

| 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                                                                                                                                                                                                        |
|----------|--------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-16224 | 文慶記念ハート内科    | 〒779-3124<br>徳島市国府町中4 9 5－1      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 224号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 1,990<br>01:個室 3 2,970<br>01:個室 1 7,590<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%            |
| 01-17198 | 高杉内科外科小児科脳外科 | 〒779-3112<br>徳島市国府町芝原字天満 2 5 番 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 747号<br>徴収開始年月日：平成21年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 1,000<br>01:個室 4 1,500<br>01:個室 2 1,750<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |
| 01-17461 | 高木医療コア       | 〒770-0942<br>徳島市昭和町 7 丁目 3 7 番地  |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 10号<br>徴収開始年月日：平成22年 7月15日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>11:外 500<br>01:内 500<br>12:整外 500                                                                                             |
| 01-17685 | 協栄内科         | 〒770-0943<br>徳島市中昭和町 2 丁目 6      | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 806号<br>徴収開始年月日：平成28年 3月31日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 1,650<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 3<br>05: 5 人室以上 5<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 3床 割合 18.8%  |
|          |              |                                  |     |                                                                                                                                                                                                             |

[令和 7年 6月 1日            現在   医科]

令和 7年 6月 2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                                                                                                                                                                                                                           |
|----------|-------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-23105 | 豊田内科        | 〒770-0861<br>徳島市住吉 2 丁目 2 - 3 5 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 656号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 4<br>01:個室 9 1,500<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                       |
| 01-23543 | 大久保病院       | 〒770-0923<br>徳島市大道 2 丁目 3 0     | 105 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 158号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>01:個室 2 6,050<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 11 3,300<br>02: 2 人室 6 1,980<br>02: 2 人室 16 1,650<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 64<br>全許可病床数 105床 費用徴収病床数 38床 割合 36.2% |
| 01-23550 | 福田整形外科病院    | 〒770-0846<br>徳島市南内町 1 丁目 3 4 番地 | 32  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 159号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>01:個室 3 1,100<br>01:個室 3 2,200<br>01:個室 1 3,300<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 20床 費用徴収病床数 7床 割合 35.0%                                |
| 01-23568 | 鈴江病院        | 〒770-0028<br>徳島市佐古八番町 4 番 2 2 号 | 42  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 712号<br>徴収開始年月日：平成19年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 18 2,200<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 42床 費用徴収病床数 20床 割合 47.6%                                   |
|          |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                |

| 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                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------|---------------------|--------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-23584               | むつみホスピタル            | 〒770-0005<br>徳島市南矢三町3丁目11番23号  | 283 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 638号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>01:個室 67 0<br>01:個室 5 3,300<br>02:2人室 18 0<br>03:3人室 24 0<br>04:4人室 124 0<br>05:5人室以上 45 0<br>全許可病床数 283床 費用徴収病床数 5床 割合 1.8%                 |
| 01-23626<br>(01-33621) | T A O K Aこころの医療センター | 〒770-0862<br>徳島市城東町2丁目7ー9      | 322 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 602号<br>徴収開始年月日：平成18年 9月20日<br>区分<br>01:個室 1 20,000<br>01:個室 4 12,000<br>01:個室 2 7,000<br>01:個室 12 2,000<br>01:個室 36<br>03:3人室 3<br>04:4人室 264<br>全許可病床数 322床 費用徴収病床数 19床 割合 5.9% |
| 01-23634               | そよかぜ病院              | 〒770-0047<br>徳島市名東町2丁目650番地の35 | 252 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 816号<br>徴収開始年月日：平成30年11月12日<br>区分<br>01:個室 14<br>01:個室 2 1,100<br>01:個室 2 550<br>02:2人室 12<br>03:3人室 6<br>04:4人室 216<br>全許可病床数 252床 費用徴収病床数 4床 割合 1.6%                            |
|                        |                     |                                |     |                                                                                                                                                                                                                  |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------|-------------|------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-23675 | 寺沢病院        | 〒770-8004<br>徳島市津田西町1丁目2番30号 | 88  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 466号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 1 4,400<br>02:2人室 28<br>03:3人室 18<br>04:4人室 36<br>全許可病床数 88床 費用徴収病床数 6床 割合 6.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 324号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般 1,440 |
| 01-23709 | 善成病院        | 〒770-0023<br>徳島市佐古3番町7番3号    | 36  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 589号<br>徴収開始年月日：平成18年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 2 0<br>02:2人室 2 3,300<br>02:2人室 4 0<br>03:3人室 9 0<br>04:4人室 16 0<br>全許可病床数 36床 費用徴収病床数 5床 割合 13.9%                                                                                        |
|          |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|-------------|------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-23717 | 水の都記念病院     | 〒770-0051<br>徳島市北島田町1丁目46番11 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 735号<br>徴収開始年月日：平成13年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 11,000<br>01:個室 6 5,500<br>01:個室 10 3,300<br>01:個室 1 9,350<br>01:個室 2 2,750<br>01:個室 1 1,650<br>02:2人室 16<br>03:3人室 3<br>04:4人室 24<br>01:個室 13<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 24床 割合 30.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 9号<br>徴収開始年月日：平成20年 5月13日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 1,925<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月11日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,700<br>FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,800 |
| 01-23758 | 城南病院        | 〒771-4261<br>徳島市丈六町行正27番地の1  | 167 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 728号<br>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 23 220<br>01:個室 14 330<br>01:個室 2 440<br>01:個室 4<br>02:2人室 2<br>03:3人室 6<br>04:4人室 68<br>48<br>全許可病床数 167床 費用徴収病床数 39床 割合 23.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|          |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------|-------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-23865 | 木下病院        | 〒770-0865<br>徳島市南末広町4番70号      | 94  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 740号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 14 3,300<br>01:個室 1 2,750<br>02: 2人室 18<br>02: 2人室 6 2,200<br>04: 4人室 52<br>01:個室 1<br>全許可病床数 94床 費用徴収病床数 23床 割合 24.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 321号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般 1,504 |
| 01-23998 | 中洲八木病院      | 〒770-0856<br>徳島市中洲町1丁目31番地     | 105 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 752号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 7,700<br>01:個室 18 5,500<br>03: 3人室 24<br>04: 4人室 60<br>全許可病床数 105床 費用徴収病床数 21床 割合 20.0%                                                                                                                                                         |
| 01-24053 | 橋本病院        | 〒770-0813<br>徳島市中常三島町3丁目22番地の1 | 57  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 780号<br>徴収開始年月日：平成20年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 3 4,400<br>01:個室 2<br>02: 2人室 4<br>03: 3人室 3<br>04: 4人室 36<br>全許可病床数 49床 費用徴収病床数 4床 割合 8.2%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 22号<br>徴収開始年月日：平成23年 6月14日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,450                                 |
|          |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|-------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-24129 | 中瀬病院        | 〒771-1151<br>徳島市応神町古川字戎子野9 7 番地の1 | 45  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 495号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 4,400<br>01:個室 5 3,300<br>02:2人室 2<br>03:3人室 27<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 8床 割合 17.8%                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 01-24152 | 博愛記念病院      | 〒770-8023<br>徳島市勝占町惣田9            | 210 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 815号<br>徴収開始年月日：平成30年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 42 3,000<br>01:個室 8 1,500<br>02:2人室 38<br>04:4人室 120<br>全許可病床数 210床 費用徴収病床数 50床 割合 23.8%                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 01-24160 | 稲山病院        | 〒770-0004<br>徳島市南田宮4丁目3番9号        | 70  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 648号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 9 3,000<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 2 8,000<br>03:3人室 24<br>04:4人室 32<br>全許可病床数 70床 費用徴収病床数 14床 割合 20.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 28号<br>徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,000<br>02:リハビリテーション 2,000<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 326号<br>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般 1,500 |
|          |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|-------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-24699 | 伊月病院        | 〒770-0852<br>徳島市徳島町 2 丁目 5 4 番地   | 89  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 552号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 12 2,500<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 1 3,500<br>01:個室 3 4,000<br>01:個室 9 5,000<br>01:個室 4 6,000<br>01:個室 1 15,000<br>02: 2 人室 2 1,500<br>04: 4 人室 56<br>全許可病床数 89床 費用徴収病床数 33床 割合 37.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 31号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>01:検査 3,500<br>01:検査 3,600<br>01:検査 3,800<br>01:検査 3,800<br>02:リハビリテーション 2,700<br>02:リハビリテーション 2,100<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 299号<br>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一 2,180 |
| 01-24723 | 大櫛内科循環器科    | 〒770-0832<br>徳島市寺島本町東 3 丁目 1 0 番地 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 731号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 2,640<br>01:個室 1 3,410<br>01:個室 1 3,960<br>01:個室 1 4,510<br>01:個室 1<br>03: 3 人室 9<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------|-------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-24749 | 清家医院        | 〒770-8040<br>徳島市上八万町下中筋9 0 番地 1  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 709号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 7,000<br>01:個室 1 3,000<br>02: 2 人室 2 3,000<br>02: 2 人室 2 2,000<br>02: 2 人室 10<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                       |
