

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																	
01-17059	福井県立病院	〒910-8526 福井市四ツ井 2 - 8 - 1	747	<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 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>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>53</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>51</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>113</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>420</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>51</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>747床</td> <td>費用徴収病床数 129床 割合 17.3%</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 19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 19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>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 41号 徴収開始年月日：令和 5年12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>145,210</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル A</td><td>22100BZX0019500</td><td>145,210</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>145,210</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>190,180</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>190,180</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>224,720</td></tr> <tr><td>アルコン アクソリフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>212,660</td></tr> <tr><td>アルコン アクソリフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>246,390</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオプティクス</td><td>30200BZX0029400</td><td>223,950</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオプティクス</td><td>30300BZX0015300</td><td>257,610</td></tr> <tr><td>クラレオン ビビティ Auto</td><td>30500BZX0004100</td><td>223,950</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオプティクス</td><td>30200BZX0029300</td><td>223,950</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオプティクス</td><td>30400BZX0025000</td><td>257,610</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	16,500	01:個室	4	14,300	01:個室	9	8,800	01:個室	53	7,700	01:個室	51	6,600	01:個室	8	5,500	01:個室	113		02: 2人室	28		03: 3人室	6		04: 4人室	420		05: 5人室以上	51		全許可病床数	747床	費用徴収病床数 129床 割合 17.3%	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 W	22300BZX0027700	145,210	テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	145,210	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	145,210	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	190,180	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	190,180	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	224,720	アルコン アクソリフ IQ P	23100BZX0004200	212,660	アルコン アクソリフ IQ P	23100BZX0004300	246,390	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	223,950	クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	257,610	クラレオン ビビティ Auto	30500BZX0004100	223,950	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	223,950	クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	257,610
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	4	16,500																																																																																			
01:個室	4	14,300																																																																																			
01:個室	9	8,800																																																																																			
01:個室	53	7,700																																																																																			
01:個室	51	6,600																																																																																			
01:個室	8	5,500																																																																																			
01:個室	113																																																																																				
02: 2人室	28																																																																																				
03: 3人室	6																																																																																				
04: 4人室	420																																																																																				
05: 5人室以上	51																																																																																				
全許可病床数	747床	費用徴収病床数 129床 割合 17.3%																																																																																			
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 W	22300BZX0027700	145,210																																																																																			
テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	145,210																																																																																			
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	145,210																																																																																			
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	190,180																																																																																			
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	190,180																																																																																			
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	224,720																																																																																			
アルコン アクソリフ IQ P	23100BZX0004200	212,660																																																																																			
アルコン アクソリフ IQ P	23100BZX0004300	246,390																																																																																			
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	223,950																																																																																			
クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	257,610																																																																																			
クラレオン ビビティ Auto	30500BZX0004100	223,950																																																																																			
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	223,950																																																																																			
クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	257,610																																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01-17075	公益財団法人 松原病院	〒910-0017 福井市文京 2 - 9 - 1	222	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 862号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 590"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>74</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 25.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	1,870	01:個室	7	2,530	01:個室	8	3,300	01:個室	6	3,960	01:個室	15		02: 2 人室	4	1,430	02: 2 人室	74		03: 3 人室	6		04: 4 人室	32		全許可病床数	170床	費用徴収病床数 43床 割合 25.3%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	18	1,870																																			
01:個室	7	2,530																																			
01:個室	8	3,300																																			
01:個室	6	3,960																																			
01:個室	15																																				
02: 2 人室	4	1,430																																			
02: 2 人室	74																																				
03: 3 人室	6																																				
04: 4 人室	32																																				
全許可病床数	170床	費用徴収病床数 43床 割合 25.3%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																								
01-17117	福井赤十字病院	〒918-8501 福井市月見2-4-1	529	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 863号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>53</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>308</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>529床</td> <td>費用徴収病床数 127床 割合 24.0%</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 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：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 263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 38: (一般入院) 7対1入 2,728</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 42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</td><td>22900BZX0000500</td><td>131,164</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル W</td><td>22300BZX0027700</td><td>131,164</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>229,064</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>229,064</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>229,064</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	33,000	01:個室	8	13,200	01:個室	1	11,000	01:個室	3	9,900	01:個室	53	7,700	01:個室	40	6,600	01:個室	4	5,500	01:個室	3	3,850	01:個室	2	2,750	01:個室	4	2,200	01:個室	25		02: 2人室	8	1,100	02: 2人室	18		03: 3人室	21		04: 4人室	308		05: 5人室以上	30		全許可病床数	529床	費用徴収病床数 127床 割合 24.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	131,164	テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	131,164	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	229,064	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	229,064	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	229,064
区分	病床数	徴収金額																																																																										
01:個室	1	33,000																																																																										
01:個室	8	13,200																																																																										
01:個室	1	11,000																																																																										
01:個室	3	9,900																																																																										
01:個室	53	7,700																																																																										
01:個室	40	6,600																																																																										
01:個室	4	5,500																																																																										
01:個室	3	3,850																																																																										
01:個室	2	2,750																																																																										
01:個室	4	2,200																																																																										
01:個室	25																																																																											
02: 2人室	8	1,100																																																																										
02: 2人室	18																																																																											
03: 3人室	21																																																																											
04: 4人室	308																																																																											
05: 5人室以上	30																																																																											
全許可病床数	529床	費用徴収病床数 127床 割合 24.0%																																																																										
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																										
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	131,164																																																																										
テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	131,164																																																																										
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	229,064																																																																										
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	229,064																																																																										
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	229,064																																																																										

