

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
01-1251-1 高医251	医療法人 和光会 前田病院	〒761-8054 高松市東ハゼ町 8 2 4 番地	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 991号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 01:個室 18 02: 2 人室 18 03: 3 人室 24 04: 4 人室 36 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 18床 割合 18.8%
01-1475-6 高医475	医療法人社団 新進会 おさか脳神経外科病院	〒761-8083 高松市三名町 3 7 8 番地 1	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 975号 徴収開始年月日：平成19年11月26日 区分 01:個室 3 01:個室 1 550 01:個室 2 2,200 01:個室 5 1,100 01:個室 4 3,850 01:個室 3 4,400 01:個室 1 4,950 01:個室 5 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 2 8,800 01:個室 1 9,900 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 21 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 5 01:個室 1 880 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 28床 割合 40.6%
01-1476-4 高医476	医療法人社団 百石病院	〒761-0113 高松市屋島西町 1 9 3 7 番地 1	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 817号 徴収開始年月日：昭和59年11月 1日 区分 01:個室 4 4,400 01:個室 8 3,700 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 67 全許可病床数 87床 費用徴収病床数 12床 割合 13.8%
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 319号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480

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
01-1486-3 高医486	四宮医院	〒761-0445 高松市西植田町 1 5 4 0 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 595号 徴収開始年月日：平成23年 5月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 1 1,600 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
01-1537-3 高医537	医療法人社団 海部医 院	〒761-0104 高松市高松町 2 3 6 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 903号 徴収開始年月日：平成 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 6 02: 2 人室 6 1,100 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%
01-1557-1 高医557	医療法人社団わき外科 ・内科クリニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲 4 6 0 番地 8	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1007号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 8 02: 2 人室 2 500 02: 2 人室 4 1,500 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01-1580-3 高医580	医療法人福生会 多田 羅内科クリニック	〒760-0017 高松市番町三丁目 3 番 1 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 891号 徴収開始年月日：平成18年 3月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 6 3,300 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

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
01-1584-5 高医584	医療法人社団 田原内科医院	〒760-0079 高松市松縄町4 1 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 978号 徴収開始年月日：平成21年 7月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 4 4,500 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%
01-1589-4 高医589	医療法人社団 三好内科医院	〒761-0442 高松市川島本町4 3 1 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 363号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 01:個室 4 800 02: 2 人室 2 02: 2 人室 4 500 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-1598-5 高医598	整形外科 吉峰病院	〒760-0017 高松市番町一丁目4 番 1 3 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 925号 徴収開始年月日：平成19年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 9,350 01:個室 2 6,050 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 2 02: 2 人室 4 3,520 02: 2 人室 16 3,300 03: 3 人室 24 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 27床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 293号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 0 0 1,836 75: 老 (一般) II 老 5 78: 老 (一般) 老 特定 22: (療養入院) 2 82: 老 (療養入院) 老 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1627-2 高医627	医療法人社団仁泉会 西岡医院	〒761-8085 高松市寺井町 1 3 8 5 番地 1 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 1008号 徴収開始年月日：平成 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 02: 2 人室 6 2,200 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01-1630-6 高医630	医療法人社団康生会 高松大林病院	〒760-0017 高松市番町一丁目 1 0 番 3 号	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1013号 徴収開始年月日：平成19年10月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 3 3,520 01:個室 1 3,960 01:個室 1 4,180 01:個室 1 4,290 02: 2 人室 2 1,980 04: 4 人室 12 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 10床 割合 45.5%
01-1632-2 高医632	医療法人社団啓友会 久米川病院	〒761-0102 高松市新田町字谷北甲 4 7 4 番地 3	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 6 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 4 3,300 05: 5 人室以上 24 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 6 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 17床 割合 34.7%
01-1638-9 高医638	医療法人社団 はらだ 産婦人科医院	〒761-8063 高松市花ノ宮町一丁目 5 番 3 0 号	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 444号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 6,000 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%

令和 7年 5月 1日作成

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
01-1647-0 高医647	医療法人社団研宣会 広瀬病院	〒760-0079 高松市松縄町3 5 番地3	43	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：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 5 4,400 01:個室 1 6,600 01:個室 2 6,050 01:個室 3 7,150 01:個室 1 02: 2 人室 18 03: 3 人室 12 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 12床 割合 27.9%
01-1648-8 高医648	医療法人社団 高畠医 院	〒760-0080 高松市木太町1 9 8 6 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 739号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,890 01:個室 3 2,000 01:個室 2 2,100 01:個室 2 2,310 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 01:個室 1 3,360 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-1673-6 (01-3673-0) 高医673	医療法人社団 玉藻会 馬場病院	〒761-8031 高松市郷東町5 8 0 番地	407	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：平成20年10月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 01:個室 8 550 02: 2 人室 34 03: 3 人室 99 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 137 全許可病床数 427床 費用徴収病床数 8床 割合 1.9%

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
01-1674-4 高医674	医療法人社団 雙和会 クワヤ病院	〒760-0047 高松市塩屋町1番地4	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1023号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 13,200 01:個室 5 8,800 01:個室 2 6,600 02:2人室 4 3,300 04:4人室 20 04:4人室 24 1,100 05:5人室以上 16 全許可病床数 73床 費用徴収病床数 36床 割合 49.3%
01-1689-2 高医689	医療法人社団 和広会 伊達病院	〒760-0076 高松市観光町588番地8	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：平成 9年 9月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 1 7,700 02:2人室 2 04:4人室 16 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 6床 割合 25.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 291号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:（一般入院）13対1 0 0 1,682
01-1740-3 高医740	医療法人社団 泰平会 佐藤クリニック	〒761-8081 高松市成合町726番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 596号 徴収開始年月日：平成12年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02:2人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 6日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ2センサー 6,600

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
01-1744-5 高医744	医療法人社団 イズミ 医院	〒761-0450 高松市三谷町9 0 番地 1		時間外診察 (時間外診察) 第 28号 徴収額 1,870 徴収開始年月日：平成19年 4月16日
01-1754-4 高医754	医療法人社団 三恵会 木太三宅病院	〒760-0080 高松市木太町3 8 3 6 番地 7	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：平成12年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 11 3,300 04:4人室 16 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 15床 割合 48.4%
01-1767-6 高医767	医療法人社団 藤井外 科胃腸科・整形外科	〒761-8057 高松市田村町1 2 7 7 番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1009号 徴収開始年月日：平成23年 5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 02:2人室 3 02:2人室 3 1,100 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01-1779-1 高医779	医療法人社団慈和会 高松ささき内科ハート クリニック	〒760-0013 高松市扇町1 丁目2 4 番5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 500 02:2人室 4 300 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01-1787-4 高医787	医療法人社団 ひまわ り会 はまもと医院	〒761-0303 高松市六条町字下所7 9 5 番地 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 374号 徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02:2人室 2 3,000 02:2人室 6 2,500 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1815-3 高医815	医療法人社団弘徳会 マオカ病院	〒760-0052 高松市瓦町一丁目1 2 番地4 5	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 徴収開始年月日：平成20年 5月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 2 2,500 01:個室 8 3,500 01:個室 2 4,000 01:個室 1 4,500 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 14 02: 2 人室 4 1,000 03: 3 人室 3 500 04: 4 人室 20 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 24床 割合 41.4%
01-1841-9 高医841	一般財団法人三宅医学 研究所 附属三宅リハ ビリテーション病院	〒760-0018 高松市天神前5 番5 号	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 841号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 16,050 01:個室 12 4,590 01:個室 10 3,520 01:個室 6 2,450 02: 2 人室 6 04: 4 人室 24 全許可病床数 61床 費用徴収病床数 30床 割合 49.2%
01-1850-0 高医850	医療法人社団 弘雅会 亀井内科呼吸器科医 院	〒761-8073 高松市太田下町3 0 0 7 番地4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 98号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Dupilumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 itepekimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 Depemokimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 Brensocatib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Depemokimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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
01-1853-4 高医853	医療法人財団博仁会 キナシ大林病院	〒761-8024 高松市鬼無町藤井4 3 5 番地 1	254	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 103号 治験薬名称 RTX－GRT 7 0 3 9 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 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：平成21年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 10 9,900 01:個室 6 8,250 01:個室 25 6,600 01:個室 35 4,950 02: 2 人室 6 02: 2 人室 10 1,650 02: 2 人室 2 1,100 04: 4 人室 156 全許可病床数 254床 費用徴収病床数 88床 割合 34.6% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 305号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 1,998
01-1857-5 高医857	ほそかわクリニック	〒760-0017 高松市番町一丁目2 番 1 9 号 安 西ビル 2 F		時間外診察 (時間外診察) 第 34号 徴収額 500 徴収開始年月日：令和 6年11月 6日

