.0%</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 徴収開始年月日：平成30年7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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,080</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3号 徴収開始年月日：平成11年7月1日</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></td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	9,900	01:個室	3	7,700	01:個室	1	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	15	4,400	01:個室	13	0	02:2人室	20	2,200	02:2人室	44	0	03:3人室	21	0	04:4人室	216	0	全許可病床数	338床	費用徴収病床数 44床 割合 13.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,080	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト			200,000
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	3	9,900																																																						
01:個室	3	7,700																																																						
01:個室	1	6,600																																																						
01:個室	2	5,500																																																						
01:個室	15	4,400																																																						
01:個室	13	0																																																						
02:2人室	20	2,200																																																						
02:2人室	44	0																																																						
03:3人室	21	0																																																						
04:4人室	216	0																																																						
全許可病床数	338床	費用徴収病床数 44床 割合 13.0%																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																					
04:(一般入院)急性期一			2,080																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																					
03:コバルト			200,000																																																					
22,0099,5	医療法人 ながおか医院	〒520-1621 高島市今津町今津1487番地		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：令和6年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	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																																								
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																																																			

# 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																																						
22,0104,3	医療法人 マキノ病院	〒520-1822 高島市マキノ町新保1097番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 542"> <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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>23床</td> <td>割合</td> <td>19.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 306号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 638 1926 702"> <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></td> <td></td> <td>2,158</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	7,700	01:個室	8	5,500	02:2人室	8	2,750	02:2人室	4	2,200	03:3人室	3	0	04:4人室	76	0	05:5人室以上	18	0	全許可病床数	120床	費用徴収病床数	23床	割合	19.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 10対1			2,158
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	7,700																																								
01:個室	8	5,500																																								
02:2人室	8	2,750																																								
02:2人室	4	2,200																																								
03:3人室	3	0																																								
04:4人室	76	0																																								
05:5人室以上	18	0																																								
全許可病床数	120床	費用徴収病床数	23床	割合	19.2%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
40: (一般入院) 10対1			2,158																																							
22,0110,0	一般財団法人近江愛隣園 今津病院	〒520-1605 高島市今津町南新保87番地1	80	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 798 2083 877"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,300</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,300	01:検査	1,300																																
診療の名称	徴収額																																									
01:検査	1,300																																									
01:検査	1,300																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																					
22,0118,3 (22,3118,6)	高島市民病院	〒520-1121 高島市勝野 1 6 6 7 番地	210	<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 331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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</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	04:(一般入院)急性期一			2,376	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																																																																						
04:(一般入院)急性期一			2,376																																																																						
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 44号 徴収開始年月日：令和 4年12月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 130,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 150,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 170,000 テクニスシナジーVB 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
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%
23,0017,5	野村産婦人科	〒520-3233 湖南市柑子袋 6 1 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 784号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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%

# 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																										
23,0018,3	医療法人社団美松会 生田病院	〒520-3242 湖南市菩提寺104番地13	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 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>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
42:(一般入院) 15対1			1,500																											
23,0042,3	こうせい眼科	〒520-3214 湖南市梅影町3番地20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																												
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</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>80,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 736号 徴収開始年月日：平成19年5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>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	金属の種類	1歯当たりの価格	01:金合金	80,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		250,000	250,000	04:チタン		350,000	350,000										
金属の種類	1歯当たりの価格																													
01:金合金	80,000																													
金属	その他金属	上顎	下顎																											
03:コバルト		250,000	250,000																											
04:チタン		350,000	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																																										
99,0001,9 (99,3001,2)	独立行政法人国立病院機構 東近江総合医療センター	〒527-8505 東近江市五智町 2 5 5 番地	320	<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 351号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 1,991</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</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>330,846</td><td>330,846</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>316,538</td><td>316,538</td></tr> </tbody> </table>	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%	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		330,846	330,846	02:金		316,538	316,538
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%																																												
金属	その他金属	上顎	下顎																																											
01:白金		330,846	330,846																																											
02:金		316,538	316,538																																											
99,0020,9 (99,3020,2)	独立行政法人国立病院機構 紫香楽病院	〒529-1803 甲賀市信楽町牧 9 9 7 番地	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 712号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</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>3,300</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	3,300	01:個室	8	5,500	01:個室	6	0	04: 4 人室	156	0	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 18床 割合 10.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	10	3,300																																												
01:個室	8	5,500																																												
01:個室	6	0																																												
04: 4 人室	156	0																																												
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 18床 割合 10.0%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																			
99,0265,0 (99,3265,3)	滋賀医科大学医学部附属病院	〒520-2192 大津市瀬田月輪町	603	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842号 徴収開始年月日：令和 3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>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>74</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>60</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>380</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>48</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 109床 割合 18.1%</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 39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 37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>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 335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>13:(特定入院) 7対1入</td><td></td><td></td><td>2,580</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> </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	74	7,700	01:個室	3	6,600	01:個室	60	0	02:2人室	8	2,200	03:3人室	6	0	04:4人室	380	0	05:5人室以上	48	0	全許可病床数	603床	費用徴収病床数 109床 割合 18.1%	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	13:(特定入院) 7対1入			2,580	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
区分	病床数	徴収金額																																																																					
01:個室	5	14,300																																																																					
01:個室	19	11,000																																																																					
01:個室	74	7,700																																																																					
01:個室	3	6,600																																																																					
01:個室	60	0																																																																					
02:2人室	8	2,200																																																																					
03:3人室	6	0																																																																					
04:4人室	380	0																																																																					
05:5人室以上	48	0																																																																					
全許可病床数	603床	費用徴収病床数 109床 割合 18.1%																																																																					
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																																																																				
13:(特定入院) 7対1入			2,580																																																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																				
01:白金		472,452	472,452																																																																				
02:金		444,732	444,732																																																																				
03:コバルト		215,695	215,695																																																																				



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				04:子タン 330,271 330,271 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 269号 徴収開始年月日:令和元年10月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 12号 徴収開始年月日:令和2年8月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 118,540 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 128,540 テクニス マルチフォーカル W 22300BZX0027700 118,540 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 126,540 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 126,540 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 136,540