| 01-24772 | 林内科         | 〒770-0943<br>徳島市中昭和町 2 丁目 9 4 番地 | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 240号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 2 2,750<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 20号<br>徴収開始年月日：平成22年 8月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション 1,000<br>02: リハビリテーション 1,700 |
|          |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------|-------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-24830 | 沖の洲病院       | 〒770-0862<br>徳島市城東町 1 丁目 8 番 8 号   | 52  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 774号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 22,000<br>01:個室 2 16,500<br>01:個室 1 14,300<br>01:個室 3 13,200<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 7 6,000<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 33床 費用徴収病床数 15床 割合 45.5%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>01:検査 1,160<br>01:検査 1,180<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 287号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,200 |
| 01-24855 | 村田整形外科医院    | 〒770-0046<br>徳島市鮎喰町 2 丁目 9 6 番地の 3 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 600号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 1,500<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2 人室 2 3,000<br>04: 4 人室 4<br>05: 5 人室以上 10<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|-------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-24913<br>(01-34918 ) | 徳島県立中央病院    | 〒770-8539<br>徳島市蔵本町 1 丁目 1 0 - 3 | 440 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 2号<br>徴収開始年月日：平成26年 5月 2日<br>治験薬名称<br>ベランタマブマホドチン（遺伝子 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0 0<br>NS-304 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 0<br>REGN5458（Linvos 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2 0<br>Ziltivekimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 0<br>BI 690517 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 0<br>Livoseltamab（R 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 725号<br>徴収開始年月日：平成15年 6月26日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 105<br>01:個室 2 22,000<br>01:個室 28 6,600<br>01:個室 94 5,500<br>01:個室 1 10,000<br>02:2人室 18<br>04:4人室 200<br>05:5人室以上 12<br>全許可病床数 460床 費用徴収病床数 125床 割合 27.2%<br><br>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<br>(大病院初診) 第 2号<br>徴収開始年月日：平成30年 9月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第 2号<br>徴収開始年月日：平成30年 9月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 336号<br>徴収開始年月日：平成24年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,785 |
|                         |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|-------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-24921 | 徳島市民病院      | 〒770-0812<br>徳島市北常三島町 2 丁目 3 4 番地 | 307 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>ペンタナ u l t r a v i e w 0 1:有 6<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 6 13,200<br>01:個室 16 6,600<br>01:個室 65 5,500<br>01:個室 20<br>02: 2 人室 16<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 156<br>05: 5 人室以上 25<br>全許可病床数 307床 費用徴収病床数 87床 割合 28.3%<br><br>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<br>(大病院初診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,620 |
| 01-25019 | 城東整形外科内科    | 〒770-0868<br>徳島市福島一丁目 6 番 5 8 号   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 755号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 2,000<br>02: 2 人室 0<br>04: 4 人室 4 500<br>04: 4 人室 12<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------|-------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-25027 | 新田整形外科      | 〒770-8081<br>徳島市八万町式丈 1 0 6 番地 5 4 |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 12号      徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      2,000                                                                                                                                                       |
| 01-25068 | 吉田外科医院      | 〒770-0034<br>徳島市南佐古四番町 2 番 3 1 号   | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 390号      徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3      3,000<br>01:個室      1      2,000<br>02: 2 人室      4      500<br>02: 2 人室      4<br>04: 4 人室      4<br>全許可病床数      16床      費用徴収病床数      8床      割合 50.0% |
| 01-25076 | 松村病院        | 〒771-0117<br>徳島市川内町鶴島 1 6 2 番地     | 56  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 391号      徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      8      3,300<br>01:個室      2      6,600<br>02: 2 人室      6<br>04: 4 人室      40<br>全許可病床数      56床      費用徴収病床数      10床      割合 17.9%                           |
| 01-25118 | 宇都宮皮膚泌尿器科   | 〒770-0802<br>徳島市吉野本町 1 丁目 1 1 番地   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 683号      徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2      8,800<br>01:個室      1      7,700<br>02: 2 人室      4      5,500<br>04: 4 人室      12<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      7床      割合 36.8%                 |
| 01-25225 | 大塚外科内科      | 〒771-0134<br>徳島市川内町平石住吉 3 1 7 番地 4 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 501号      徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2      5,500<br>01:個室      1      3,300<br>02: 2 人室      2<br>04: 4 人室      4<br>05: 5 人室以上      10<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      3床      割合 15.8%       |
|          |             |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 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                                                                                                                                                                                                                       |
|----------|-------------|--------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-25282 | もりの医院       | 〒770-0942<br>徳島市昭和町 2 丁目 7 1 番地      |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 11号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月14日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>59:他 330 330<br>59:他 330 330<br>59:他 330<br>59:他 330 330 330<br>59:他 330 330<br>59:他 330 330<br>59:他 330 330 330<br>59:他 550 550 550 550 550 |
| 01-25340 | 東洋病院        | 〒770-0051<br>徳島市北島田町 1 丁目 1 6 0 番地 2 | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 757号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 10 4,000<br>01:個室 5 4,500<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 2<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 16床 割合 32.0%                                 |
| 01-25365 | 森岡病院        | 〒770-8070<br>徳島市八万町大野 5 ー 1          | 52  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 479号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 14 1,650<br>01:個室 2 3,850<br>02: 2 人室 20<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 16床 割合 30.8%                                |
|          |             |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                            |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------|-------------|------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-25399 | 近藤内科病院      | 〒770-8008<br>徳島市西新浜町1丁目6番25号 | 55  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 673号<br>徴収開始年月日：平成19年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 4,400<br>01:個室 13 5,500<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 10<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 55床 費用徴収病床数 25床 割合 45.5%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 5号<br>徴収額<br>2,200<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 290号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 10対1 2,500 |
|          |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------|-------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-25415 | 亀井病院        | 〒770-8070<br>徳島市八万町寺山 2 3 1 番地    | 42  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 739号<br>徴収開始年月日：平成21年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 19,800<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 15 5,500<br>04: 4 人室 24 0<br>全許可病床数 42床 費用徴収病床数 18床 割合 42.9%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 12号<br>徴収開始年月日：平成20年 8月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,040<br>01:検査 1,210<br>01:検査 1,480<br>01:検査 1,480<br>01:検査 1,190<br>02:リハビリテーション 1,930<br>02:リハビリテーション 1,610<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 291号<br>徴収開始年月日：平成20年 8月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,783 |
| 01-25423 | 松永病院        | 〒770-0045<br>徳島市南庄町 4 丁目 6 3 番地 1 | 27  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 690号<br>徴収開始年月日：平成19年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 2 3,500<br>01:個室 3 3,000<br>02: 2 人室 2 1,500<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 27床 費用徴収病床数 8床 割合 29.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------|-------------|---------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-25449 | 田岡病院        | 〒770-0941<br>徳島市万代町4丁目2－2 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 778号<br>徴収開始年月日：平成23年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 15,000<br>01:個室 3 12,000<br>01:個室 47 5,000<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 2 2,500<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 131<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 54床 割合 27.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 26号<br>徴収開始年月日：平成26年 6月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000 |
|          |             |                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|-------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-25456 | たまき青空病院     | 〒779-3125<br>徳島市国府町早淵字北カシヤ5 6<br>番地 1 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 790号<br>徴収開始年月日：平成24年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 16 3,300<br>04:4人室 84<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 16床 割合 16.0%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>59:他 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>09:循 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>61:他 2 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>05:呼 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>11:外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>62:他 3 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>63:他 4 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>12:整外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>08:消 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>08:消 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>15:脳外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>13:形外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>17:心外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 25号<br>徴収開始年月日：平成26年 6月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,255<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925<br>01:検査 1,177<br>01:検査 1,155<br>01:検査 1,430<br>01:検査 1,430<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 340号<br>徴収開始年月日：平成26年 6月 9日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一 2,272 |