# 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																																																											
01-17133	福仁会病院	〒910-0017 福井市文京5丁目10-1	253	<p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 229,064</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 849号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>2,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>900</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>205</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>253床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	7	1,500	01:個室	12	2,000	01:個室	9	2,400	01:個室	3	2,600	01:個室	10		02:2人室	2	900	03:3人室	3		04:4人室	205		全許可病床数	253床	費用徴収病床数 35床 割合 13.8%																										
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	2	1,100																																																													
01:個室	7	1,500																																																													
01:個室	12	2,000																																																													
01:個室	9	2,400																																																													
01:個室	3	2,600																																																													
01:個室	10																																																														
02:2人室	2	900																																																													
03:3人室	3																																																														
04:4人室	205																																																														
全許可病床数	253床	費用徴収病床数 35床 割合 13.8%																																																													
01-17323	医療法人 初生会 福井中央クリニック	〒910-0003 福井市松本4丁目5-10	50	<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29年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Freestyleリブレ Re</td> <td>8,400</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Freestyleリブレ セン</td> <td>8,400</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <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 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 42.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 298号 徴収開始年月日：令和 4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>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,070</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	Freestyleリブレ Re	8,400	2:無	0	Freestyleリブレ セン	8,400	2:無	0	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	2	6,600	01:個室	3	4,950	01:個室	1	3,300	02:2人室	2	1,650	02:2人室	2	1,100	02:2人室	2		03:3人室	6	1,100	03:3人室	3		04:4人室	4	1,000	04:4人室	24		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 21床 割合 42.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	37: (一般入院) 急性期一			2,070
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																												
Freestyleリブレ Re	8,400	2:無	0																																																												
Freestyleリブレ セン	8,400	2:無	0																																																												
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	1	8,000																																																													
01:個室	2	6,600																																																													
01:個室	3	4,950																																																													
01:個室	1	3,300																																																													
02:2人室	2	1,650																																																													
02:2人室	2	1,100																																																													
02:2人室	2																																																														
03:3人室	6	1,100																																																													
03:3人室	3																																																														
04:4人室	4	1,000																																																													
04:4人室	24																																																														
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 21床 割合 42.0%																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																												
37: (一般入院) 急性期一			2,070																																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
01-17539	福井循環器病院	〒910-0833 福井市新保2丁目228	165	<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>6</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>156床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>36床</td> <td>割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 265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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	13,200	01:個室	30	6,600	01:個室	6		02:2人室	6		04:4人室	108		全許可病床数	156床		費用徴収病床数	36床	割合 23.1%	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			2,728
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	6	13,200																																		
01:個室	30	6,600																																		
01:個室	6																																			
02:2人室	6																																			
04:4人室	108																																			
全許可病床数	156床																																			
費用徴収病床数	36床	割合 23.1%																																		
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			2,728																																	
01-17711	岩井病院	〒910-0859 福井市日之出2-15-10	200	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 徴収開始年月日：平成26年4月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>32床</td> <td>割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,800	01:個室	4	2,250	01:個室	10	2,000	01:個室	8	1,900	01:個室	6	1,800	02:2人室	20		04:4人室	148		全許可病床数	200床		費用徴収病床数	32床	割合 16.0%		
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	2,800																																		
01:個室	4	2,250																																		
01:個室	10	2,000																																		
01:個室	8	1,900																																		
01:個室	6	1,800																																		
02:2人室	20																																			
04:4人室	148																																			
全許可病床数	200床																																			
費用徴収病床数	32床	割合 16.0%																																		
01-18198	福井リハビリテーション病院	〒910-0046 福井市南櫛原町20字大畑2	47	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857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>6</td> <td>2,420</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>6床</td> <td>割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 58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>2,695</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,420	02:2人室	2		03:3人室	12		04:4人室	20		全許可病床数	40床		費用徴収病床数	6床	割合 15.0%	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	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	6	2,420																																		
02:2人室	2																																			
03:3人室	12																																			
04:4人室	20																																			
全許可病床数	40床																																			
費用徴収病床数	6床	割合 15.0%																																		
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																																			

# 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																					
01-18297	藤田記念病院	〒910-0004 福井市宝永4丁目15-7	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">59床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 16.9%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 281号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,070	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	01:個室	6	3,300	01:個室	1	11,000	01:個室	1		04:4人室	48		全許可病床数	59床	費用徴収病床数 10床 割合 16.9%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	2,200																							
01:個室	6	3,300																							
01:個室	1	11,000																							
01:個室	1																								
04:4人室	48																								
全許可病床数	59床	費用徴収病床数 10床 割合 16.9%																							
01-18560	医療法人 清風会 吉田医院	〒910-0023 福井市順化1-8-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	02:2人室	4	1,650	04:4人室	8		05:5人室以上	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	5,500																							
02:2人室	4	1,650																							
04:4人室	8																								
05:5人室以上	6																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																								
01-18909	福井県済生会病院	〒918-8503 福井市和田中町舟橋7-1	460	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 829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>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>108</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>220</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>460床</td> <td>費用徴収病床数 165床 割合 35.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17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 5,500</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 267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>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 6年 2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>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon VivityT</td><td>30500BZX0004100</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30200BZX0029300</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス シゾー VB S</td><td>30200BZX0005500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニス シゾー TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>250,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	3	5,500	01:個室	108	6,600	01:個室	37	7,700	01:個室	1	8,800	01:個室	1	11,000	01:個室	7	16,500	01:個室	18		02:2人室	2	2,200	02:2人室	2	3,300	02:2人室	2		03:3人室	30		04:4人室	220		05:5人室以上	25		全許可病床数	460床	費用徴収病床数 165床 割合 35.9%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	220,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	250,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	220,000	ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	220,000	ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	250,000	テクニス シゾー VB S	30200BZX0005500	220,000	テクニス シゾー TVB	30200BZX0013900	250,000
区分	病床数	徴収金額																																																																										
01:個室	4	2,200																																																																										
01:個室	3	5,500																																																																										
01:個室	108	6,600																																																																										
01:個室	37	7,700																																																																										
01:個室	1	8,800																																																																										
01:個室	1	11,000																																																																										
01:個室	7	16,500																																																																										
01:個室	18																																																																											
02:2人室	2	2,200																																																																										
02:2人室	2	3,300																																																																										
02:2人室	2																																																																											
03:3人室	30																																																																											
04:4人室	220																																																																											
05:5人室以上	25																																																																											
全許可病床数	460床	費用徴収病床数 165床 割合 35.9%																																																																										
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																										
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	220,000																																																																										
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	250,000																																																																										
Clareon VivityT	30500BZX0004100	220,000																																																																										
ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	220,000																																																																										
ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	250,000																																																																										
テクニス シゾー VB S	30200BZX0005500	220,000																																																																										
テクニス シゾー TVB	30200BZX0013900	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																																								
01-18933	つくし野病院	〒910-0102 福井市川合鷺塚町49-6-1	69	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 645号 徴収開始年月日：平成28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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>69床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 27.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 59号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 268号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	4	3,500	01:個室	4	2,800	02:2人室	10	2,000	02:2人室	2		04:4人室	48		全許可病床数	69床	費用徴収病床数 19床 割合 27.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,400
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	8,000																																										
01:個室	4	3,500																																										
01:個室	4	2,800																																										
02:2人室	10	2,000																																										
02:2人室	2																																											
04:4人室	48																																											
全許可病床数	69床	費用徴収病床数 19床 割合 27.5%																																										
診療の名称	徴収額																																											
02:リハビリテーション	2,200																																											
02:リハビリテーション	2,035																																											
02:リハビリテーション	1,925																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
04:(一般入院)急性期一			2,400																																									
01-18966	長保会 吉水整形外科 医院	〒910-0068 福井市舟橋新1丁目1108番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 717号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	4,400	02:2人室	6	2,200	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																			
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	6,600																																										
01:個室	1	4,400																																										
02:2人室	6	2,200																																										
03:3人室	3																																											
04:4人室	8																																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																										