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
01-1869-0 高医869	医療法人社団 光風会 三光病院	〒761-0123 高松市牟礼町原 8 8 3 番地 1	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 994号 徴収開始年月日：平成15年 3月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 55 01:個室 1 550 03: 3 人室 9 04: 4 人室 112 05: 5 人室以上 143 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 1床 割合 0.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 27号 徴収額 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 935 5,280 2,750

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
01-1881-5 (01-3881-9) 高医881	医療法人社団 以和貴 会 いわき病院	〒761-1402 高松市香南町由佐 1 1 3 番地 1	226	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 78号 治験薬名称 O P C－3 4 7 1 2 O P C－3 4 7 1 2 アルプラゾール 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1005号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 01:個室 4 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 12 1,100 02: 2 人室 4 550 03: 3 人室 12 04: 4 人室 144 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 22床 割合 11.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 22号 診療の名称 徴収額 03:精神科専門療法 7,700 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18396号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000
01-1882-3 高医882	杉上産婦人科医院	〒761-1703 高松市香川町浅野 1 0 2 6 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 430号 徴収開始年月日：平成 5年12月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,000 01:個室 1 3,500 01:個室 7 02: 2 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

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
01-1884-9 高医884	医療法人社団 仁樹会 オサカ病院	〒761-1703 高松市香川町浅野 2 7 2 番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：平成11年 9月 9日 区分 01:個室 2 01:個室 10 2,500 01:個室 6 3,500 01:個室 8 4,500 01:個室 2 5,500 04: 4 人室 24 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 26床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成26年10月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440
01-1891-4 高医891	医療法人社団 西原眼 科医院	〒761-1701 高松市香川町大野 1 3 2 5 番地 1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 区分 01:個室 2 01:個室 2 3,300 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
01-1893-0 高医893	医療法人社団 谷本内 科医院	〒761-1701 高松市香川町大野 9 9 7 番地 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 751号 徴収開始年月日：平成11年 2月 1日 区分 01:個室 3 4,500 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01-1896-3 高医896	医療法人社団 健愛会 あきやまクリニック	〒761-1701 高松市香川町大野 4 5 9 番地 5	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 93号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Molidustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Molidustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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
01-1912-8 高医912	医療法人社団有史会 高島病院	〒769-0104 高松市国分寺町新名 5 0 0 番地 1	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 972号 徴収開始年月日：平成20年 9月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 4,400 02: 2 人室 4 04: 4 人室 80 02: 2 人室 4 1,100 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 14床 割合 14.3%
01-2013-4 高医1013	医療法人社団仁和会 辻クリニック	〒761-0301 高松市林町 1 5 0 1 番地 1		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22年10月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 E L V e S レザー 220,500 1:有 0
01-2031-6 高医1031	サンフラワー マタニ ティークリニック	〒761-8073 高松市太田下町 3 0 1 7 番地 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 708号 徴収開始年月日：平成23年 7月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 7 10,000 04: 4 人室 8 01:個室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2032-4 高医1032	医療法人弘仁会 三条 整形外科スポーツクリ ニック	〒761-8072 高松市三条町 4 8 2 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 999号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 8 7,700 02: 2 人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2039-9 高医1039	医療法人社団 立心会 高松ハートクリニッ ク	〒761-0101 高松市春日町 1 4 8 番地 1	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号 徴収開始年月日：平成24年12月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 2 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%

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
01-2044-9 (01-3631-8) 高医1044	医療法人社団少将井 いがわ医院	〒760-0071 高松市藤塚町一丁目11番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 883号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 01:個室 6 01:個室 1 7,700 01:個室 8 4,950 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2052-2 高医1052	こくぶ脳外科・内科ク リニック	〒769-0103 高松市国分寺町福家字下福家甲3 812番1イオンタウン国分寺メ ディカルモール		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 92号 徴収開始年月日：平成29年 8月24日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 LY2951742 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 AMG334 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01-2076-1 高医1076	医療法人よつばウイメ ンズクリニック	〒761-8044 高松市円座町375番地1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 668号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 01:個室 2 01:個室 1 10,000 01:個室 7 5,000 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
01-2080-3 高医1080	医療法人 高松神経内 科クリニック	〒760-0027 高松市紺屋町4番10号鹿島紺屋 町ビル1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 79号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ロピニロール塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 HP-3000 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 TVP-1012 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
01-2088-6 高医1088	五番丁医院	〒760-0017 高松市番町二丁目4番16号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 904号 徴収開始年月日：平成26年 4月11日 区分 01:個室 3 7,150 01:個室 4 4,950 01:個室 2 4,400 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%

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
01-2103-3 高医1103	医療法人社団一歩一景 会 たけべ乳腺外科ク リニック	〒761-8075 高松市多肥下町字山道3 6 5 番地 9	15	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：平成27年 5月 1日 区分 01:個室 4 6,000 01:個室 2 8,000 01:個室 1 10,000 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01-2104-1 高医1104	ふくだ眼科クリニック	〒760-0063 高松市多賀町二丁目1 8 番1 3 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 40号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 302,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 292,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 292,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 292,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 320,000 テクニス シンフォニー V B 22900BZX0000500 121,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 154,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 110,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 110,000
01-2105-8 高医1105	オリーブ高松メディカ ルクリニック	〒760-0076 高松市観光町6 4 9 番地8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 112号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Zibotentan/Dapa 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 LY3 5 0 2 9 7 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 balcinrenone/Da 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3
01-2107-4 高医1107	あさひクリニック	〒760-0076 高松市観光町字川下5 3 8 番2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 100号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FSN－0 1 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 FSN－0 1 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 fezolinetant 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 NS－5 8 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 KLH－2 1 0 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 KLH－2 1 0 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9