| 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<br>(血糖測定器) 第 1号<br>販売名<br>FreeStyle リブレ 2 (センサー)<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>徴収額<br>7,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 01-25472 | 天満病院        | 〒770-0042<br>徳島市蔵本町一丁目5番地1   | 72  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 805号<br>徴収開始年月日：平成28年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 3,300<br>01:個室 6 4,400<br>01:個室 5 5,500<br>01:個室 3 0<br>02:2人室 16 1,650<br>03:3人室 15 0<br>04:4人室 24 0<br>全許可病床数 72床 費用徴収病床数 30床 割合 41.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 01-25480 | 虹の橋病院       | 〒770-0052<br>徳島市中島田町3丁目60番地1 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 808号<br>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 25 4,950<br>02:2人室 2 1,650<br>02:2人室 4<br>04:4人室 28<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 345号<br>徴収開始年月日：平成29年 5月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,100 |
|          |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|-------------|------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-25498 | 徳島平成病院      | 〒770-0926<br>徳島市伊賀町3丁目19番地の2 | 51  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 809号<br>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,250<br>01:個室 6 7,150<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 8 4,400<br>02:2人室 2<br>04:4人室 32<br>全許可病床数 51床 費用徴収病床数 17床 割合 33.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 01-25506 | 住友内科病院      | 〒770-0863<br>徳島市安宅2丁目3番5号    | 32  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 810号<br>徴収開始年月日：平成29年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 4,400<br>02:2人室 2 0<br>04:4人室 28 0<br>全許可病床数 32床 費用徴収病床数 2床 割合 6.3%<br>外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第 1号<br>徴収開始年月日：平成29年 5月 1日<br>診察室 徴収金額<br>1 550                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 01-26025 | 山田眼科        | 〒770-0844<br>徳島市中通町2丁目31番地   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 257号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 4 2,200<br>02:2人室 2 1,100<br>03:3人室 3<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%<br>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<br>(レンズ支給) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>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<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 203,500<br>テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 220,000<br>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 297,000<br>エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 203,500 |
|          |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------|--------------|----------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-26033               | 徳島さくらクリニック   | 〒779-3131<br>徳島市下町本丁5-9-1  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 258号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 1,000<br>01:個室 1<br>02:2人室 4<br>03:3人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 01-26041<br>(01-34868) | 文化の森内科       | 〒770-8079<br>徳島市八万町大坪180番地 |     | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 171号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月26日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,100<br>02:小窩裂溝填塞 1,100                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 01-26090               | 三木眼科         | 〒770-0833<br>徳島市一番町1丁目7番地  |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 2日<br>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<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 120,000<br>テクニス シンフォニーオプティ 22900BZX0000500 130,000<br>テクニス シンフォニートーリック 22900BZX0036000 150,000<br>アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004200 240,000<br>アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004300 300,000<br>アクリソフ IQ レストア シ 22600BZX0017900 180,000<br>テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 230,000 |
| 01-26199               | 恵愛レディースクリニック | 〒770-0023<br>徳島市佐古3番町4番6号  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 396号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 8<br>01:個室 1 15,000<br>01:個室 1 12,000<br>01:個室 5 9,000<br>01:個室 2 7,000<br>02:2人室 2<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 3号<br>徴収額<br>4,000                                                                                                                                                                              |
|                        |              |                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------|-------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-26223 | 藤田眼科        | 〒770-0026<br>徳島市佐古六番町 6 番 2 7 号     |     | 医療機器の治験に係る診療<br>(機器治験) 第   4号<br>治験機器名称<br>徴収開始年月日：令和 3年11月 1日<br>区分                      対象患者数      徴収額<br><br>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<br>(レンズ支給) 第   3号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>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<br>テクニス   シンフォニー V B                      22900BZX0000500                      130,000<br>テクニス   シンフォニー   トーリ                      22900BZX0036000                      150,000<br>テクニス   マルチフォーカル   ワ                      22300BZX0027700                      110,000<br>テクニス   マルチフォーカル   ア                      22100BZX0019500                      180,000<br>アルコン   アクリソフ   IQ レ                      22600BZX0017900                      170,000<br>アルコン   アクリソフ   IQ レ                      22700BZX0000600                      180,000<br>テクニス   シナジー   VB Si                      30200BZX0005500                      220,000<br>テクニス   シナジー   TVB S                      30200BZX0013900                      240,000<br>C l a r e o n P a n O p t i x                      30200BZX0029300                      230,000<br>C l a r e o n P a n O p t i x                      30400BZX0025000                      250,000<br>C l a r e o n   V i v i t y                      30500BZX0004100                      230,000<br>V i v i n e x   ジェメトリック                      30500BZX0026300                      240,000<br>V i v i n e x   ジェメトリック                      30500BZX0026400                      260,000<br>テクニス   オデッセイ   VB   S                      30600BZX0002400                      220,000<br>テクニス   オデッセイ   TVB                      30600BZX0002500                      240,000<br>C l a r e o n 非球面 P a n O p                      30200BZX0029400                      230,000<br>C l a r e o n 非球面 P a n O p                      30300BZX0015300                      250,000<br>TECNIS PureSee                      30600BZX0016700                      220,000<br>TECNIS PureSee                      30600BZX0016800                      240,000<br>Clareon Vivity                      30700BZX0007900                      240,000 |
| 01-26363 | おかがわ内科・小児科  | 〒770-0861<br>徳島市住吉 1 丁目 1 0 番 1 9 号 | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第   262号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分                      病床数      徴収金額<br>01:個室                      1                      4,000<br>01:個室                      1                      4,500<br>02: 2 人室                      4                      2,500<br>03: 3 人室<br>05: 5 人室以上                      12<br>全許可病床数                      18床      費用徴収病床数                      6床      割合   33.3%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第   26号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称                      徴収額<br>02:リハビリテーション                      2,500<br>02:リハビリテーション                      2,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|          |             |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------|-------------|-------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-26454 | リムズ徳島クリニック  | 〒770-0047<br>徳島市名東町2丁目559-1   | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 397号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 3,500<br>02:2人室 4 2,000<br>03:3人室 3<br>7<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 6床 割合 37.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 01-26504 | 中村外科内科      | 〒770-0804<br>徳島市中吉野町4丁目50番地の2 | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 446号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4<br>01:個室 8 600<br>02:2人室 2<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 01-26538 | 三河眼科        | 〒770-0847<br>徳島市幸町3丁目34番地の1   | 5   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 660号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>02:2人室 4<br>全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%<br><br>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<br>(レンズ支給) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 3年 5月31日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 130,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 150,000<br>テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000<br>テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 240,000<br>クラレオン 非球面 Pan0p 30200BZX0029400 230,000<br>クラレオン 非球面 Pan0p 30300BZX0015300 250,000<br>クラレオンV i v i t y E x t 30500BZX0004100 230,000 |
|          |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------|-------------|------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-26678 | 福本眼科        | 〒770-8054<br>徳島市山城西4丁目7番地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<br>(レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和2年4月1日<br>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<br>テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 140,000<br>テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 160,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 180,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 180,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 200,000<br>アルコン アクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 240,000<br>アルコン アクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 260,000<br>テクニスシナジーVB S i m p 30200BZX0005500 250,000<br>テクニスシナジーTVB S i m 30200BZX0013900 270,000 |
| 01-26827 | 祖川産婦人科クリニック | 〒770-0003<br>徳島市北田宮3丁目5番65号  | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 610号 徴収開始年月日：平成19年4月1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5<br>01:個室 4 4,000<br>01:個室 2 9,000<br>02:2人室 2<br>03:3人室<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 01-26843 | 橘整形外科       | 〒770-0831<br>徳島市寺島本町西2丁目37の1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 626号 徴収開始年月日：平成19年8月1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 2,000<br>01:個室 3 3,000<br>01:個室 1 5,000<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 10号 徴収開始年月日：平成20年4月21日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,750<br>02:リハビリテーション 1,000                                                                                                                                                                                                             |
| 01-26876 | 赤沢医院        | 〒771-0142<br>徳島市川内町沖島68番地の1  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 719号 徴収開始年月日：平成20年9月15日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 5,000<br>02:2人室 4 2,500<br>04:4人室 12<br>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                                                                                                                                                                    |