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
01-19204	安川病院	〒910-0836 福井市大和田 2丁目108番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 718号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">80床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 21.3%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,815</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">880</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	2	8,800	01:個室	9	4,400	01:個室	3		02:2人室	4	2,200	02:2人室	4		04:4人室	56		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 17床 割合 21.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	1,815	02:リハビリテーション	880
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	11,000																																					
01:個室	2	8,800																																					
01:個室	9	4,400																																					
01:個室	3																																						
02:2人室	4	2,200																																					
02:2人室	4																																						
04:4人室	56																																						
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 17床 割合 21.3%																																					
診療の名称	徴収額																																						
02:リハビリテーション	1,100																																						
02:リハビリテーション	1,815																																						
02:リハビリテーション	880																																						
01-19469	医療法人 宮崎整形外科医院	〒918-8057 福井市加茂河原 3-8-6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	5,500																																					
04:4人室	16																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																					
01-19618	ホーカベレディースクリニック	〒918-8002 福井市左内町 10-11	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 776号 徴収開始年月日：令和元年10月 7日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	14,300	01:個室	2	12,100	01:個室	5	8,800	01:個室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	14,300																																					
01:個室	2	12,100																																					
01:個室	5	8,800																																					
01:個室	6																																						
04:4人室	4																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01-19691	片山整形外科	〒918-8016 福井市江端町13-15-4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 773号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	4,620	01:個室	1	4,400	01:個室	1	3,850	03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,500																										
01:個室	1	4,620																										
01:個室	1	4,400																										
01:個室	1	3,850																										
03:3人室	6																											
04:4人室	8																											
全許可病床数	19床																											
01-19840	嶋田病院	〒910-0855 福井市西方1丁目2番11号	117	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 286号 徴収開始年月日：令和2年7月21日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>910</td> </tr> </tbody> </table>	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			910																
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			910																									
01-19857	医療法人 秀峰会 本多レディースクリニック	〒910-0004 福井市宝永4丁目2番18号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 719号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	3	5,500	01:個室	5		02:2人室	4		03:3人室	3		全許可病床数	17床				
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	7,700																										
01:個室	3	5,500																										
01:個室	5																											
02:2人室	4																											
03:3人室	3																											
全許可病床数	17床																											
01-19907	ひらい内科消化器科医院	〒918-8026 福井市湊4-1813	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 867号 徴収開始年月日：令和4年6月1日 <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>3,520</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,520	01:個室	2	2,200	02:2人室	4	1,650	04:4人室	12		全許可病床数	19床							
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,520																										
01:個室	2	2,200																										
02:2人室	4	1,650																										
04:4人室	12																											
全許可病床数	19床																											
01-19949	富永病院	〒918-8004 福井市西木田3-4-26	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和6年4月1日 <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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 10床 割合 23.8%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	3,300	01:個室	1	4,400	04:4人室	32		全許可病床数	42床										
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	9	3,300																										
01:個室	1	4,400																										
04:4人室	32																											
全許可病床数	42床																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-20178	福井温泉病院	〒910-0041 福井市天菅生町7字一ノ久保68番1	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 30 2,750 04: 4人室 60 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 30床 割合 33.3%
01-20228	細川内科クリニック	〒918-8014 福井市花堂中2丁目2番7号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 2月21日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ Re 7,656 1:有 1 FreeStyleリブレ セン 7,656 1:有 1 FSプレジジョン 血糖測定電極 5,795 1:有 1
01-20277	こころの森病院	〒918-8018 福井市大島町柳301	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 5 2,200 01:個室 9 1,650 01:個室 4 03: 3人室 12 04: 4人室 64 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 16床 割合 16.7%
01-20384	医療法人 慈豊会 田中病院	〒910-0005 福井市大手2丁目3番1号	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 724号 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 7,150 01:個室 5 5,500 01:個室 4 3,300 02: 2人室 10 1,650 04: 4人室 128 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 20床 割合 13.5%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 253号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 0 0 1,825

# 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																																															
01-20418	医療法人 福井愛育病院	〒910-0833 福井市新保2丁目301	102	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837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>2</td><td>14,520</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>6,820</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>11</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	14,520	01:個室	49	6,820	01:個室	6		02:2人室	6		04:4人室	28		05:5人室以上	11		全許可病床数	102床	費用徴収病床数 51床 割合 50.0%																							
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	2	14,520																																																	
01:個室	49	6,820																																																	
01:個室	6																																																		
02:2人室	6																																																		
04:4人室	28																																																		
05:5人室以上	11																																																		
全許可病床数	102床	費用徴収病床数 51床 割合 50.0%																																																	
01-20434	大滝病院	〒910-0029 福井市日光1-2-1	132	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号 治験薬名称 S S M (丸山ワクチン) 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>440</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>550</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>132床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 31.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 297号 徴収開始年月日：令和 4年12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>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,914</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬 3:第Ⅲ相		440	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	5	6,600	01:個室	3	5,500	01:個室	10	4,400	01:個室	3	3,300	02:2人室	30		04:4人室	60		02:2人室	4	550	04:4人室	16	550	全許可病床数	132床	費用徴収病床数 42床 割合 31.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,914
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																																	
2:注射薬 3:第Ⅲ相		440																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	1	16,500																																																	
01:個室	5	6,600																																																	
01:個室	3	5,500																																																	
01:個室	10	4,400																																																	
01:個室	3	3,300																																																	
02:2人室	30																																																		
04:4人室	60																																																		
02:2人室	4	550																																																	
04:4人室	16	550																																																	
全許可病床数	132床	費用徴収病床数 42床 割合 31.8%																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
08:(一般入院) 地域一般			1,914																																																

# 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																																				
01-20475	福井病院	〒910-3113 福井市江上町 5 5 - 2 0 - 4	212	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 856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>8</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>212床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	1,000	01:個室	10	2,000	02:2人室	16	500	02:2人室	10		03:3人室	24		04:4人室	144		全許可病床数	212床	費用徴収病床数 34床 割合 16.0%												
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	8	1,000																																						
01:個室	10	2,000																																						
02:2人室	16	500																																						
02:2人室	10																																							
03:3人室	24																																							
04:4人室	144																																							
全許可病床数	212床	費用徴収病床数 34床 割合 16.0%																																						
01-20756	さくら病院	〒918-8017 福井市下荒井町 2 1 - 4 4 - 1	63	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日：平成29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>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>63床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 11.1%</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 61号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,030</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,920</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,600</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 270号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,910</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	01:個室	4	2,000	02:2人室	20		04:4人室	36		全許可病床数	63床	費用徴収病床数 7床 割合 11.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,030	02:リハビリテーション	1,920	02:リハビリテーション	1,600	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,910
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	3,000																																						
01:個室	4	2,000																																						
02:2人室	20																																							
04:4人室	36																																							
全許可病床数	63床	費用徴収病床数 7床 割合 11.1%																																						
診療の名称	徴収額																																							
02:リハビリテーション	2,200																																							
02:リハビリテーション	2,030																																							
02:リハビリテーション	1,920																																							
02:リハビリテーション	1,600																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
08:(一般入院) 地域一般			1,910																																					