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
01-2108-2 高医1108	仏生山駅前こだまクリ ニッ	〒761-8078 高松市仏生山町甲 8 1 6 番地 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 800 800 600 600 800 12:整外 800 800 600 600 800 32:リハ 500 500 500 500 500
01-2115-7 高医1115	医療法人社団緑会 ザ イタックスクリニック	〒761-8056 高松市上天神町 5 1 2 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 9 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2118-1 高医1118	高松画像診断クリニッ ク	〒760-0065 高松市朝日町二丁目 7 番地 2 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 96号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NDT-2101・アルツハイマ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 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 6号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 9,990 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 9,990 2:無 0
01-2124-9 高医1124	みぞて眼科クリニック	〒761-8076 高松市多肥上町 1 1 1 1 番地 1 多 肥メディカルビル・イーア 3 F		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 15号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 110,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 110,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 154,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 187,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 242,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 264,000 テクニス シナジーVB Sim 30200BZX0005500 286,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 308,000
01-2134-8 高医1134	高松紺屋町クリニック	〒760-0027 高松市紺屋町 5 番地 3		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17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 8,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 8,000 2:無

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
01-2141-3 高医1141	古新町こころの診療所	〒760-0025 高松市古新町 1 0 番地 3 砂屋ビル 6 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
01-2143-9 高医1143	もりした眼科クリニック	〒760-0079 高松市松縄町 1 1 4 0 - 9		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 39号 徴収開始年月日：令和 2年 4月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB S i m p 30200BZX0005500 230,000 テクニスシナジーTVB S i m 30200BZX0013900 250,000 テクニスシンフォニー V B 22900BZX0000500 130,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 150,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 130,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 230,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 230,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 250,000
01-2157-9 高医1157	医療法人社団清澄会 ミタニ病院	〒761-0450 高松市三谷町 1 6 8 0 番地 1	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 01:個室 8 4,000 02:2人室 16 03:3人室 3 04:4人室 56 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 10床 割合 11.8%
01-2165-2 高医1165	医療法人 信眼会 ま なべ眼科クリニック	〒760-0017 高松市番町 3 - 2 0 - 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 37号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 シンフォニー(ZXR00V) 22900BZX0000500 150,000 シンフォニー トーリック 22900BZX0036000 180,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 260,000 PanOptix(TFNT00 23100BZX0004200 240,000 PanOptix トーリック(23100BZX0004300 260,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 250,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 270,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 260,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 270,000

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
01-2185-0 (01-3639-1) 高医1185	真弓愛メディカルクリ ニック	〒761-8054 高松市東ハゼ町1 2－7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18402号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金 その他金属 上顎 下顎 330,000 330,000 440,000 440,000 550,000 550,000 660,000 660,000
01-2193-4 高医1193	高松e眼科	〒761-8073 高松市太田下町2 4 5 7－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シナジー VB Si テクニス シナジー TVB S Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon Vivity ファインビジョンHP テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30400BZX0019700 30600BZX0002400 30600BZX0002500 297,000 330,000 297,000 330,000 297,000 275,000 308,000 341,000
01-2202-3 高医1202	こうの呼吸器クリニッ ク	〒761-8077 高松市出作町2 0 5 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2 Reader FreeStyleリブレ2 センサー 徴収額 8,500 7,000
01-2205-6 高医1205	森産婦人科医院	〒760-0052 高松市瓦町二丁目3 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 973号 徴収開始年月日：令和 4年11月24日 区分 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 2 1 6 6 4 19床 5,500 4,400 3,300 3,300 4 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2225-4 高医1225	スカイメディカルクリ ニック	〒761-0101 高松市春日町1 6 5 0 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年10月17日 販売名 FreeStyleリブレ2 センサー Free Styleリブレ2 Reader 徴収額 7,500 8,500

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
02-1074-5 (02-3074-9) 丸医74	医療法人社団 三愛会 三船病院	〒763-0073 丸亀市柞原町3 6 6 番地	328	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 819号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 33 01:個室 1 5,500 01:個室 1 2,200 01:個室 1 1,650 01:個室 2 1,320 01:個室 8 1,100 01:個室 8 330 02:2人室 52 03:3人室 42 04:4人室 160 05:5人室以上 20 全許可病床数 328床 費用徴収病床数 21床 割合 6.4%
02-1144-6 丸医144	こはし耳鼻咽喉科	〒763-0093 丸亀市郡家町2 3 4 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T S - 0 3 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 0 N N C 9 0 - 1 1 7 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 0 B I 1 3 5 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 0
02-1145-3 丸医145	医療法人社団 中和会 西紋病院	〒763-0052 丸亀市津森町5 9 5 番地	130	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：平成18年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 1 8,250 01:個室 1 5,500 01:個室 16 1,100 02:2人室 12 550 04:4人室 96 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 30床 割合 23.1%
02-1146-1 丸医146	医療法人社団更新会 丸亀林病院	〒763-0001 丸亀市風袋町1 7 7 番地 1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 398号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 5,000 01:個室 1 2,000 02:2人室 20 02:2人室 4 3,000 02:2人室 12 2,000 03:3人室 9 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 18床 割合 37.5%

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
02-1152-9 丸医152	医療法人社団 健仁会 岩本病院	〒763-0093 丸亀市郡家町 2 4 8 6 番地 5	73	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：平成18年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 18 04: 4 人室 48 全許可病床数 73床 費用徴収病床数 7床 割合 9.6%
02-1153-7 丸医153	医療法人社団 厚仁会 厚仁病院	〒763-0043 丸亀市通町 1 3 3 番地	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 993号 徴収開始年月日：平成22年 9月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,500 01:個室 3 2,750 01:個室 8 3,500 02: 2 人室 4 02: 2 人室 2 1,000 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 20床 割合 47.6% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 356号 徴収開始年月日：平成27年 4月22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 1,760 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
02-1155-2 丸医155	医療法人社団 誠和会 中野外科胃腸科医院	〒763-0082 丸亀市土器町東三丁目 6 1 7 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 821号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 3 2,200 02: 2 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%

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
02-1159-4 丸医159	医療法人社団 丸亀おのクリニック	〒763-0045 丸亀市新町2番地13	19	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：平成22年 6月30日 区分 01:個室 2 6,800 01:個室 2 5,700 01:個室 3 5,000 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号 診療の名称 02:リハビリテーション 870 02:リハビリテーション 1,500
02-1178-4 (02-3178-8) 丸医178	医療法人 仁寿会 吉田病院	〒763-0007 丸亀市宗古町5番地	62	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：平成19年10月30日 区分 01:個室 5 4,400 01:個室 6 3,300 03:3人室 3 04:4人室 48 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 11床 割合 17.7%
02-1179-2 丸医179	医療法人社団 岐山会 篠原記念病院	〒763-0033 丸亀市中府町五丁目12番11号	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号 徴収開始年月日：平成18年 9月11日 区分 01:個室 1 01:個室 1 8,800 01:個室 18 1,650 01:個室 1 1,430 02:2人室 6 02:2人室 2 1,650 03:3人室 60 04:4人室 64 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 22床 割合 14.4%
02-1204-8 丸医204	医療法人社団 宮井内科医院	〒762-0082 丸亀市飯山町川原227番地1		時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成22年 1月27日