|----------|------------------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-27072 | むくの木クリニック              | 〒779-3105<br>徳島市国府町東高輪 3 5 3 番地 1  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 795号<br>徴収開始年月日：平成26年 9月 1日<br>区分<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 6 5,500<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%       |
| 01-27205 | 大櫛耳鼻咽喉科はな・みみサージッククリニック | 〒770-0832<br>徳島市寺島本町東 2 丁目 1 9 番地  | 7   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 798号<br>徴収開始年月日：平成28年 1月18日<br>区分<br>01:個室 1 2,500<br>01:個室 2 3,500<br>01:個室 4<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%                          |
| 01-27502 | 林病院                    | 〒770-8012<br>徳島市大原町千代ヶ丸山 3 0 番 2 0 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 806号<br>徴収開始年月日：令和元年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 10 3,300<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 8 2,200<br>04: 4 人室 60 0<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 20床 割合 25.0% |
|          |                        |                                    |     |                                                                                                                                                                         |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-27684<br>(01-35097 ) | 川島病院               | 〒770-0011<br>徳島市北佐古一番町 6 番 1 号 | 123 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 772号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 12,000<br>01:個室 12 6,000<br>01:個室 20 4,000<br>01:個室 12 3,000<br>02: 2 人室 10 500<br>01:個室 2<br>04: 4 人室 64<br>全許可病床数 123床 費用徴収病床数 57床 割合 46.3%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>09:循 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100<br>21:ひ 1,100<br>59:他 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100<br>59:他 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 309号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 2,412<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 180号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,000<br>02:小窩裂溝填塞 1,000 |
| 01-27734                | リハビリテーション大<br>神子病院 | 〒770-8012<br>徳島市大原町余慶 1 番 1    | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 683号<br>徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 34 2,200<br>01:個室 44 0<br>02: 2 人室 2 0<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 34床 割合 42.5%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 34号<br>徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,000<br>02:リハビリテーション 1,700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------|-------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-27767 | 協立病院        | 〒770-8070<br>徳島市八万町寺山 1 3 番地 2    | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 783号<br>徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 11 2,200<br>01:個室 4 11,000<br>02: 2 人室 26 1,100<br>02: 2 人室 34<br>04: 4 人室 124<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 41床 割合 20.6%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 35号<br>徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション 2,700<br>02: リハビリテーション 1,980<br>02: リハビリテーション 2,040<br>02: リハビリテーション 1,930<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 317号<br>徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>08: (一般入院) 地域一般 1,940 |
| 01-27775 | あいざと蔵本クリニック | 〒770-0041<br>徳島市蔵本元町 2 丁目 4 0 番 1 |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 550<br>02:精 1,100<br>35:心内 550<br>35:心内 1,100<br>02:精 2,200<br>35:心内 2,200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 01-27965 | かもな桜公園クリニック | 〒770-0046<br>徳島市鮎喰町 2 丁目 9 5 番 1  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 810号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 3,000<br>01:個室 1 2,000<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 12<br>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                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------|-------------|------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01-27973                | 虹の橋葵ホスピタル   | 〒771-4266<br>徳島市八多町三反地4 3 番地 | 221 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 573号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 7日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 12,000<br>01:個室 37 3,500<br>01:個室 20 0<br>02: 2 人室 6 1,500<br>02: 2 人室 4 0<br>03: 3 人室 21 800<br>04: 4 人室 28 800<br>04: 4 人室 104 0<br>全許可病床数 221床 費用徴収病床数 93床 割合 42.1% |
| 02-10019<br>(02-30047 ) | 鳴門シーガル病院    | 〒771-0361<br>鳴門市瀬戸町堂浦字阿波井5 7 | 236 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 399号<br>徴収開始年月日：平成14年 8月 8日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 19 1,100<br>01:個室 8 1,650<br>01:個室 4 2,750<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 2 3,850<br>01:個室 5<br>04: 4 人室 196<br>全許可病床数 236床 費用徴収病床数 35床 割合 14.8%                              |
| 02-10027<br>(02-30021 ) | 南海病院        | 〒772-0053<br>鳴門市鳴門町土佐泊浦字高砂5  | 301 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 400号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 14 700<br>01:個室 3 1,500<br>01:個室 18<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 140<br>05: 5 人室以上 78<br>全許可病床数 261床 費用徴収病床数 17床 割合 6.5%                                      |
|                         |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|-------------|-----------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02-10043 | 兼松病院        | 〒772-0002<br>鳴門市撫養町斎田字大堤 5 4 番地         | 86  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 183号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 13 4,200<br>01:個室 1 8,400<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 60<br>05: 5 人室以上<br><br>全許可病床数 86床 費用徴収病床数 14床 割合 16.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 345号<br>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院 920                                                                                                                  |
| 02-10068 | 鳴門山上病院      | 〒772-0053<br>鳴門市鳴門町土佐泊浦字高砂 2 0 5 番地 2 9 | 90  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 616号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4<br>01:個室 8 2,420<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 76<br>全許可病床数 90床 費用徴収病床数 8床 割合 8.9%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 12号<br>徴収開始年月日：平成27年 6月 1日<br>徴収額<br>850<br>2,500<br>4,800<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 11号<br>徴収開始年月日：平成17年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,450<br>02:リハビリテーション 1,850<br>02:リハビリテーション 1,750<br>01:検査 980<br>01:検査 990 |
|          |             |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 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                                                             |
|----------|-------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------|
| 02-10092 | 岩朝病院        | 〒772-0017<br>鳴門市撫養町立岩字元地 2 8 0 番地 | 44  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 678号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分 |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|-------------|--------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02-10118 | 徳島県鳴門病院     | 〒772-8503<br>鳴門市撫養町黒崎字小谷 3 2 番 | 307 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 791号<br>徴収開始年月日：平成25年 9月 1日<br>区分<br>01:個室 63 5,500<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 4 13,200<br>01:個室 4 4,950<br>01:個室 23<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 176<br>全許可病床数 279床 費用徴収病床数 73床 割合 26.2%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 10号<br>徴収額<br>5,000<br>3,000<br>徴収開始年月日：平成25年 4月 1日<br>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<br>(大病院初診) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 23号<br>徴収開始年月日：平成25年 4月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 1,080<br>01:検査 1,090<br>02:リハビリテーション 2,260<br>02:リハビリテーション 2,700<br>02:リハビリテーション 2,040<br>02:リハビリテーション 1,930<br>01:検査 1,330<br>01:検査 1,330<br>02:リハビリテーション 1,980 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|-------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |             |                                 |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 339号<br>入院料区分<br>01: (一般入院) 急性期一<br>徴収開始年月日: 平成25年11月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,785                                                                                                                                                                                                   |
| 02-10126 | 小川病院        | 〒772-0002<br>鳴門市撫養町斎田字北浜99番地    | 105 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 799号<br>徴収開始年月日: 平成28年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 2 9,900<br>01: 個室 9 4,950<br>01: 個室 5 4,400<br>01: 個室 1<br>04: 4人室 88<br>全許可病床数 105床 費用徴収病床数 16床 割合 15.2%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 342号<br>入院料区分<br>10: (一般入院) 地域一般<br>徴収開始年月日: 平成28年 2月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>1,656 |
| 02-10464 | 原田内科        | 〒772-0035<br>鳴門市大津町矢倉字六ノ越5番地の9  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 268号<br>徴収開始年月日: 平成14年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 3 500<br>02: 2人室 8<br>04: 4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                            |
| 02-10506 | 勝良医院        | 〒772-0002<br>鳴門市撫養町斎田字西発77の10番地 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 785号<br>徴収開始年月日: 平成14年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 2<br>01: 個室 4 1,500<br>01: 個室 3 2,000<br>01: 個室 2 2,500<br>04: 4人室 8<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------|-------------|-----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02-13005 | 斎藤整形外科      | 〒772-0012<br>鳴門市撫養町小桑島字前浜 2 1 7<br>番地   | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 792号<br>徴収開始年月日：平成26年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 2 2,200<br>02: 2 人室 4 1,100<br>12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 02-13104 | うずしお眼科      | 〒772-0011<br>鳴門市撫養町大桑島字湊岩浜 3 0<br>番地 3  |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 2日<br>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<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 120,000<br>テクニス シンフォニーオプティ 22900BZX0000500 130,000<br>テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 150,000<br>アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004200 240,000<br>アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004300 300,000<br>アクリソフ IQ レストア シ 22600BZX0017900 180,000<br>テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 230,000                                                                                     |
| 02-13120 | 橋本医院        | 〒772-0032<br>鳴門市大津町吉永字四番越 4 7 1<br>番地 6 | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 748号<br>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 5 3,000<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 02-13245 | すがい眼科       | 〒772-0032<br>鳴門市大津町吉永字五の越 4 1 8<br>番地 1 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 4日<br>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<br>テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000<br>テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 240,000<br>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 230,000<br>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 250,000<br>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 230,000<br>Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 250,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 220,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 240,000 |