# 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																								
01-20814	大森整形外科リウマチ科	〒918-8205 福井市北四ツ居3-14-12	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 726号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 42号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成27年3月1日 徴収額 2,600</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	3	6,600	02:2人室	2	4,400	02:2人室	2	3,850	02:2人室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	8,800																										
01:個室	3	6,600																										
02:2人室	2	4,400																										
02:2人室	2	3,850																										
02:2人室	10																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
01-21002	打波外科胃腸科婦人科	〒910-0017 福井市文京7-10-2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,410</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	3	3,410	01:個室	1	3,300	02:2人室	4	2,200	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,850																										
01:個室	3	3,410																										
01:個室	1	3,300																										
02:2人室	4	2,200																										
02:2人室	2																											
04:4人室	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										

# 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																																																
01-21192	齋藤眼科	〒910-0854 福井市御幸3-15-13	6	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 727号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <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 36号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル A</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>176,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	03:3人室	3		全許可病床数	6床	費用徴収病床数 3床 割合 50.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	165,000	テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	165,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	165,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	176,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	253,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	275,000	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	253,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	275,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	253,000	Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	253,000	Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	275,000
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	3	3,300																																																		
03:3人室	3																																																			
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 3床 割合 50.0%																																																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	165,000																																																		
テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	165,000																																																		
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	165,000																																																		
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	176,000																																																		
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	253,000																																																		
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	275,000																																																		
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	253,000																																																		
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	275,000																																																		
Clareon Vivity	30500BZX0004100	253,000																																																		
Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	253,000																																																		
Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	275,000																																																		
01-21333	医療法人 駅東整形外科	〒910-0859 福井市日之出2-12-2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 846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>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	3	2,200	01:個室	1		03:3人室	9		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																														
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	6	3,300																																																		
01:個室	3	2,200																																																		
01:個室	1																																																			
03:3人室	9																																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																				
01-21390	福井総合病院	〒910-8561 福井市江上町第58号16番地1	315	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774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>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>315床</td> <td>費用徴収病床数 97床 割合 30.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 39号 徴収開始年月日：平成26年 4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>1,080</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外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</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> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年 3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> </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 33号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,950</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,900</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 254号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,580</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	11,000	01:個室	8	8,800	01:個室	37	5,500	01:個室	34	3,300	01:個室	10		02:2人室	10	1,100	02:2人室	8		04:4人室	200		全許可病床数	315床	費用徴収病床数 97床 割合 30.8%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,080			徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	1,200	01:検査	1,200	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,950	02:リハビリテーション	1,900	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,580
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	8	11,000																																																																						
01:個室	8	8,800																																																																						
01:個室	37	5,500																																																																						
01:個室	34	3,300																																																																						
01:個室	10																																																																							
02:2人室	10	1,100																																																																						
02:2人室	8																																																																							
04:4人室	200																																																																							
全許可病床数	315床	費用徴収病床数 97床 割合 30.8%																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																						
1,080																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																						
7,700																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																						
3,300																																																																								
診療の名称	徴収額																																																																							
01:検査	1,200																																																																							
01:検査	1,200																																																																							
02:リハビリテーション	2,700																																																																							
02:リハビリテーション	1,950																																																																							
02:リハビリテーション	1,900																																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																					
01:(一般入院)急性期一			2,580																																																																					



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																															
01-21408	福井総合クリニック	〒910-0067 福井市新田塚1丁目4番1号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 775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>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 34号 徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,950</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	2	2,200	01:個室	3		02:2人室	4	1,100	04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,200	01:検査	1,200	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,950
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	2	5,500																																	
01:個室	2	2,200																																	
01:個室	3																																		
02:2人室	4	1,100																																	
04:4人室	8																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																	
診療の名称	徴収額																																		
01:検査	1,200																																		
01:検査	1,200																																		
02:リハビリテーション	2,700																																		
02:リハビリテーション	1,950																																		
01-21416	佐藤整形形成外科	〒918-8051 福井市桃園1丁目1-2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	3	4,400	02:2人室	4	2,200	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%										
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	1	6,600																																	
01:個室	3	4,400																																	
02:2人室	4	2,200																																	
03:3人室	3																																		
04:4人室	8																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																	
01-21630	山内整形外科	〒910-0016 福井市大宮4丁目13番18号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 840号 徴収開始年月日：令和5年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	3	3,300	02:2人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	2	5,500																																	
01:個室	3	3,300																																	
02:2人室	14																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																	
01-21796	安土整形外科医院	〒910-0006 福井市中央2丁目7-19	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 730号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	01:個室	2	3,300	01:個室	10		02:2人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%													
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	3	4,400																																	
01:個室	2	3,300																																	
01:個室	10																																		
02:2人室	4																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
01-22075	医療法人カンマ こころとからだクリニック 福井	〒910-0067 福井市新田塚2丁目3番16号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																												
35:心内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																												
02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																												
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																												
01-22133	奥村病院	〒918-8104 福井市板垣5丁目201番地	33	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 854号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>33床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 261号 徴収開始年月日：令和元年 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>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>963</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	1	6,600	01:個室	2	4,400	02:2人室	4	2,750	04:4人室	24		全許可病床数	33床	費用徴収病床数 9床 割合 27.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11:(一般入院) 特別入院			963
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	8,800																															
01:個室	1	6,600																															
01:個室	2	4,400																															
02:2人室	4	2,750																															
04:4人室	24																																
全許可病床数	33床	費用徴収病床数 9床 割合 27.3%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
11:(一般入院) 特別入院			963																														
01-22240	長谷川医院	〒910-0003 福井市松本4丁目4-24		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	35:心内	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																												
02:精	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																												
35:心内	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																												
01-22299	まつだ眼科	〒910-0017 福井市文京六丁目28番7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 10号 徴収開始年月日：令和 2年 8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</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</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>300,000</td> </tr> </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	22900BZX0000500	180,000	テクニス シンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	200,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	180,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	200,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	180,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0000700	200,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	280,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	300,000		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																															
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	180,000																															
テクニス シンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	200,000																															
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	180,000																															
アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	200,000																															
アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	180,000																															
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0000700	200,000																															
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	280,000																															
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	300,000																															