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
02-1213-9 丸医213	医療法人社団 田村クリニック	〒763-0048 丸亀市幸町一丁目5番5号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 848号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 01:個室 3 3,300 01:個室 1 4,400 02:2人室 8 02:2人室 4 2,200 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
02-1237-8 丸医237	医療法人恵基会 小林医院	〒761-2402 丸亀市綾歌町岡田下500番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分 01:個室 3 3,000 01:個室 4 2,000 02:2人室 2 02:2人室 2 1,000 03:3人室 3 05:5人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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
02-1246-9 丸医246	まるがめ医療センター	〒763-0052 丸亀市津森町 2 1 9 番地	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1010号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 8 3,300 01:個室 30 4,950 01:個室 8 6,600 01:個室 8 8,800 01:個室 1 13,200 01:個室 1 17,600 01:個室 8 02: 2 人室 24 03: 3 人室 6 04: 4 人室 92 05: 5 人室以上 111 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 59床 割合 19.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 118号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 321号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630
02-1248-5 丸医248	丸亀メンタルクリニック ソフィア	〒763-0023 丸亀市本町 1 0 5 番地 1 丸亀フロントビル 4 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成28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 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
02-1258-4 丸医258	医療法人社団仁優会 武岡皮膚科クリニック	〒763-0074 丸亀市原田町 1 6 3 8 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 109号 徴収開始年月日：令和 5年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG 4 0 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 AMG 4 5 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 S B 2 0 6 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4

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
02-1261-8 丸医261	医療法人社団純心会 中山病院	〒763-0032 丸亀市城西町二丁目1－3	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 2 2,000 01:個室 1 1,500 01:個室 1 1,200 01:個室 11 1,000 02: 2 人室 26 0 03: 3 人室 12 0 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 16床 割合 29.6%
03-1032-1 坂医32	宗教法人カトリック聖 ドミニコ宣教修道女会 坂出聖マルチン病院	〒762-0033 坂出市谷町一丁目4番13号	196	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,560 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,560 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1024号 徴収開始年月日：平成20年 7月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 3 13,200 01:個室 3 10,450 01:個室 6 7,150 01:個室 15 5,500 01:個室 11 4,620 01:個室 4 4,180 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 148 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 42床 割合 21.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 353号 徴収開始年月日：平成14年 9月 5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 2,409

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				
03-1086-7 坂医86	社会医療法人財団大樹 会 総合病院回生病院	〒762-0007 坂出市室町三丁目 5 番 2 8 号	397	医薬品の治験に係る診療				
				(治験診療) 第 80号				
				徴収開始年月日：平成22年 4月 1日				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	22	
				A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	
				A C Z 8 8 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
				メマンチン塩酸塩 S U N Y 7 0	1:内服薬		10	
				フルボキサミンマレイン酸塩 S	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
				B A Y 9 4 - 8 8 6 2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12	
				B I B R 2 7 7 T C T	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	
				T - 8 1 7 M A	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
				T A K - 5 3 6 T C H、T A K -	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	
				O P C - 4 1 0 6 1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
				医療機器の治験に係る診療				
				(機器治験) 第 4号				
				徴収開始年月日：平成22年12月18日				
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	
				S M - 0 1	3:第Ⅲ相	10		
				入院医療に係る特別の療養環境の提供				
				(入療養提供) 第 931号				
				徴収開始年月日：平成19年 6月16日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	8	11,000		
				01:個室	23	7,150		
				01:個室	35	5,500		
01:個室	2	3,850						
01:個室	4	2,200						
01:個室	1	1,320						
01:個室	13							
02: 2 人室	38							
02: 2 人室	2	2,200						
04: 4 人室	252							
05: 5 人室以上	19							
全許可病床数	397床	費用徴収病床数	75床	割合 18.9%				
時間外診察								
(時間外診察) 第 31号								
徴収開始年月日：平成30年10月 1日								
徴収額	7,700							
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 26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								

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
				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 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：平成20年 8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 2,600
03-1095-8 (03-3095-2) 坂医95	こころの医療センター 五色台	〒762-0023 坂出市加茂町9 6 3 番地	280	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SCH900274 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 SCH900274 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1025号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,310 01:個室 38 1,100 01:個室 15 02:2人室 6 02:2人室 2 1,100 03:3人室 15 04:4人室 160 04:4人室 40 1,100 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 84床 割合 30.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18297号 徴収開始年月日：平成14年 7月15日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000

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
03-1128-7 坂医128	医療法人社団 赤心会 赤沢病院	〒762-0024 坂出市府中町3 2 5 番地	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 823号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 13 2,200 01:個室 2 02:2人室 2 1,100 02:2人室 16 03:3人室 3 04:4人室 112 05:5人室以上 44 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 17床 割合 8.8%
03-1140-2 坂医140	医療法人社団 まえだ 整形外科外科医院	〒762-0007 坂出市室町三丁目1 番 1 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 946号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 1,650 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

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
03-1142-8 坂医142	医療法人社団聖モニカ 会 聖母眼科医院	〒762-0007 坂出市室町二丁目1番39号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 区分 01:個室 1 11,000 02:2人室 4 7,700 04:4人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5% 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 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 297,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 330,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 253,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 297,000 エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 242,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 264,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 286,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 264,000 テクニス マルチフォーカル 22000BZX0120000 308,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 308,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 297,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 330,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000
03-1148-5 (03-3148-9) 坂医148	医療法人社団 久真会 大木眼科久保歯科医 院	〒762-0011 坂出市江尻町1149番地2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18384号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 220,000 220,000 04:チタン チタン合金 275,000 275,000
03-1175-8 坂医175	かじはらペインクリニ ック	〒762-0025 坂出市川津町2785番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 630号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 4 6,000 02:2人室 10 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

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
03-1180-8 坂医180	医療法人社団 永井整 形外科医院	〒762-0025 坂出市川津町 2 7 3 0 番地	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 94号 治験薬名称 A K 1 8 3 0 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 646号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,000 02: 2 人室 8 02: 2 人室 4 2,000 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
03-1186-5 坂医186	医療法人正心会 永井 循環器内科医院	〒762-0025 坂出市川津町 2 8 0 0 番地 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 976号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 4 2,000 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
03-1187-3 坂医187	医療法人西山記念会 M I R A I 病院	〒762-0023 坂出市加茂町 6 3 3 番地 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 962号 徴収開始年月日：令和 4年 8月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 11 6,270 04: 4 人室 21 0 04: 4 人室 7 1,650 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 20床 割合 48.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 12:整外 12,000 12,000 12,000 12,000 12,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1076-6 善医76	医療法人社団純心会 善通寺前田病院	〒765-0073 善通寺市中村町 8 9 4 番地 1	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：平成16年 2月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 4床 割合 8.7%
04-1086-5 善医86	医療法人社団 大杉脳 神経外科医院	〒765-0052 善通寺市大麻町 2 0 7 9 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 935号 徴収開始年月日：平成 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,510 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
04-1087-3 善医87	医療法人社団真弘会 谷病院	〒765-0032 善通寺市原田町下五条 1 1 9 0 番 地 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 890号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 01:個室 14 6,300 01:個室 3 12,600 01:個室 1 18,900 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 18床 割合 43.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1106-1 善医106	医療法人高樹会 ふじた医院	〒765-0011 善通寺市上吉田町四丁目5番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,050 01:個室 1 4,950 01:個室 1 3,850 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 1,100 02:2人室 4 03:3人室 6 02:2人室 2 2,200 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 17号 徴収開始年月日：平成28年12月 9日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850
04-1109-5 善医109	医療法人社団功寿会 アイシークリニック	〒765-0032 善通寺市原田町1494番地1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 564号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 1 3,000 01:個室 7 4,000 01:個室 1 7,000 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%
04-1110-3 善医110	医療法人社団 幸正会 岩本内科医院	〒765-0071 善通寺市弘田町496番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 105号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ATTAIN－1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ACHIEVE－1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6