|          |             |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------|-------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03-10074 | 小松島金磯病院     | 〒773-0007<br>小松島市金磯町１０番１９号  | 47  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 598号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>01:個室 4 1,100<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 2 2,750<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 3<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 23<br>全許可病床数 47床 費用徴収病床数 9床 割合 19.1%                                                                                                                                                           |
| 03-10108 | 小松島病院       | 〒773-0012<br>小松島市田浦町近里８３番１１ | 92  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 726号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>01:個室 2 1,100<br>01:個室 35 2,970<br>01:個室 6 3,850<br>01:個室 1 7,920<br>01:個室 5<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 40<br>全許可病床数 92床 費用徴収病床数 44床 割合 47.8%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 15号<br>徴収開始年月日：平成21年 9月 1日<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション 2,000<br>02:リハビリテーション 1,700<br>01:検査 1,155<br>01:検査 1,177 |
|          |             |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------|-------------------|-------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03-10132               | 碩心館病院             | 〒773-0014<br>小松島市江田町字大江田4-4-1 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 685号<br>徴収開始年月日：平成18年 8月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 7,000<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 2 4,500<br>01:個室 9 3,500<br>01:個室 7 3,000<br>01:個室 4 2,000<br>03:3人室 3<br>04:4人室 32<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 25床 割合 41.7%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 333号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 10対1 1,970 |
| 03-10140<br>(03-30219) | 徳島赤十字ひのみね医療療育センター | 〒773-0015<br>小松島市中田町字新開4-1    | 144 | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 180号<br>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------|-------------|---------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03-10157 | 徳島赤十字病院     | 〒773-8502<br>小松島市小松島町字井利ノ口103番地 | 405 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 8号<br>治験薬名称<br>GB-0706<br>徴収開始年月日：令和 5年11月14日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0<br><br>医療機器の治験に係る診療<br>(機器治験) 第 2号<br>治験機器名称<br>NP030<br>TCD-17187<br>KCB01<br>徴収開始年月日：平成22年 7月12日<br>区分 対象患者数 徴収額<br>20 0<br>5 0<br>10 0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 682号<br>徴収開始年月日：平成18年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 36 5,500<br>01:個室 154 6,600<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 7 16,500<br>01:個室 1 22,000<br>01:個室 43<br>02: 2 人室 144<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 405床 費用徴収病床数 199床 割合 49.1%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 7号<br>徴収開始年月日：平成18年 5月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 1,100<br>04:神内 1,100<br>05:呼 1,100 1,100 1,100 1,100<br>08:消 1,100<br>09:循 1,100<br>10:小 1,100<br>11:外 1,100<br>12:整外 1,100<br>13:形外 1,100<br>15:脳外 1,100<br>20:皮 1,100<br>21:ひ 1,100<br>24:産婦 1,100<br>27:眼 1,100<br>28:耳い 1,100<br>02:精 |

| 医療機関番号   | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------|-------------------|-------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                   |                               |     | 18:小外 1,100<br>17:心外 1,100<br>33:放 1,100<br>59:他 1,100<br>61:他 2 1,100<br>62:他 3 1,100<br>16:呼外 1,100<br>28:耳い 1,100<br>63:他 4 1,100<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 4号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>徴収額<br>7,700<br><br>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<br>(大病院初診) 第 6号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第 6号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 263号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,480 |
| 03-10405 | 藤野医院              | 〒773-0023<br>小松島市坂野町字平田18番地の2 | 7   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 3,300<br>02:2人室 4<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 03-10553 | 小松島リハビリテーションクリニック | 〒773-0010<br>小松島市日開野町字宮免2番地1  |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 13号 徴収開始年月日：平成20年 8月18日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 1,020<br>01:検査 1,040<br>02:リハビリテーション 1,850                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|          |                   |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------|-------------|-------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03-11254 | 江藤病院        | 〒773-0022<br>小松島市大林町字北浦2 1－1  | 92  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 812号<br>徴収開始年月日：平成29年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 46 2,200<br>01:個室 2<br>04: 4 人室 44<br>全許可病床数 92床 費用徴収病床数 46床 割合 50.0%                                                                                                                                                                             |
| 03-11296 | 徳島ロイヤル病院    | 〒773-0015<br>小松島市中田町字新開4 8 番地 | 46  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 758号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 9 1,100<br>02: 2 人室 2 550<br>03: 3 人室 15<br>04: 4 人室 20<br>全許可病床数 46床 費用徴収病床数 11床 割合 23.9%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 340号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,628<br>34: (専門入院) 1 3 対 1 3,421 |
| 04-10015 | 原田病院        | 〒774-0030<br>阿南市富岡町あ石1 4 番地 1 | 73  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 354号<br>徴収開始年月日：平成14年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 8 3,300<br>02: 2 人室 20 2,200<br>03: 3 人室 15<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3%                                                                                                                                    |
| 04-10056 | 杜のホスピタル     | 〒774-0017<br>阿南市見能林町築溜1－1     | 114 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 796号<br>徴収開始年月日：平成26年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 16 3,300<br>01:個室 26<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 64<br>全許可病床数 114床 費用徴収病床数 21床 割合 18.4%                                                                                                                           |
|          |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 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                                                                                                                                                                                                                           |
|----------|-------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04-10072 | 阿南天満病院      | 〒774-0045<br>阿南市宝田町荒井２０番地      | 42  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 372号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 6 2,200<br>02: 2 人室 12<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 42床 費用徴収病床数 13床 割合 31.0% |
| 04-10114 | 羽ノ浦整形外科内科病院 | 〒779-1102<br>阿南市羽ノ浦町宮倉芝生４０番地の１ | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 480号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 5日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 6 1,500<br>01:個室 10 1,000<br>03: 3 人室 24<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 16床 割合 40.0%                                                              |
| 04-10122 | 宮本病院        | 〒779-1105<br>阿南市羽ノ浦町古庄古野神４番地１  | 48  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 736号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 3 2,750<br>01:個室 3 3,300<br>02: 2 人室 2 2,200<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 18 0<br>04: 4 人室 20 0<br>全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7%         |
| 04-10379 | 馬原医院        | 〒779-1510<br>阿南市新野町信里 6 番地 1   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 514号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,300<br>04: 4 人室 4<br>02: 2 人室 8<br>6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%                                                                |
|          |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                |

[令和 7年 6月 1日      現在   医科]

令和 7年 6月 2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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |
|----------|-------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|
| 04-13092 | 岩城クリニック     | 〒774-0014<br>阿南市学原町上水田 1 1 番地 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 287号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 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    | 1           | 10,000                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |
| 01:個室    | 2           | 5,000                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |
| 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%             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |
|          |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------|-------------|------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04-13332 | 阿南医療センター    | 〒774-0045<br>阿南市宝田町川原 6 番地 1 | 398 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 714号<br>徴収開始年月日：令和元年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 10 6,820<br>01:個室 30 6,600<br>01:個室 22 4,400<br>01:個室 14 3,850<br>01:個室 15<br>02: 2 人室 12 2,200<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 18<br>04: 4 人室 248<br>05: 5 人室以上 23<br>全許可病床数 397床 費用徴収病床数 89床 割合 22.4%<br>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<br>(大病院初診) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 26号<br>徴収開始年月日：令和元年 5月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 1,177<br>01:検査 1,155<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,035<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 317号<br>徴収開始年月日：令和元年 5月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,629<br>12: (一般入院) 特定入院 1,595 |
|          |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|-------------|----------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04-13365 | はのうら眼科      | 〒779-1102<br>阿南市羽ノ浦町宮倉羽ノ浦居内 6<br>4           |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000<br>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 |
| 05-10061 | ハウエツ病院      | 〒779-3602<br>美馬市脇町大字猪尻字八幡神社下<br>南 1 3 0－3 番地 | 65  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 766号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 2,200<br>01:個室 10 3,300<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 0<br>04: 4 人室 44<br>全許可病床数 65床 費用徴収病床数 17床 割合 26.2%                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 05-10087 | 成田病院        | 〒779-3601<br>美馬市脇町字拝原 2 5 7 6                | 46  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 703号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 6 4,400<br>01:個室 2 6,050<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 46床 費用徴収病床数 12床 割合 26.1%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 1号<br>徴収額<br>715                                                                                                                                                                                                                          |