# 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
01-22497	まつむら眼科クリニック	〒918-8203 福井市上北野1丁目25-19	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 5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 ア 22100BZX0019500 165,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 165,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 180,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 215,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 235,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 200,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 220,000 Claren 非球面 PanO 30200BZX0029400 250,000 Claren 非球面 PanO 30300BZX0015300 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 270,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
01-22513	福井厚生病院	〒918-8135 福井市下六条町1字6番1	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 861号 徴収開始年月日：令和 6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>10</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>50</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 33.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>650</td> </tr> <tr> <td>4,200</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 293号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 9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> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>217,140</td> </tr> <tr> <td>ClareonPaOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>227,140</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>249,140</td> </tr> <tr> <td>Clareon ViVity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>227,140</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	8,800	02:2人室	50	5,500	04:4人室	132		01:個室	7	9,350	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 67床 割合 33.7%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300	徴収額	650	4,200	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,160	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	217,140	ClareonPaOptix	30200BZX0029300	227,140	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	249,140	Clareon ViVity	30500BZX0004100	227,140
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	10	8,800																																																										
02:2人室	50	5,500																																																										
04:4人室	132																																																											
01:個室	7	9,350																																																										
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 67床 割合 33.7%																																																										
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																							
02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																																																							
徴収額																																																												
650																																																												
4,200																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
04:(一般入院)急性期一			2,160																																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																										
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	217,140																																																										
ClareonPaOptix	30200BZX0029300	227,140																																																										
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	249,140																																																										
Clareon ViVity	30500BZX0004100	227,140																																																										
01-22612	広瀬眼科	〒910-0804 福井市高木中央2-2515		<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 46号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコ Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アルコ Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>302,000</td> </tr> <tr> <td>アルコ Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シゾー-VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>258,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シゾー-TV B</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>280,000</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 Clareon Pa	30200BZX0029300	280,000	アルコ Clareon Pa	30400BZX0025000	302,000	アルコ Clareon Vi	30500BZX0004100	280,000	テクニス シゾー-VB Si	30200BZX0005500	258,000	テクニス シゾー-TV B	30200BZX0013900	280,000																																						
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 Clareon Pa	30200BZX0029300	280,000																																																										
アルコ Clareon Pa	30400BZX0025000	302,000																																																										
アルコ Clareon Vi	30500BZX0004100	280,000																																																										
テクニス シゾー-VB Si	30200BZX0005500	258,000																																																										
テクニス シゾー-TV B	30200BZX0013900	280,000																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
02-14070	市立敦賀病院	〒914-8502 敦賀市三島町 1 - 6 - 6 0	332	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 731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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>228</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>332床</td><td>費用徴収病床数 70床 割合 21.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 51号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	3	8,800	01:個室	22	5,500	01:個室	29	3,300	01:個室	15		02: 2人室	14	1,100	02: 2人室	14		04: 4人室	228		05: 5人室以上	5		全許可病床数	332床	費用徴収病床数 70床 割合 21.1%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	11,000																																			
01:個室	3	8,800																																			
01:個室	22	5,500																																			
01:個室	29	3,300																																			
01:個室	15																																				
02: 2人室	14	1,100																																			
02: 2人室	14																																				
04: 4人室	228																																				
05: 5人室以上	5																																				
全許可病床数	332床	費用徴収病床数 70床 割合 21.1%																																			
02-14120	医療法人 敦賀温泉病院	〒914-0024 敦賀市吉河 4 1号 1 - 5	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 732号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>105床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 8.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収額 850 650 2,500 1,900 4,800 4,200 徴収開始年月日：平成24年12月13日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	4	2,200	02: 2人室	2	2,750	02: 2人室	18		03: 3人室	12		04: 4人室	36		05: 5人室以上	30		全許可病床数	105床	費用徴収病床数 9床 割合 8.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	6,600																																			
01:個室	1	4,400																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	4	2,200																																			
02: 2人室	2	2,750																																			
02: 2人室	18																																				
03: 3人室	12																																				
04: 4人室	36																																				
05: 5人室以上	30																																				
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 9床 割合 8.6%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-14187	三宅眼科医院	〒914-0056 敦賀市津内町3丁目8-12	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号 徴収開始年月日：令和 2年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,240 02: 2人室 2 03: 3人室 3 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 1床 割合 16.7%
02-14211	泉ヶ丘病院	〒914-0028 敦賀市中81号岩ヶ鼻1-11	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 733号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 4,400 01:個室 4 6,600 02: 2人室 26 04: 4人室 72 05: 5人室以上 12 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 6床 割合 5.2%
02-14476	医療法人積善会 猪原病院	〒914-0138 敦賀市櫛林32号5-2	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 684号 徴収開始年月日：平成30年 6月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 01:個室 1 02: 2人室 2 1,500 02: 2人室 4 03: 3人室 9 04: 4人室 84 05: 5人室以上 10 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 3床 割合 2.7%
02-14815	産科・婦人科 井上クリニック	〒914-0814 敦賀市木崎49-24-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 734号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 5 6,600 01:個室 2 7,700 01:個室 1 8,250 01:個室 3 02: 2人室 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
03-14029	武生記念病院	〒915-0816 越前市小松 2-7-25	168	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：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>168床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,650	04:4人室	72		05:5人室以上	92		全許可病床数	168床	費用徴収病床数 4床 割合 2.4%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	1,650																							
04:4人室	72																								
05:5人室以上	92																								
全許可病床数	168床	費用徴収病床数 4床 割合 2.4%																							
03-14151	医療法人 相木病院	〒915-0814 越前市中央 2-9-40	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 736号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>34床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 20.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,200	02:2人室	6		03:3人室	21		全許可病床数	34床	費用徴収病床数 7床 割合 20.6%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	7	2,200																							
02:2人室	6																								
03:3人室	21																								
全許可病床数	34床	費用徴収病床数 7床 割合 20.6%																							
03-14383	医療法人 林病院	〒915-8511 越前市府中 1丁目 3番 5号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 827号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 10.1%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 3,000 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 291号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,370	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,200	01:個室	19	6,600	01:個室	2		03:3人室	9		04:4人室	168		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 20床 割合 10.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	13,200																							
01:個室	19	6,600																							
01:個室	2																								
03:3人室	9																								
04:4人室	168																								
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 20床 割合 10.1%																							