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
05-1071-4 観医71	松井病院	〒768-0013 観音寺市村黒町7 3 9 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 943号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 4 5,500 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 26 1,650 04: 4 人室 124 05: 5 人室以上 37 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 38床 割合 19.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 350号 徴収開始年月日：平成28年 5月23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 1,936
05-1077-1 観医77	医療法人社団 寿愛会 羽崎病院	〒768-0072 観音寺市栄町三丁目4 番 1 号	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：平成22年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 5 02: 2 人室 16 01:個室 14 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 2床 割合 2.0%
05-1113-4 観医113	医療法人社団力正会 小林整形外科医院	〒768-0040 観音寺市柞田町甲 6 0 6 番地 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 826号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 5,000 01:個室 2 4,000 02: 2 人室 2 2,500 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%
05-1133-2 観医133	医療法人社団みとし会 クニタクリニック	〒768-0040 観音寺市柞田町甲 1 8 8 8 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 531号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,600 02: 2 人室 4 1,850 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%

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
05-1135-7 観医135	医療法人社団メディカルクラブ大興和 クリニック池田	〒768-0012 観音寺市植田町 1 0 0 7 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 893号 徴収開始年月日：平成18年 6月 5日 区分 01:個室 8 01:個室 3 9,900 01:個室 3 6,600 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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
05-1139-9 (05-3139-3) 観医139	医療法人社団 豊南会 香川井下病院	〒769-1613 観音寺市大野原町花稻 8 1 8 番地 1	207	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 5,500 01:個室 6 3,850 01:個室 4 3,300 01:個室 1 2,200 01:個室 4 2,750 01:個室 26 02: 2 人室 14 03: 3 人室 21 04: 4 人室 152 01:個室 1 6,600 全許可病床数 243床 費用徴収病床数 30床 割合 12.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 7号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300 01:検査 1,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 325号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18223号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04: チタン 216,000 216,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 104号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,080 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ 2 Reader 8,800 Free Styleリブレ 2 センサー 7,700

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
05-1152-2 観医152	医療法人社団 尚仁会 かもだ内科クリニック	〒768-0067 観音寺市坂本町七丁目１０番１０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 ５号 徴収開始年月日：平成29年 3月 2日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ (Re 7,650 2:無 Free Styleリブレ (セン 3,500 2:無
05-1156-3 観医156	渡辺ハートクリニック 内科	〒768-0012 観音寺市植田町１０１０番地シー クレストクリニカルモール２F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 ７号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ２センサー 7,500 Free Styleリブレ２ Reader 7,800
06-1041-5 さ医41	関子メンタルクリニック	〒769-2101 さぬき市志度２３８３番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料
06-1052-2 さ医052	ふじた眼科	〒769-2101 さぬき市志度２４１３番１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 2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 210,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 245,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 180,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 180,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 265,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 290,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 265,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 290,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 290,000
07-1030-6 (07-3030-0) 東医30	医療法人社団聖心会 阪本病院	〒769-2602 東かがわ市川東１０３番地１	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1011号 徴収開始年月日：平成15年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 6 6,050 01:個室 2 8,250 02: 2人室 2 02: 2人室 6 1,650 02: 2人室 4 3,850 03: 3人室 3 04: 4人室 28 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 19床 割合 36.5%

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
07-1037-1 東医37	太田病院	〒769-2601 東かがわ市三本松 1 7 5 8	60	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 341号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日: 平成25年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,628
08-1002-3 み医2	白井病院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬 1 3 3 9 番地	40	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: 平成18年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 15 4,000 01:個室 5 02: 2 人室 4 2,000 03: 3 人室 15 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20床 割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日: 令和 3年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー V B S i 30200BZX0005500 275,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 297,000 アルコンクラレオンパンオプティ 30200BZX0029300 275,000 アルコンクラレオンパンオプティ 30400BZX0025000 297,000 アルコンクラレオンビビティ C N 30500BZX0004100 275,000
08-1007-2 み医7	医療法人社団愛有会 岩崎病院	〒769-1102 三豊市詫間町松崎 2 7 8 0 番地 4 2 6	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 960号 徴収開始年月日: 平成24年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 5,500 01:個室 13 3,300 03: 3 人室 9 04: 4 人室 80 02: 2 人室 4 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 14床 割合 13.0%

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		
08-1010-6 み医10	医療法人社団和風会 橋本病院	〒768-0103 三豊市山本町財田西9 0 2 番地 1	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 995号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				02: 2 人室	2	
				03: 3 人室	48	
				04: 4 人室	52	
				01:個室	7	2,500
				01:個室	8	2,200
				01:個室	5	1,400
				02: 2 人室	10	1,400
				02: 2 人室	2	1,100
				02: 2 人室	6	850
				03: 3 人室	12	850
				04: 4 人室	4	850
				全許可病床数	156床	費用徴収病床数 54床 割合 34.6%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 19号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション		徴収額 2,450 1,850 1,800
08-1014-8 み医14	森川整形外科病院	〒767-0011 三豊市高瀬町下勝間1 6 2 3 番地 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 900号 徴収開始年月日：平成 5年 8月10日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	9	2,750
				02: 2 人室	10	1,650
				03: 3 人室	6	
				04: 4 人室	12	
				02: 2 人室	4	
				全許可病床数	41床	費用徴収病床数 19床 割合 46.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 295号 入院料区分 42: (一般入院) 1 5 対 1		徴収開始年月日：平成14年10月11日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,555

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
08-1025-4 み医25	医療法人社団 十仁会 多田医院	〒769-1101 三豊市詫間町詫間 1 3 3 8 番地 2 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 760号 徴収開始年月日：平成24年 1月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 8 2,500 01:個室 1 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08-1038-7 み医38	医療法人社団 正寿会 高瀬第一医院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬 1 2 6 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 898号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 4 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 1 4,400 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
12-1066-0 小医66	医療法人社団つばき会 牟礼病院	〒761-4411 小豆郡小豆島町安田甲 3 3 番地	47	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：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 4 5,600 01:個室 1 5,300 01:個室 5 4,100 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 12 02: 2 人室 4 2,450 02: 2 人室 6 2,250 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 23床 割合 48.9%
13-1063-5 木医63	医療法人社団一真会 大幸医療センター	〒761-0823 木田郡三木町大字井戸 5 2 6 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 347号 徴収開始年月日：平成18年11月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 02: 2 人室 2 3,000 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-1065-0 木医65	医療法人社団 小山眼科医院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸 2 7 7 6 番地 2	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 区分 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2人室 6 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年11月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 265,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 290,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 240,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 240,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 230,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 180,000 テクニスシナジーVB S i m p 30200BZX0005500 265,000 テクニスシナジーTVB S i m 30200BZX0013900 290,000
13-1079-1 木医79	医療法人社団讃陽堂松原病院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸 3 2 3 2 番地 1	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号 徴収開始年月日：平成20年12月11日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 3 3,300 02: 2人室 2 02: 2人室 4 330 04: 4人室 32 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 8床 割合 19.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 349号 徴収開始年月日：平成18年 2月13日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,070 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 2月12日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ2 センサー 7,500 Free Styleリブレ2 Reader 7,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-1082-5 木医82	医療法人春風会 檉村 病院	〒761-0702 木田郡三木町平木5 6 番地 7	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 557号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,200 01:個室 1 3,700 01:個室 1 2,500 02:2人室 14 1,250 04:4人室 20 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 17床 割合 45.9%
15-1080-4 綾医80	医療法人社団 有隣会 溝渕クリニック	〒761-2305 綾歌郡綾川町滝宮5 5 5 番地 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 989号 徴収開始年月日：平成20年 7月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 02:2人室 8 880 03:3人室 3 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
15-1125-7 綾医125	医療法人社団 うえだ 眼科	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶2 6 0 2 番地 6		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 2年 9月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-1139-8 綾医139	医療法人社団清仁会 宇多津病院	〒769-0205 綾歌郡宇多津町浜五番丁6 6 番地 1	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 治験薬名称 CNT0136ARA3002 CNT0136ARA3003 CNT0136ARA3004 MRA-SC 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1012号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,150 01:個室 3 6,050 01:個室 8 4,950 01:個室 1 3,850 02: 2 人室 2 02: 2 人室 12 1,100 04: 4 人室 28 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 26床 割合 46.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 342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 1,914
16-1071-1 仲医71	医療法人社団三和会 しおかぜ病院	〒764-0021 仲多度郡多度津町堀江四丁目3 番 1 9 号	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 672号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 2 2,500 01:個室 2 1,500 02: 2 人室 24 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 4床 割合 2.2%