|          |             |                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------|---------------|------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05-10095 | 美馬リハビリテーション病院 | 〒771-2103<br>美馬市美馬町字沼田7 5 番地       | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 775号<br>徴収開始年月日：平成22年10月10日<br>区分<br>01:個室 4 3,570<br>02:2人室 8 1,530<br>04:4人室 48 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 05-10665 | サンククリニック      | 〒771-2106<br>美馬市美馬町字南荒川7 1 番地      |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 32号<br>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション 2,490<br>02:リハビリテーション 4,190<br>02:リハビリテーション 5,890                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 05-10715 | 秦眼科           | 〒779-3601<br>美馬市脇町字拝原1 4 4 1 番地1   | 5   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 593号<br>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 3<br>全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%<br>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<br>(レンズ支給) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和 3年 6月28日<br>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<br>テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 140,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 160,000<br>テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 240,000<br>テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 260,000<br>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 250,000<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 270,000 |
| 05-10749 | 成田診療所         | 〒779-3602<br>美馬市脇町大字猪尻字西ノ久保3 7 番地2 |     | 時間外診療<br>(時間外診療) 第 11号<br>徴収額<br>715                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|          |               |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------|-------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06-10010 | 徳島県立三好病院    | 〒778-8503<br>三好市池田町シマ 8 1 5 - 2  | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 684号<br>徴収開始年月日：平成18年11月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 9 5,600<br>01:個室 12 5,500<br>01:個室 21 4,950<br>01:個室 39<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 40<br>05: 5 人室以上 90<br>全許可病床数 220床 費用徴収病床数 44床 割合 20.0%<br>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<br>(大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300 |
| 06-10036 | 秋田病院        | 〒778-0020<br>三好市池田町州津堂面 2 1 5 番地 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 207号<br>徴収開始年月日：平成14年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 1,100<br>01:個室 1 2,200<br>04: 4 人室 56<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|          |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号   | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------|-----------------|-------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06-10069 | 三野田中病院          | 〒771-2304<br>三好市三野町芝生1 2 4 2 番地 6   | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 642号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 3<br>01:個室 1 4,500<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 2 2,000<br>02: 2 人室 16<br>02: 2 人室 2 4,500<br>02: 2 人室 2 4,000<br>04: 4 人室 72<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 8床 割合 8.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 6号<br>徴収開始年月日：平成17年12月12日<br>診療の名称<br>01:検査 1,000<br>01:検査 1,000<br>01:検査 1,200<br>01:検査 1,200<br>02:リハビリテーション 2,450<br>02:リハビリテーション 1,850<br>02:リハビリテーション 1,750<br>02:リハビリテーション 1,800 |
| 06-10077 | 三好市国民健康保険市立三野病院 | 〒771-2304<br>三好市三野町芝生1 2 7 0 番地 3 0 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 606号<br>徴収開始年月日：平成18年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 9 2,750<br>01:個室 6 2,200<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 36<br>05: 5 人室以上<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7%                                                                                                                                                                                                                                                     |
|          |                 |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------|-------------|--------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06-10531 | 内田医院        | 〒779-5161<br>三好市池田町中西ナガウチ 2 5 4 番地 3 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 548号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 2 1,000<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                       |
| 06-10556 | 村山内科        | 〒778-0003<br>三好市池田町サラダ 1 7 9 5 番地 1  | 3   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 341号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4<br>01:個室 3 300<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%                                                                                                             |
| 06-10663 | 宮佐医院        | 〒778-0002<br>三好市池田町マチ 2 4 7 8 番地 1   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 535号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 2,700<br>01:個室 2 3,500<br>02: 2 人室 2 1,500<br>03: 3 人室 6<br>03: 3 人室 3 1,500<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                |
| 10-10012 | 国民健康保険勝浦病院  | 〒771-4306<br>勝浦郡勝浦町大字棚野字鴻畑 1 3 番地 2  | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 782号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 15 4,400<br>01:個室 3<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 15床 割合 30.0%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 307号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,628 |
|          |             |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号                  | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------|-------------|------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12-10059<br>(12-30418 ) | 手束病院        | 〒779-3233<br>名西郡石井町石井字石井4 3 4 番地の1 | 93  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 723号<br>徴収開始年月日：平成15年 5月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 5 4,440<br>02:2人室 6 2,200<br>02:2人室 12<br>03:3人室 3 550<br>03:3人室 6<br>04:4人室 28 550<br>04:4人室 32<br>全許可病床数 93床 費用徴収病床数 43床 割合 46.2%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 309号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>42: (一般入院) 15対1 1,500 |
| 12-10398                | 遠藤産婦人科      | 〒779-3233<br>名西郡石井町石井字石井5 1 3 番地の1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 762号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 12,500<br>01:個室 8 10,000<br>02:2人室 10<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                        |
| 12-10471                | 伊勢内科小児科     | 〒779-3233<br>名西郡石井町石井字石井7 2 6 番地の7 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 569号<br>徴収開始年月日：平成17年12月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,000<br>02:2人室 6 1,000<br>03:3人室 3<br>04:4人室 4<br>05:5人室以上 5<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                                |
| 12-10539                | 中谷医院        | 〒771-3311<br>名西郡神山町神領字西野間2 3 番地1   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 632号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 3 1,000<br>04:4人室 12<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                                                    |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------|-------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12-10554 | なかたに産婦人科    | 〒779-3233<br>名西郡石井町石井字石井554番地の7  | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 721号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5<br>01:個室 2 6,000<br>01:個室 3 5,000<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%                                                                                                                      |
| 12-13061 | 石井虹の橋クリニック  | 〒779-3233<br>名西郡石井町石井字石井231-1    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 807号<br>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 3,300<br>02: 2人室 6<br>02: 2人室 4 1,650<br>04: 4人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                     |
| 13-10081 | 那賀町立上那賀病院   | 〒771-5503<br>那賀郡那賀町小浜137番地1      | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 783号<br>徴収開始年月日：平成17年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 2,200<br>02: 2人室 2 1,650<br>02: 2人室 2<br>04: 4人室 12<br>6<br>全許可病床数 26床 費用徴収病床数 6床 割合 23.1%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 344号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,504 |
| 14-10063 | 富田病院        | 〒779-2306<br>海部郡美波町西河内字月輪129番地の4 | 144 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 576号<br>徴収開始年月日：平成18年 1月26日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 500<br>01:個室 12 700<br>01:個室 8<br>02: 2人室 30<br>04: 4人室 84<br>全許可病床数 144床 費用徴収病床数 22床 割合 15.3%                                                                                          |
|          |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------|---------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14-10089                | 海陽町国民健康保険海南病院 | 〒775-0202<br>海部郡海陽町四方原字広谷 1 6 － 1 | 45  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 580号<br>徴収開始年月日：平成18年 3月31日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 6 2,860<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 10床 割合 22.2%                                                                                                        |
| 14-10113                | 美波町国民健康保険美波病院 | 〒779-2109<br>海部郡美波町田井 1 0 5 番地 1  | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 800号<br>徴収開始年月日：平成28年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,850<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 11 2,200<br>04: 4 人室 36<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 343号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>41: (一般入院) 1 3 対 1 2,480 |
| 14-10121                | 徳島県立海部病院      | 〒775-0006<br>海部郡牟岐町大字中村字杉谷 2 6 6  | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 811号<br>徴収開始年月日：平成29年 5月 8日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 4,950<br>01:個室 12 4,400<br>01:個室 14<br>04: 4 人室 80<br>全許可病床数 110床 費用徴収病床数 16床 割合 14.5%                                                                                                        |
| 15-10037<br>(15-30031 ) | 浦田病院          | 〒771-0220<br>板野郡松茂町広島字南ハリ 1 3 番地  | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 804号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 22 1,100<br>01:個室 17 2,200<br>01:個室 41<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 39床 割合 48.8%                                                                                                                       |
|                         |               |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

[令和 7年 6月 1日            現在   医科]

令和 7年 6月 2日作成 50頁

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|-------------|----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15-10045 | 吉野川病院       | 〒771-0206<br>板野郡北島町高房字八丁野西3 6<br>－ 1 3 | 115 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 653号<br>徴収開始年月日：平成19年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 6,050<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 17 3,850<br>02:2人室 30 2,200<br>02:2人室 4<br>04:4人室 56<br>全許可病床数 115床 費用徴収病床数 55床 割合 47.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 36号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月14日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,980 |