# 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																																		
03-14417	医療法人 斎藤医院	〒915-0802 越前市北府3-5-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 738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>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	7	1,430	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%													
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	1	1,650																																				
01:個室	7	1,430																																				
02:2人室	4																																					
03:3人室	3																																					
04:4人室	4																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																				
03-14490	月岡医院	〒915-0811 越前市本多1-10-18		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年3月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ Rc</td> <td>7,656</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ セン</td> <td>7,656</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	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 Rc	7,656	2:無	0	FreeStyleリブレ セン	7,656	2:無	0																						
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 Rc	7,656	2:無	0																																			
FreeStyleリブレ セン	7,656	2:無	0																																			
03-14557	池端病院	〒915-0861 越前市今宿町8-1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：令和 6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>3</td> <td>2,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 36.7%</td> </tr> </tbody> </table> 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 68号 徴収開始年月日：平成29年2月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,460</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,250	01:個室	7	2,950	01:個室	1	3,950	02:2人室	9		03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	30床	費用徴収病床数 11床 割合 36.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,460	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	1,750
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	3	2,250																																				
01:個室	7	2,950																																				
01:個室	1	3,950																																				
02:2人室	9																																					
03:3人室	6																																					
04:4人室	4																																					
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 11床 割合 36.7%																																				
診療の名称	徴収額																																					
02:リハビリテーション	1,460																																					
02:リハビリテーション	2,000																																					
02:リハビリテーション	1,700																																					
02:リハビリテーション	1,750																																					



# 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																																										
03-14581	医療法人 笠原病院	〒915-8502 越前市塚町 2 1 4	71	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 818号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>16床</td> <td>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 290号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,910</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	10	4,400	01:個室	2	5,500	03:3人室	3		04:4人室	52		全許可病床数	71床		費用徴収病床数	16床	割合 22.5%																		
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4	3,300																																												
01:個室	10	4,400																																												
01:個室	2	5,500																																												
03:3人室	3																																													
04:4人室	52																																													
全許可病床数	71床																																													
費用徴収病床数	16床	割合 22.5%																																												
03-14599	社会医療法人 財団 中村病院	〒915-0068 越前市天王町 4 - 2 8	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 793号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>43床</td> <td>割合 21.6%</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 63号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 285号 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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,200	01:個室	6	6,050	01:個室	10	5,500	01:個室	26	4,950	01:個室	2		04:4人室	148		05:5人室以上	6		全許可病床数	199床		費用徴収病床数	43床	割合 21.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	1,980
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	13,200																																												
01:個室	6	6,050																																												
01:個室	10	5,500																																												
01:個室	26	4,950																																												
01:個室	2																																													
04:4人室	148																																													
05:5人室以上	6																																													
全許可病床数	199床																																													
費用徴収病床数	43床	割合 21.6%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	2,255																																													
02:リハビリテーション	2,695																																													
02:リハビリテーション	2,035																																													
02:リハビリテーション	1,925																																													
02:リハビリテーション	1,980																																													

# 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																																	
03-14649	東武内科外科クリニック	〒915-0094 越前市横市町 6 - 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	1	3,300	01:個室	5	4,400	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	1,650																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	5	4,400																																			
04:4人室	12																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																			
03-14847	医療法人 文生会 井元産婦人科医院	〒915-0061 越前市堀川町 6 - 2 5	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 790号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	3	4,400	01:個室	3		02:2人室	4		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	3,300																																			
01:個室	3	4,400																																			
01:個室	3																																				
02:2人室	4																																				
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%																																			
03-14938	岩堀メディカルオフィス	〒915-0066 越前市神明町 4 - 1 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">715</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2,200</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1,100</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	02:2人室	4		03:3人室	9		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	21:ひ	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	715	2,200	1,100
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	4,400																																			
02:2人室	4																																				
03:3人室	9																																				
04:4人室	4																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																			
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																
21:ひ	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																
715																																					
2,200																																					
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
03-15067	なんぶ眼科クリニック	〒915-0064 越前市あおば町1番30号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004200 308,740 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004300 363,740 アルコン アクリソフ I Q レ 22600BZX0017900 209,740 アルコン アクリソフ I Q レ 22700BZX0000600 255,940 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 198,740 テクニス マルチフォーカル W 22300BZX0027700 198,740 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 308,740 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 363,740 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 253,740 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 275,740
03-15125	桑原心療内科クリニック	〒915-0076 越前市国府1-6-2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,850 3,850 3,850 3,850 3,850
04-14068	杉田玄白記念 公立小浜病院	〒917-8567 小浜市大手町2-2	456	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 44 5,500 01:個室 5 2,200 01:個室 24 1,650 01:個室 19 02:2人室 20 03:3人室 33 04:4人室 228 05:5人室以上 75 全許可病床数 450床 費用徴収病床数 75床 割合 16.7% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 52号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200

# 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																											
05-14180	広瀬病院	〒912-0087 大野市城町10-1	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 779号 徴収開始年月日：令和元年11月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 48.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,200	01:個室	2	2,700	01:個室	9	2,200	01:個室	1		02:2人室	8	1,200	02:2人室	14		05:5人室以上	6		全許可病床数	41床	費用徴収病床数 20床 割合 48.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,200																													
01:個室	2	2,700																													
01:個室	9	2,200																													
01:個室	1																														
02:2人室	8	1,200																													
02:2人室	14																														
05:5人室以上	6																														
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 20床 割合 48.8%																													
05-14313	阿部病院	〒912-0081 大野市元町8番6号	42	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5年4月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,540</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,540	01:個室	1	1,430	01:個室	19	1,320	01:個室	3		02:2人室	2		04:4人室	16		全許可病床数	42床	費用徴収病床数 21床 割合 50.0%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	1,540																													
01:個室	1	1,430																													
01:個室	19	1,320																													
01:個室	3																														
02:2人室	2																														
04:4人室	16																														
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 21床 割合 50.0%																													
05-14347	医療法人 キラキラ会 松田病院	〒912-0026 大野市要町1-13	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 743号 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>10</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>49床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 32.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	2,100	01:個室	5		02:2人室	6	1,050	02:2人室	22		03:3人室	6		全許可病床数	49床	費用徴収病床数 16床 割合 32.7%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	10	2,100																													
01:個室	5																														
02:2人室	6	1,050																													
02:2人室	22																														
03:3人室	6																														
全許可病床数	49床	費用徴収病床数 16床 割合 32.7%																													
05-14354	医療法人 清翔会 尾 崎病院	〒912-0083 大野市明倫町11-2	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号 徴収開始年月日：令和5年5月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,970</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,970	01:個室	9	3,050	02:2人室	12		04:4人室	20		全許可病床数	44床	費用徴収病床数 12床 割合 27.3%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	1,970																													
01:個室	9	3,050																													
02:2人室	12																														
04:4人室	20																														
全許可病床数	44床	費用徴収病床数 12床 割合 27.3%																													