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
16-1074-5 仲医74	医療法人社団 たけお 会 岩佐病院	〒766-0004 仲多度郡琴平町榎井 7 7 5 番地	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 933号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 5 8,250 01:個室 4 7,700 01:個室 1 6,050 01:個室 3 5,500 01:個室 3 4,400 02: 2 人室 10 2,750 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 26床 割合 47.3%
16-1076-0 仲医76	医療法人圭良会 永生 病院	〒769-0311 仲多度郡まんのう町買田 2 2 1 番 地 3	40	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：平成14年11月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 4 3,850 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 6床 割合 15.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 233号 徴収開始年月日：平成15年 4月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 3 281 1,500
16-1078-6 仲医78	医療法人慶昭会 おお にし病院	〒766-0002 仲多度郡琴平町 3 5 0 番地 1 0	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 571号 徴収開始年月日：平成12年 2月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 01:個室 7 3,000 04: 4 人室 12 01:個室 1 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 11床 割合 45.8%

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
16-1103-2 仲医103	医療法人社団 昌樹会 ウツミ整形外科医院	〒764-0027 仲多度郡多度津町大字道福寺1 3 2 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 992号 徴収開始年月日：平成19年 6月15日 区分 01:個室 1 4,950 02: 2 人室 4 3,850 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 01:個室 1 5,500 01:個室 1 7,480 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 200 徴収開始年月日：平成21年 2月16日
16-1109-9 仲医109	多度津三宅病院	〒764-0011 仲多度郡多度津町栄町二丁目1 番 3 6 号	29	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：平成 8年 7月 1日 区分 01:個室 10 3,850 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 10床 割合 34.5%
16-1118-0 仲医118	医療法人社団 愛徳会 池田内科医院	〒766-0001 仲多度郡琴平町 7 5 0 番地	18	時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 700 2,000 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日
16-1141-2 仲医141	大麻学園附属桃陵クリ ニック	〒764-0014 仲多度郡多度津町本通二丁目3 番 2 8 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 02: 2 人室 2 3,000 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 2床 割合 11.1%

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
70-1008-0 特医8	香川県立白鳥病院	〒769-2788 東かがわ市松原 9 6 3 番地	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 930号 徴収開始年月日：平成22年 5月 3日 区分 01:個室 4 6,050 01:個室 12 4,950 01:個室 18 3,850 02: 2 人室 2 2,750 04: 4 人室 112 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 36床 割合 24.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 358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 2,409

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			
70-1023-9 (70-3023-3) 特医23	高松赤十字病院	〒760-0017 高松市番町四丁目1番3号	507	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日			
				治験薬名称 CNT01959（グセルクマブ Etrasimod（治験実施計 Fedratinib AMG 4 0 7 AMG 4 0 7 asundexian(BAY2 JNJ－7 8 9 3 4 8 0 4 O 1 pasiran(AMG89 Gadoquatrance(B GSK4532990 ABX464-106 ABX464-107 Ziltivekimab MK-0616 OPF-501C SJP-0170	内・注・外 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 3:外用薬 3:外用薬	区分 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相	対象患者数 徴収額 1 4 1 2 1 13 2 4 6 1 2 2 3 4 0 5
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 4 5 84 64 1 2 2 11 20 8 15 252 39 507床	徴収金額 16,500 11,000 9,900 9,350 8,800 7,700 6,600 4,950 費用徴収病床数	173床 割合 34.1%
				時間外診察 (時間外診察) 第 33号 徴収額 7,700	徴収開始年月日：平成26年 1月14日		

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
				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 24号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 21号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 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 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 326号 徴収開始年月日：平成19年 4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 0 0 2,728

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
70-1026-2 (70-3026-6) 特医26	地域医療機構 りつり ん病院	〒760-0073 高松市栗林町三丁目5番9号	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 104号 治験薬名称 JT-051 徴収開始年月日：平成22年 1月 5日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 977号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 1 17,600 01:個室 1 12,100 01:個室 18 8,470 01:個室 4 7,370 01:個室 21 5,720 01:個室 11 3,520 02:2人室 132 04:4人室 4 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 56床 割合 28.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 327号 徴収開始年月日：平成14年 9月28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 0 0 2,723 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 65,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18306号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000

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
70-1027-0 (70-3027-4) 特医27	独立行政法人 労働者 健康安全機構 香川労 災病院	〒763-8502 丸亀市城東町三丁目3番1号	404	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 964号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 18,700 01:個室 15 12,650 01:個室 18 9,350 01:個室 21 7,150 02: 2 人室 4 4,950 02: 2 人室 6 2,750 04: 4 人室 252 0 04: 4 人室 52 2,200 01:個室 29 0 全許可病床数 404床 費用徴収病床数 123床 割合 30.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 徴収額 7,700 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 20号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 20号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 364号 徴収開始年月日：平成15年 4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 3,300 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 112号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 300,000

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
70-1029-6 (70-3029-0) 特医29	香川県厚生農業協同組合連合会 滝宮総合病院	〒761-2393 綾歌郡綾川町滝宮 4 8 6 番地	191	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 治験薬名称 NMK 5 6 NMK 5 6 P 4 徴収開始年月日：平成19年 3月20日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 86 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 996号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 44 6,050 01:個室 4 4,950 02: 2 人室 4 02: 2 人室 8 4,400 02: 2 人室 8 2,200 03: 3 人室 9 1,650 04: 4 人室 76 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 73床 割合 47.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 330号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18368号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 275,000 275,000 02:金 275,000 275,000 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 220,000 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1030-4 特医30	国家公務員共済組合連 合会 高松病院	〒760-0018 高松市天神前4番18号	179	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 106号 治験薬名称 YBA2-1 BF2.649 Tozorakimab 徴収開始年月日：平成16年 4月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 871号 徴収開始年月日：平成16年 4月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 38 8,800 01:個室 11 7,700 04:4人室 124 02:2人室 2 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 53床 割合 29.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 331号 徴収開始年月日：平成15年 6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 2,722 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年11月27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 センサー 7,700 FreeStyleリブレ2 リーダー 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1037-9 (70-3037-3) 特医37	三豊総合病院	〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜 7 0 8 番地	416	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 14,520 01:個室 8 12,100 01:個室 58 7,370 01:個室 46 6,160 01:個室 7 4,950 01:個室 48 04: 4 人室 244 全許可病床数 416床 費用徴収病床数 124床 割合 29.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 30号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 7,700 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 22号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 339号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 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 35号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 322,410 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 322,410 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 322,410 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 377,410 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 377,410