|          |             |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------|-------------|----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15-10110<br>(15-30064) | 藍里病院        | 〒771-1342<br>板野郡上板町佐藤塚字東2 8 8 番<br>地 3 | 228 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 681号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 78<br>01:個室 5 660<br>01:個室 2 1,320<br>01:個室 3 1,980<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 2 6,600<br>02: 2 人室 60<br>03: 3 人室 33<br>04: 4 人室 44<br>全許可病床数 228床 費用徴収病床数 13床 割合 5.7%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 550<br>02:精 1,100<br>35:心内 550<br>35:心内 1,100<br>02:精 2,200<br>35:心内 2,200<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 9号<br>徴収開始年月日：平成21年 9月 1日<br>徴収額<br>715<br>2,090<br>4,620 |
|                        |             |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|-------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15-10151 | 稲次病院        | 〒771-1262<br>板野郡藍住町笠木字西野 5 0 番地の 1    | 67  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 697号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 9 6,000<br>01:個室 12 5,800<br>01:個室 4 5,600<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 67床 費用徴収病床数 26床 割合 38.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 19号<br>徴収開始年月日：平成22年 8月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,980<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 316号<br>徴収開始年月日：平成17年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,106 |
| 15-10227 | 井上病院        | 〒779-0108<br>板野郡板野町犬伏字鶴畑 3 9 番地の 1    | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 654号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 5 2,200<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 51<br>04: 4 人室<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 15-10235 | 芳川病院        | 〒771-0212<br>板野郡松茂町中喜来字群恵 2 7 8 番地の 8 | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 572号<br>徴収開始年月日：平成18年 1月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 12 2,200<br>04: 4 人室 28<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 12床 割合 30.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|          |             |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------|-------------|---------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15-10243<br>(15-30056 ) | きたじま田岡病院    | 〒771-0204<br>板野郡北島町鯛浜字川久保 3 0 番地 1    | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 777号<br>徴収開始年月日：平成23年 3月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 12,000<br>01:個室 40 5,000<br>02: 2 人室 8 2,500<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 144<br>全許可病床数 198床 費用徴収病床数 50床 割合 25.3%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 30号<br>徴収開始年月日：平成28年11月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 335号<br>徴収開始年月日：平成23年 3月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 2,247 |
| 15-10417                | 清水内科        | 〒771-1202<br>板野郡藍住町奥野字和田 7 1 番地 1 3   | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 421号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,500<br>01:個室 2 2,000<br>03: 3 人室 9<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 3床 割合 25.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 15-13106                | 中山産婦人科・小児科  | 〒771-1221<br>板野郡藍住町東中富字長江傍示 5 番地 6    |     | 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<br>(精子凍結) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>66,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 15-13148                | 矢野医院        | 〒771-1251<br>板野郡藍住町矢上字西 1 6 0 － 1 0 2 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 779号<br>徴収開始年月日：平成23年 2月24日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 8 500<br>01:個室 9<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------|--------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15-13163 | 春藤内科胃腸科      | 〒771-0220<br>板野郡松茂町広島南ノ川3 2 番地 1  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 787号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 3 9,900<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 4 6,600<br>02:2人室 6<br>03:3人室 3<br>01:個室 1<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 15-13551 | 藍住たまき青空クリニック | 〒771-1265<br>板野郡藍住町住吉字千鳥ヶ浜1 1 0－5 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2（センサー） 7,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 15-13635 | あいずみ松本眼科     | 〒771-1211<br>板野郡藍住町徳命字元村1 6 2－8   |     | 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<br>(レンズ支給) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>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<br>クラレオン パン옵ティクス 30200BZX0029400 275,000<br>クラレオン パン옵ティクスト 30300BZX0015300 297,000<br>クラレオン ビビティ 30500BZX0004100 275,000<br>V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 264,000<br>V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 286,000<br>ファインビジョンHP 30400BZX0019700 264,000<br>テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 297,000<br>テクニス オデッセイ T V B 30600BZX0002500 319,000 |
|          |              |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------|-------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16-10019 | 阿波病院        | 〒771-1603<br>阿波市市場町市場字岸ノ下190番地1 | 133 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 700号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 6 4,400<br>01:個室 22 0<br>02:2人室 4 1,650<br>02:2人室 10 0<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 56 0<br>05:5人室以上 30 0<br>全許可病床数 133床 費用徴収病床数 12床 割合 9.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 311号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院 920                                             |
| 16-10043 | 大野病院        | 〒771-1506<br>阿波市土成町土成字南原231番地   | 35  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 814号<br>徴収開始年月日：平成30年 1月12日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 750<br>01:個室 4 500<br>02:2人室 4 250<br>04:4人室 24<br>全許可病床数 35床 費用徴収病床数 11床 割合 31.4%                                                                                                                                                                                                  |
| 16-12106 | 中山医院        | 〒771-1401<br>阿波市吉野町柿原字ノタ原42番地   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 665号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 1 1,100<br>05:5人室以上 17<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                                                                                             |
| 16-12122 | 板東眼科        | 〒771-1502<br>阿波市土成町水田字月成121     |     | 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<br>(レンズ支給) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>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<br>アルコン PanOptix ト 30200BZX0029400 250,000<br>アルコン PanOptix T 30300BZX0015300 270,000<br>アルコン PanOptix ト 30200BZX0029300 250,000<br>アルコン PanOptixT0 30400BZX0025000 270,000<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 260,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 280,000 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------|-------------|--------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16-12171 | 松本眼科        | 〒771-1705<br>阿波市阿波町高垣5 0 番地 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<br>(レンズ支給) 第 2号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>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<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 275,000<br>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 297,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 264,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 286,000<br>ファインビジョンHP 30400BZX0019700 264,000<br>テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 297,000<br>テクニス オデッセイ T V B 30600BZX0002500 319,000 |
| 16-12189 | 御所診療所       | 〒771-1507<br>阿波市土成町吉田字原田市の四 3<br>1 番 | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 750号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 14<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 1床 割合 6.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|          |             |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|-------------|---------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17-10025 | 吉野川医療センター   | 〒776-8511<br>吉野川市鴨島町知恵島字西知恵島<br>1 2 0 | 290 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 797号<br>徴収開始年月日：平成27年 5月 4日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 8 4,400<br>01:個室 49 5,500<br>01:個室 16 6,600<br>01:個室 2 11,000<br>03:3人室 9<br>04:4人室 161<br>04:4人室 43 1,100<br>全許可病床数 290床 費用徴収病床数 118床 割合 40.7%<br>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<br>(大病院初診) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 29号<br>徴収開始年月日：平成27年 5月 4日<br>診療の名称<br>徴収額<br>01:検査 1,111<br>01:検査 1,089<br>01:検査 1,364<br>01:検査 1,364<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 1,925<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 341号<br>徴収開始年月日：平成27年 5月 4日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:(一般入院)急性期一 2,480 |
|          |             |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------|-------------|---------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17-10033 | 美摩病院        | 〒776-0013<br>吉野川市鴨島町上下島4 9 7 番地 | 97  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 711号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 1 3,850<br>01:個室 3 2,200<br>01:個室 4<br>04: 4 人室 84<br>全許可病床数 97床 費用徴収病床数 9床 割合 9.3%                                                                                                   |
| 17-10116 | 鴨島病院        | 〒776-8588<br>吉野川市鴨島町内原4 3 2     | 178 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 732号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分<br>01:個室 14 5,500<br>02: 2 人室 8 2,200<br>04: 4 人室 12 1,100<br>04: 4 人室 144 0<br>全許可病床数 178床 費用徴収病床数 34床 割合 19.1%                                                                                                                                   |
| 17-10389 | 鈴木内科        | 〒776-0031<br>吉野川市鴨島町敷地1 4 番地1   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 769号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 3 2,100<br>01:個室 3 1,600<br>01:個室 1 1,400<br>02: 2 人室 2 850<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 24号<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション 918<br>02:リハビリテーション 972<br>02:リハビリテーション 745 |
|          |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 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                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|-------------|---------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17-13136 | さくら診療所      | 〒779-3403<br>吉野川市山川町前川2 1 2 番地 6      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 329号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 3 4,400<br>02:2人室 4 3,300<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                              |
| 17-13235 | あいざと山川クリニック | 〒779-3403<br>吉野川市山川町前川2 0 0 番地 2      |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 550<br>02:精 1,100<br>35:心内 550<br>35:心内 1,100<br>02:精 2,200<br>35:心内 2,200                                                                                   |