# 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
05-14396	つるおか眼科クリニック	〒912-0031 大野市月美町 6-21		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28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 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 150,000 テクニスシナジー VB S i m 30200BZX0005500 200,000
06-14246	独立行政法人地域医療機能推進機構 福井勝山総合病院	〒911-8558 勝山市長山町 2-6-21	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 745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 4 11,000 01:個室 10 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 21 4,400 01:個室 7 02: 2人室 14 2,200 03: 3人室 9 04: 4人室 132 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 51床 割合 25.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 284号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,380
06-14253	たけとう病院	〒911-0014 勝山市野向町聖丸第10号21番地1	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 746号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 2 2,200 02: 2人室 2 03: 3人室 9 04: 4人室 104 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 5床 割合 4.2%
06-14303	芳野医院	〒911-0031 勝山市長山町 1丁目 3-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 750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 8,800 01:個室 2 4,400 02: 2人室 4 2,200 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
07-14111	高村病院	〒916-0018 鯖江市幸町1-2-2	63	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>63床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>6床</td><td>割合 9.5%</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：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>1,628</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	1	2,200	02:2人室	2	550	02:2人室	14		03:3人室	3		04:4人室	40		全許可病床数	63床		費用徴収病床数	6床	割合 9.5%	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			1,628																		
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	3	1,100																																																							
01:個室	1	2,200																																																							
02:2人室	2	550																																																							
02:2人室	14																																																								
03:3人室	3																																																								
04:4人室	40																																																								
全許可病床数	63床																																																								
費用徴収病床数	6床	割合 9.5%																																																							
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			1,628																																																						
07-14483	木村病院	〒916-0025 鯖江市旭町4-4-9	233	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 807号 徴収開始年月日：令和 3年 2月20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</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>12</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>990</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>880</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>233床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>53床</td><td>割合 22.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 276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>0</td><td>0</td><td>2,376</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,950	01:個室	7	3,300	01:個室	1	2,200	01:個室	12	1,100	01:個室	6	990	01:個室	9		02:2人室	10	2,200	02:2人室	2	1,100	02:2人室	14	880	02:2人室	20		03:3人室	3		04:4人室	148		全許可病床数	233床		費用徴収病床数	53床	割合 22.7%	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	0	0	2,376
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	1	4,950																																																							
01:個室	7	3,300																																																							
01:個室	1	2,200																																																							
01:個室	12	1,100																																																							
01:個室	6	990																																																							
01:個室	9																																																								
02:2人室	10	2,200																																																							
02:2人室	2	1,100																																																							
02:2人室	14	880																																																							
02:2人室	20																																																								
03:3人室	3																																																								
04:4人室	148																																																								
全許可病床数	233床																																																								
費用徴収病床数	53床	割合 22.7%																																																							
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	0	0	2,376																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
07-14582	公立丹南病院	〒916-8515 鯖江市三六町1-2-31	179	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>179床</td><td>費用徴収病床数 41床 割合 22.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>3,344</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 275号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,728</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	6	6,600	01:個室	31	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	8		02:2人室	2		04:4人室	128		全許可病床数	179床	費用徴収病床数 41床 割合 22.9%	診療の名称	徴収額	01:検査	3,344	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,728
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	8,800																																									
01:個室	6	6,600																																									
01:個室	31	5,500																																									
01:個室	2	4,400																																									
01:個室	8																																										
02:2人室	2																																										
04:4人室	128																																										
全許可病床数	179床	費用徴収病床数 41床 割合 22.9%																																									
診療の名称	徴収額																																										
01:検査	3,344																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
01:(一般入院)急性期一			2,728																																								
07-14624	広瀬病院	〒916-0025 鯖江市旭町1-2-8	126	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 824号 徴収開始年月日：令和 4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>3</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>1,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>166床</td><td>費用徴収病床数 17床 割合 10.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 287号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>09:(一般入院)地域一般</td><td></td><td></td><td>1,655</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,500	01:個室	14	1,250	01:個室	2		02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	136		全許可病床数	166床	費用徴収病床数 17床 割合 10.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	09:(一般入院)地域一般			1,655							
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	3	3,500																																									
01:個室	14	1,250																																									
01:個室	2																																										
02:2人室	8																																										
03:3人室	3																																										
04:4人室	136																																										
全許可病床数	166床	費用徴収病床数 17床 割合 10.2%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
09:(一般入院)地域一般			1,655																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
07-14681	鯖江清水眼科	〒916-0025 鯖江市旭町2丁目1番30号	5	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	02:2人室	4		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%									
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,300																							
02:2人室	4																								
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%																							
07-14723	斎藤病院	〒916-0033 鯖江市中野町6-1-1	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753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>21</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 28.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収額 700 徴収開始年月日：平成26年4月1日</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 71号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 850</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 277号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院) 地域一般 1,680 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	21	4,400	02:2人室	4	2,200	02:2人室	4		04:4人室	60		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 26床 割合 28.9%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	11,000																							
01:個室	21	4,400																							
02:2人室	4	2,200																							
02:2人室	4																								
04:4人室	60																								
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 26床 割合 28.9%																							
07-14939	産婦人科 鈴木クリニック	〒916-0041 鯖江市東鯖江4丁目2番23号	17	<p>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>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	7,000	01:個室	2	8,000	01:個室	2	10,000	01:個室	5		02:2人室	4		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	7,000																							
01:個室	2	8,000																							
01:個室	2	10,000																							
01:個室	5																								
02:2人室	4																								
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																							