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
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 Free Styleリブレ2 Reader Free Styleリブレ2 センサー 徴収額 7,000 6,800
70-1119-5 (70-3119-9) 特医119	香川県立丸亀病院	〒763-8518 丸亀市土器町東九丁目2 9 1 番地	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 872号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 27 01:個室 5 1,430 02:2人室 6 02:2人室 8 660 03:3人室 6 04:4人室 104 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 13床 割合 8.3% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 75号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
70-1120-3 (70-3120-7) 特医120	かがわ総合リハビリテーション病院	〒761-8057 高松市田村町1 1 1 4 番地	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 8 3,950 01:個室 5 5,500 02:2人室 30 03:3人室 6 04:4人室 88 05:5人室以上 25 全許可病床数 163床 費用徴収病床数 13床 割合 8.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 20号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 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 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

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
70-1134-4 特医134	直島町立診療所	〒761-3110 香川郡直島町2 3 1 0 番地 1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1016号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 01:個室 2 01:個室 3 2,200 02:2人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1%
70-1135-1 特医135	さぬき市民病院	〒769-2393 さぬき市寒川町石田東甲3 8 7 番地 1	179	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 徴収開始年月日：平成19年 5月21日 治験薬名称 ABT－4 9 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 Filgotinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 RTA 402 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 JNJ－7 8 9 0 1 5 6 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 50 ABBV－1 5 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 ABBV－1 5 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 987号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 01:個室 6 7,150 01:個室 47 4,950 01:個室 30 02:2人室 12 04:4人室 76 05:5人室以上 8 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 53床 割合 29.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 359号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 入院料区分 02:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,717

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
70-1138-5 特医138	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会支部香川県 済生会病院	〒761-8076 高松市多肥上町 1 3 3 1 番地 1	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1017号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 8,800 01:個室 24 6,600 01:個室 8 5,500 01:個室 24 4,400 01:個室 5 3,300 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 1,980 04: 4 人室 6 1,980 04: 4 人室 110 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 82床 割合 41.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 363号 徴収開始年月日：平成16年 4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 2,783
70-1147-6 特医147	三豊市立西香川病院	〒767-0003 三豊市高瀬町比地中 2 9 8 6 番地 3	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 982号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 01:個室 15 1,100 01:個室 3 550 02: 2 人室 2 550 02: 2 人室 22 03: 3 人室 6 04: 4 人室 88 01:個室 4 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 30床 割合 20.0%
70-1158-3 特医158	綾川町国民健康保険 陶病院	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶 1 7 2 0 番地 1	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 918号 徴収開始年月日：平成18年 3月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 13 1,870 01:個室 5 2,200 04: 4 人室 44 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 18床 割合 28.6%

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																																																																																																																																																																																																																																	
70-1167-4 (70-3167-8) 特医167	香川県立中央病院	〒760-8557 高松市朝日町一丁目2番1号	533	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 99号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>フィルゴチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>フィルゴチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>フィルゴチニブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>VAY736</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Guselkumab</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>Gantenerumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>E6011</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Ozanimod</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>レンバチニブ/ペムブロリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ペムブロリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>ミリキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>JNJ-3989、JNJ-63</td><td></td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Guselkumab</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ミリキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>アポリポ蛋白A-1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>Tropifexor/Lico</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>レンバチニブ/ペムブロリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Linerixibad</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>PF-05221304、PF-</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>TQJ230</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>Etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Finerenone</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>Gantenerumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Inclisiran</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3655</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>NN9535</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ペマフィブラート</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Linerixbad</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>エンパグリフロジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Ziltivekimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>GSK3228836</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BI456906</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>NS-580</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Olpasira</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Bepirovirsen</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>GSK4532990</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Asundexian</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>Asundexian</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		フィルゴチニブ	1:内服薬		3		VAY736	2:注射薬		3		Guselkumab	2:注射薬		3		セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15		Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		E6011	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		Ozanimod	1:内服薬		10		レンバチニブ/ペムブロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		ペムブロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		JNJ-3989、JNJ-63		2:第Ⅱ相	5		Guselkumab	2:注射薬		2		ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		アポリポ蛋白A-1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13		Tropifexor/Lico	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		レンバチニブ/ペムブロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Linerixibad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		PF-05221304、PF-	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		TQJ230	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Finerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Inclisiran	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		MK-3655	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		NN9535	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ペマフィブラート	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Linerixbad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		エンパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		GSK3228836	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		BI456906	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		NS-580	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		Olpasira	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		Bepirovirsen	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		GSK4532990	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
フィルゴチニブ	1:内服薬		3																																																																																																																																																																																																																																		
VAY736	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																																		
Guselkumab	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																																																																																																																		
Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
E6011	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Ozanimod	1:内服薬		10																																																																																																																																																																																																																																		
レンバチニブ/ペムブロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
ペムブロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																																																																																																																																		
ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
JNJ-3989、JNJ-63		2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
Guselkumab	2:注射薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
アポリポ蛋白A-1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																																																																																																		
Tropifexor/Lico	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
レンバチニブ/ペムブロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
Linerixibad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
PF-05221304、PF-	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
TQJ230	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Finerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																																																																		
Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
Inclisiran	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3655	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
NN9535	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ペマフィブラート	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Linerixbad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
エンパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
GSK3228836	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BI456906	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
NS-580	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
Olpasira	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
Bepirovirsen	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
GSK4532990	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																																																																																																																																		
Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																																																																																																																		

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
				CagriSema2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Ziltivekimab2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Obefazimod1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Obefazimod1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 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 9号 徴収開始年月日：令和 5年 4月13日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナultraView (パ 0 アヴェイルLP (アヴェイルリト 0 1:有 18 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 952号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 85 01:個室 6 22,000 01:個室 1 15,000 01:個室 107 7,700 03: 3 人室 6 04: 4 人室 304 04: 4 人室 20 1,320 04: 4 人室 4 1,100 全許可病床数 533床 費用徴収病床数 138床 割合 25.9% 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：平成28年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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：平成28年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 334号 徴収開始年月日：平成26年 3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

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
70-1170-8 特医170	坂出市立病院	〒762-8550 坂出市寿町三丁目1番2号	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 45 01:個室 2 11,000 01:個室 25 6,600 01:個室 30 4,950 04:4人室 92 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 57床 割合 29.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 335号 徴収開始年月日：平成26年12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 2,722
70-1171-6 特医171	小豆島中央病院	〒761-4301 小豆郡小豆島町池田2060番地1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 01:個室 3 8,800 01:個室 43 4,400 04:4人室 144 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 46床 割合 23.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 362号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412 11:（一般入院）特別入院 1,010

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
70-1174-0 (70-3174-4) 特医174	香川県厚生農業協同組合連合会 屋島総合病院	〒761-0186 高松市屋島西町2 1 0 5 番地 1 7	279	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1000号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 01:個室 13 7,700 01:個室 35 6,050 01:個室 12 4,950 03: 3 人室 6 1,100 04: 4 人室 172 04: 4 人室 24 1,100 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 279床 費用徴収病床数 90床 割合 32.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 2号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 337号 徴収開始年月日：平成28年11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 2,629