| 18-14025 | つるぎ町立半田病院   | 〒779-4401<br>美馬郡つるぎ町半田字中藪2 3 4<br>－ 1 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 546号<br>徴収開始年月日：平成17年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 15 4,400<br>01:個室 13 4,950<br>01:個室 1 7,150<br>01:個室 11<br>02:2人室 8<br>03:3人室 3<br>04:4人室 48<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 29床 割合 29.3%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 8号<br>徴収額 4,400 |
| 18-14041 | 永尾病院        | 〒779-4101<br>美馬郡つるぎ町貞光字大須賀6 6<br>番地 2 | 33  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 794号<br>徴収開始年月日：平成26年 8月 1日<br>区分<br>01:個室 3 2,200<br>02:2人室 2<br>04:4人室 28<br>全許可病床数 33床 費用徴収病床数 3床 割合 9.1%                                                                                                     |
|          |             |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                 |

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                                                                                                                                                                                                        |
|----------|-------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19-10138 | 三加茂田中病院     | 〒779-4701<br>三好郡東みよし町加茂1 8 8 3 ー4 | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 771号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 2,750<br>01:個室 5 1,650<br>01:個室 6 1,265<br>02:2人室 68<br>03:3人室 12<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 15床 割合 15.2% |
| 19-10179 | ゆうあいホスピタル   | 〒779-4703<br>三好郡東みよし町中庄7 2 8 番地1  | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 581号<br>徴収開始年月日：平成18年 5月14日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 26<br>04:4人室 192<br>全許可病床数 220床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9%                               |
|          |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                             |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                  | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                |       |       |       |     |
|-------------------------|-------------|------------------------------------|-----|---------------------|-------|-------|-------|-----|
| 80-10015<br>(80-30076 ) | 徳島大学病院      | 〒770-8503<br>徳島市蔵本町 2 丁目 5 0 番地の 1 | 692 | 医薬品の治験に係る診療         |       |       |       |     |
|                         |             |                                    |     | (治験診療) 第 3号         |       |       |       |     |
|                         |             |                                    |     | 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 |       |       |       |     |
|                         |             |                                    |     | 治験薬名称               | 内・注・外 | 区分    | 対象患者数 | 徴収額 |
|                         |             |                                    |     | ニボルマブ／イピリムマブ        | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3     | 0   |
|                         |             |                                    |     | レンバチニブ／ペンブロリズマブ     | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2     | 0   |
|                         |             |                                    |     | デュルバルマブ／トレメリムマブ     | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     | 0   |
|                         |             |                                    |     | JTE－051             | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 8     | 0   |
|                         |             |                                    |     | talazoparib         | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     | 0   |
|                         |             |                                    |     | Iclepertin          | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3     | 0   |
|                         |             |                                    |     | Pamufetinib         | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 12    | 0   |
|                         |             |                                    |     | Belzutifan、ペンブロ     | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     | 0   |
|                         |             |                                    |     | Elranatamab         | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3     | 0   |
|                         |             |                                    |     | SAR443820           | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6     | 0   |
|                         |             |                                    |     | セミプリマブ              | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 4     | 0   |
|                         |             |                                    |     | アフリベルセプト            | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3     | 0   |
|                         |             |                                    |     | ブレクスピプラゾール          | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3     | 0   |
|                         |             |                                    |     | ブレクスピプラゾール          | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3     | 0   |
|                         |             |                                    |     | cenobamate          | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 6     | 0   |
|                         |             |                                    |     | BI1015550           | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1     | 0   |
|                         |             |                                    |     | OPC－131461          | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3     | 0   |
|                         |             |                                    |     | Imlunestrant        | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 10    | 0   |
|                         |             |                                    |     | カンナビジオール            | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     | 0   |
|                         |             |                                    |     | メチルコバラミン            | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 8     | 0   |
|                         |             |                                    |     | DS－1062a            | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2     | 0   |
|                         |             |                                    |     | cenobamate          | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6     | 0   |
|                         |             |                                    |     | enfortumab vedo     | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3     | 0   |
|                         |             |                                    |     | Birtamimab          | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1     | 0   |
|                         |             |                                    |     | Metal Panel All     | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 15    | 0   |
|                         |             |                                    |     | Cariprazine         | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2     | 0   |
|                         |             |                                    |     | Disitamab Vedot     | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 2     | 0   |
|                         |             |                                    |     | zimbere limab、フチ    | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 2     | 0   |
|                         |             |                                    |     | JNJ－70033093；BM     | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 10    | 0   |
| Utreloxastat            | 1:内服薬       | 2:第Ⅱ相                              | 5   | 0                   |       |       |       |     |
| R07434656               | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                              | 1   | 0                   |       |       |       |     |
| ベリムマブ                   | 2:注射薬       | 2:第Ⅱ相                              | 2   | 0                   |       |       |       |     |
| A型ボツリヌス菌                | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                              | 4   | 0                   |       |       |       |     |
| A型ボツリヌス菌                | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                              | 3   | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------|-------------|---------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |             |         |     | <div>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項<br/>(再生治験) 第    1号      徴収開始年月日：平成31年 1月18日<br/>治験製品名称      区分      対象患者数      徴収額<br/>A D R－ 0 0 1      1:第Ⅰ相      3      0</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第   765号      徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br/>区分      病床数      徴収金額<br/>01:個室      1      55,000<br/>01:個室      3      27,500<br/>01:個室      10      19,800<br/>01:個室      4      11,000<br/>01:個室      101      9,350<br/>01:個室      6      6,050<br/>01:個室      7      3,850<br/>01:個室      83<br/>02: 2 人室      14<br/>02: 2 人室      4      3,300<br/>04: 4 人室      148      1,650<br/>04: 4 人室      20      1,100<br/>04: 4 人室      258<br/>05: 5 人室以上      33<br/>全許可病床数      692床      費用徴収病床数      304床      割合 43.9%</div> <div>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<br/>(大病院初診) 第    1号      徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br/>徴収額      初診患者数      徴収患者数<br/>7,700<br/>5,500</div> <div>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<br/>(大病院再診) 第    1号      徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br/>徴収額      再診患者数      徴収患者数<br/>3,300<br/>2,090</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院<br/>(超過入院) 第   323号      徴収開始年月日：平成14年 9月28日<br/>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br/>13: (特定入院) 7 対 1 入                2,838</div> |

[illegible]

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------|---------------------------|---------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80-10031 | 独立行政法人国立病院機構とくしま医療センター東病院 | 〒779-0193<br>板野郡板野町大寺字大向北 1 - 1 | 330 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 643号      徴収開始年月日：平成14年 1月28日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      38<br>01:個室      6      3,300<br>01:個室      24      5,500<br>01:個室      4      6,600<br>04: 4 人室      204<br>全許可病床数      276床      費用徴収病床数      34床      割合 12.3%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 7号      徴収開始年月日：平成22年 5月 1日<br>徴収額<br>2,530<br>1,980<br>5,280<br>4,620<br>2,750<br>2,090<br>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<br>(大病院初診) 第 5号      徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額      初診患者数      徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 5号      徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額      再診患者数      徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 317号      徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一      2,409<br>11: (一般入院) 特別入院      1,012 |