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-10133	加納病院	〒919-0633 あわら市花乃杜 1-2-39	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 771号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,130 02:2人室 26 03:3人室 6 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 8床 割合 20.0%
08-10190	木村病院	〒919-0634 あわら市北金津第 57号 25番地	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 784号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 3 7,700 01:個室 7 3,300 01:個室 2 02:2人室 6 3,300 02:2人室 2 4,950 03:3人室 24 04:4人室 84 全許可病床数 133床 費用徴収病床数 23床 割合 17.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 278号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,630
08-10232	あわらこころ診療所	〒919-0604 あわら市自由ヶ丘 2丁目 4番 12号		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 8月 23日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収額 11,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
17-14268	藤田神経内科病院	〒910-0367 坂井市丸岡町羽崎 3 1 - 1 2 - 1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>770</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 16床 割合 40.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 299号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,950	01:個室	1	3,300	02:2人室	2	1,650	03:3人室	9	770	04:4人室	24		全許可病床数	40床		入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			2,000
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	4	4,950																															
01:個室	1	3,300																															
02:2人室	2	1,650																															
03:3人室	9	770																															
04:4人室	24																																
全許可病床数	40床																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
08:(一般入院) 地域一般			2,000																														
17-14888	東外科医院	〒910-0231 坂井市丸岡町霞町 1 丁目 5 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 756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>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 2床 割合 16.7%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	02:2人室	4		03:3人室	6		全許可病床数	12床															
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	2,200																															
02:2人室	4																																
03:3人室	6																																
全許可病床数	12床																																
17-15034	医療法人 中瀬整形外科医院	〒910-0302 坂井市丸岡町里丸岡 1 - 4 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	2	2,200	01:個室	2	3,300	02:2人室	8		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床									
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	1,100																															
01:個室	2	2,200																															
01:個室	2	3,300																															
02:2人室	8																																
05:5人室以上	5																																
全許可病床数	19床																																
17-15133	宮崎病院	〒913-0046 坂井市三国町北本町 2 - 2 - 6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 17床 割合 28.3%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	2	5,500	01:個室	2	7,200	02:2人室	10	3,900	02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	32		全許可病床数	60床			
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	3	2,000																															
01:個室	2	5,500																															
01:個室	2	7,200																															
02:2人室	10	3,900																															
02:2人室	8																																
03:3人室	3																																
04:4人室	32																																
全許可病床数	60床																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17-15208	坂井市立三国病院	〒913-8611 坂井市三国町中央1丁目2-34	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 758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 4 6,600 01:個室 17 5,500 01:個室 4 04:4人室 80 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 21床 割合 20.0%
17-15323	春江病院	〒919-0476 坂井市春江町針原第65号7番地	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：令和3年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 39 5,500 01:個室 12 0 04:4人室 84 0 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 41床 割合 29.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 288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 2,160
19-14124	南越前町国民健康保険 今庄診療所	〒919-0131 南条郡南越前町今庄84-24-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 760号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 02:2人室 4 440 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
20-14288	越前町国民健康保険織 田病院	〒916-0215 丹生郡越前町織田106-44-1	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761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 3,140 01:個室 4 2,610 02:2人室 2 1,880 02:2人室 18 04:4人室 24 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 13床 割合 23.6%

# 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
23-14019	独立行政法人地域医療機能推進機構 若狭高浜病院	〒919-2293 大飯郡高浜町宮崎 8 7 - 1 4 - 2	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 788号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 3,300 02: 2人室 2 04: 4人室 68 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 20床 割合 22.2%
23-14175	おおい町保健・医療・福祉総合施設 診療所	〒919-2111 大飯郡おおい町本郷 9 2 - 5 1 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 2 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
24-10023	レイクヒルズ美方病院	〒919-1301 三方上中郡若狭町気山 3 1 5 - 1 - 9	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 18 3,300 02: 2人室 12 04: 4人室 68 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 18床 割合 18.0%
24-10130 (24-30050)	若狭町国民健康保険上中診療所	〒919-1541 三方上中郡若狭町市場第 1 9 号 5 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 789号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 2 02: 2人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
80-10017	独立行政法人 国立病院機構 敦賀医療センター	〒914-0195 敦賀市桜ヶ丘町 3 3 - 1	220	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 859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>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>152</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>206床</td><td>費用徴収病床数 18床 割合 8.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 53号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 289号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,200</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	7	4,400	01:個室	19		02: 2人室	4	3,300	02: 2人室	2	2,200	02: 2人室	2		03: 3人室	15		04: 4人室	152		01:個室	2	6,600	全許可病床数	206床	費用徴収病床数 18床 割合 8.7%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	5,500																																			
01:個室	7	4,400																																			
01:個室	19																																				
02: 2人室	4	3,300																																			
02: 2人室	2	2,200																																			
02: 2人室	2																																				
03: 3人室	15																																				
04: 4人室	152																																				
01:個室	2	6,600																																			
全許可病床数	206床	費用徴収病床数 18床 割合 8.7%																																			
80-10033	独立行政法人 国立病院機構 あわら病院	〒910-4272 あわら市北潟 2 3 8 - 1	172	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 828号 徴収開始年月日：令和 3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>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>124</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>172床</td><td>費用徴収病床数 22床 割合 12.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 65号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,606</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	21	1,650	01:個室	14		02: 2人室	12		04: 4人室	124		全許可病床数	172床	費用徴収病床数 22床 割合 12.8%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	6,600																																			
01:個室	21	1,650																																			
01:個室	14																																				
02: 2人室	12																																				
04: 4人室	124																																				
全許可病床数	172床	費用徴収病床数 22床 割合 12.8%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
80-10058	福井大学医学部附属病院	〒910-1193 吉田郡永平寺町松岡下合月23-3	600	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 767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>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>72</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>89</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>372</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>600床</td><td>費用徴収病床数 115床 割合 19.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 69号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,111</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 280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>2,838</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	4	16,500	01:個室	4	11,000	01:個室	27	7,700	01:個室	72	6,600	01:個室	6	5,500	01:個室	89		02:2人室	12		04:4人室	372		05:5人室以上	12		全許可病床数	600床	費用徴収病床数 115床 割合 19.2%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,111	01:検査	1,089	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	13:(特定入院) 7対1入			2,838
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	2	22,000																																																														
01:個室	4	16,500																																																														
01:個室	4	11,000																																																														
01:個室	27	7,700																																																														
01:個室	72	6,600																																																														
01:個室	6	5,500																																																														
01:個室	89																																																															
02:2人室	12																																																															
04:4人室	372																																																															
05:5人室以上	12																																																															
全許可病床数	600床	費用徴収病床数 115床 割合 19.2%																																																														
診療の名称	徴収額																																																															
01:検査	1,111																																																															
01:検査	1,089																																																															
02:リハビリテーション	2,255																																																															
02:リハビリテーション	2,695																																																															
02:リハビリテーション	2,035																																																															
02:リハビリテーション	1,925																																																															
02:リハビリテーション	1,980																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																													
13:(特定入院) 7対1入			2,838																																																													

# 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 48号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>134,170</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>176,432</td> </tr> <tr> <td>テクニスゾーオプティフ</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>172,230</td> </tr> <tr> <td>テクニスゾートーリックII</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>204,801</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>202,810</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>224,810</td> </tr> </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	22900BZX0000500	134,170	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	176,432	テクニスゾーオプティフ	30200BZX0005500	172,230	テクニスゾートーリックII	30200BZX0013900	204,801	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	202,810	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	224,810
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																							
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	134,170																							
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	176,432																							
テクニスゾーオプティフ	30200BZX0005500	172,230																							
テクニスゾートーリックII	30200BZX0013900	204,801																							
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	202,810																							
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	224,810																							