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
70-1176-5 (70-3176-9) 特医176	高松市立みんなの病院	〒761-8078 高松市仏生山町甲 8 4 7 番地 1	305	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 治験薬名称 D5881C00004 GSK205715 PT010006 PT010007 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 3 8,800 01:個室 72 5,500 01:個室 14 4,400 01:個室 65 04: 4 人室 144 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 305床 費用徴収病床数 91床 割合 29.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 32号 徴収額 5,500 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 352号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日

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
80-1001-4 (80-3001-8) 特医1	独立行政法人 国立病院機構 高松医療センター	〒761-0103 高松市新田町乙 8 番地	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1019号 徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 16 3,300 01:個室 16 5,500 01:個室 4 7,700 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 2 3,850 03: 3 人室 3 04: 4 人室 176 全許可病床数 232床 費用徴収病床数 46床 割合 19.8% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 117号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 0 0 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 278号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 2,160 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年12月18日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ 2 Reader 8,470 Free Styleリブレ 2 センサー 7,700

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
80-1004-8 (80-3004-2) 特医4	独立行政法人 国立病院機構 四国こどもとおとなの医療センター	〒765-8507 善通寺市仙遊町二丁目1番1号	689	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1020号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日
				区分 01:個室 79 01:個室 32 1,100 01:個室 3 3,300 01:個室 5 5,500 01:個室 4 6,000 01:個室 22 6,600 01:個室 4 7,000 01:個室 44 7,700 01:個室 2 10,000 02: 2人室 22 02: 2人室 10 550 03: 3人室 3 04: 4人室 268 05: 5人室以上 191 全許可病床数 689床 費用徴収病床数 126床 割合 18.3%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
				時間外診察 (時間外診察) 第 25号 徴収額 5,500 3,300
				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 25号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500
				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 18号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

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
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 9日 販売名 FreeStyleリブレ 2 (Reader) 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 8,800 7,700

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			
80-1118-6 (80-3118-0) 特承医1	香川大学医学部附属病院	〒761-0793 木田郡三木町大字池戸1750番地1	613	医薬品の治験に係る診療			
				(治験診療) 第 113号			
				徴収開始年月日：平成19年 7月 1日			
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				デュルバルマブ、トレメリムマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	7	
				tislelizumab(BG	2:注射薬 3:第Ⅲ相	7	
				Otilimab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				AVT O 6	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				Tucatinib	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				Zilucoplan(RA10	2:注射薬	1	
				Surufatinib		3	
				IMVT-1401	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				AN2025	3:第Ⅲ相	10	
				MK-3475	2:注射薬	13	
				MK-3475	2:注射薬	3	
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5	
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5	
				MK-7902(E7080)及	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				MK-3475	2:注射薬	5	
				MK-3475	2:注射薬	3	
				MK-7902/E7080, M	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5	
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	7	
				MK-4280A	2:注射薬 3:第Ⅲ相	9	
				MK-1942	2:注射薬 2:第Ⅱ相	4	
				MK-6024	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3	
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	7	
				MK-5684	3:第Ⅲ相	3	
				MK-5684	3:第Ⅲ相	3	
				SPP-005	3:第Ⅲ相	38	
				MDV3100 (エンザルタミド		6	
				Zolbetuximab (IM	2:注射薬 3:第Ⅲ相	8	
				エンザルタミド		2	
				デュルバルマブ (MEDI473	2:注射薬 3:第Ⅲ相	13	
				AZD2281	3:第Ⅲ相	13	
				デュルバルマブ (MEDI473	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5	
				AZD5363 (Capiyas	3:第Ⅲ相	10	
				ベンラリズマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				MEDI-546	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				Anifrolumab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				カビバセルチブ(AZD5363	3:第Ⅲ相	7	
				AZD5305(Sarupar	3:第Ⅲ相	13	
				Risankizumab (AB	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				Upadacitinib (AB	3:第Ⅲ相	4	
				ABT-494(Upadaci	3:第Ⅲ相	3	
				RGH-188(Caripra	3:第Ⅲ相	3	
				AMG552	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5	
				ALXN2040	2:第Ⅱ相	2	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
				E7080 (Lenvatini	3:第Ⅲ相	3
				GS-0132(Sacituz	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3
				GSK4532990	2:注射薬	3
				Z-338	3:第Ⅲ相	2
				RTH258	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				CTL019	3:第Ⅲ相	3
				AIN457	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				AIN457	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				BAY86-5321/アフリベ	2:注射薬	4
				BAY86-5321	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5
				BIIB037	2:注射薬	2
				BIIB059	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				BIIB037	2:注射薬 3:第Ⅲ相	7
				アフリベルセプト	2:注射薬	4
				BMS-986165	3:第Ⅲ相	2
				M5049	2:第Ⅱ相	3
				Xevinapant	3:第Ⅲ相	3
				M5049		2
				JNJ42756493	3:第Ⅲ相	6
				M281/JNJ-802021	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				bimekizumab	2:注射薬	4
				bimekizumab	2:注射薬	4
				ART-123	2:注射薬 1:第Ⅰ相	12
				GB-0998	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				ALN-TTRSC02	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				zanidatamab(ZW2	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				KHK4951	2:第Ⅱ相	4
				KHK4951	2:第Ⅱ相	3
				デュルバルマブ	2:注射薬 2:第Ⅱ相	4
				ONO-4538, BMS-73	2:注射薬 3:第Ⅲ相	14
				ONO-4538/BMS-93	2:注射薬 3:第Ⅲ相	7
				ONO-4538, BMS-98	2:注射薬 3:第Ⅲ相	11
				ONO-4538	2:注射薬 2:第Ⅱ相	5
				ONO-4578	2:第Ⅱ相	2
				ONO-4059	1:第Ⅰ相	1
				Necitumumab	2:注射薬 2:第Ⅱ相	2
				DSP-7888	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3
				T-DXd	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3
				R06867461	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				R06867461	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				R06867461	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				R06867461	2:注射薬	4
				オビヌツズマブ(R050727	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				エダラボン		6
				エダラボン		4
				エダラボン		4
				MT-1186	3:第Ⅲ相	4
				MT-2990	2:注射薬 1:第Ⅰ相	1
				BI456906	2:注射薬 2:第Ⅱ相	2

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
				BI4258093:第Ⅲ相3 BI10155503:第Ⅲ相3 Cabozantinib/At2:注射薬3:第Ⅲ相6 アベマシクリブ(LY283523:第Ⅲ相8 トシリズマブ2:注射薬3:第Ⅲ相9 Obexelimab2:注射薬3:第Ⅲ相2 VR-2053:第Ⅲ相2 Cladribine3:第Ⅲ相1
				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 8号徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 医療機器の販売名徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP（アヴェイルリト0 1:有20
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1021号徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 区分病床数徴収金額 01:個室77 01:個室416,500 01:個室4611,000 01:個室109,900 01:個室197,700 01:個室46,600 01:個室245,500 02: 2 人室2 03: 3 人室3 04: 4 人室372 05: 5 人室以上37 全許可病床数598床 費用徴収病床数107床 割合 17.9%
				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 18号徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700
				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 18号徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 338号徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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

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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18264号 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 410,900 410,900 02:金 386,900 386,900 40:その他 特殊合金 188,600 188,600 04:チタン 287,800 287,800 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 141号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 108,400 テクニス シンフォニー オブテ 22900BZX0000500 108,400 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 132,600 テクニス シナジー オブティブ 30200BZX0005500 217,300 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 241,500 クラレオン P a n O p t i x 30200BZX0029400 229,400 クラレオン P a n O p t i x 30300BZX0015300 247,500