保険外併用療養費医療機関名簿

<table>
<tr><th>医療機関番号</th><th>医療機関名称</th><th>医療機関所在地</th><th>病床数</th><th>報告内容</th></tr>
<tr><td>01-1028-2</td><td>社会福祉法人　恩賜財団　済生会松山病院</td><td>〒791-8026
松山市山西町８８０－２</td><td>199</td><td>
医薬品の治験に係る診療
(治験診療) 第　33号　徴収開始年月日：平成15年 1月 1日
<table>
<tr><th>治験薬名称</th><th>内･注･外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr>
<tr><td>ＳＹＲ－３２２</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>15</td><td></td></tr>
<tr><td>ＳＹＲ－３２２</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr>
<tr><td>ＳＹＲ－３２２</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr>
<tr><td>ＳＹＲ－３２２</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>14</td><td></td></tr>
<tr><td>ＡＴＬ－９６２</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr>
<tr><td>ＳＹＲ－４７２</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>17</td><td></td></tr>
<tr><td>ＢＡＹ５９－７９３９</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr>
<tr><td>ＡＳ－３２０１</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>11</td><td></td></tr>
<tr><td>ＡＶＥ００１０</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr>
<tr><td>ＳＫ０４０３</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr>
<tr><td>ＢＭＳ－５１２１４８</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr>
<tr><td>ＫＵＣ－７４８３</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr>
<tr><td>ＫＵＣ－７４８３</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr>
</table>
入院医療に係る特別の療養環境の提供
(入療養提供) 第　133号　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日
<table>
<tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,700</td></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>6,600</td></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>0</td></tr>
<tr><td>02:２人室</td><td>12</td><td>0</td></tr>
<tr><td>03:３人室</td><td>78</td><td>0</td></tr>
<tr><td>04:４人室</td><td>32</td><td>0</td></tr>
</table>
全許可病床数　194床　費用徴収病床数　52床　割合 26.8%

入院期間が１８０日を超える入院
(超過入院) 第　815号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
<table>
<tr><th>入院料区分</th><th>対象者数</th><th>徴収日数</th><th>徴収料金</th></tr>
<tr><td>01:（一般入院）急性期一</td><td></td><td></td><td>2,532</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1037-3	松山第一病院	〒791-8016 松山市久万ノ台２８２番地２	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　36号　徴収開始年月日：平成22年 1月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,500 01:個室　1　7,700 01:個室　1　2,800 01:個室　3　1,800 01:個室　3　0 02:２人室　8　0 03:３人室　6　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　13床　割合 18.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　58号　徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　850 02:リハビリテーション　1,870 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　796号　徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,660 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　7号　徴収開始年月日：令和 7年 2月 5日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２リーダー　7,500 FreeStyleリブレ２センサー　7,500
01-1049-8	矢野産婦人科	〒790-0872 松山市昭和町７２番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　378号　徴収開始年月日：平成17年12月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,000 04:４人室　4　2,000 01:個室　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1066-2	医療法人　小田ひ尿器科・ふみこ皮フ科	〒790-0962 松山市枝松六丁目１２番１０号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1401号　徴収開始年月日：平成 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,500 01:個室　1　11,000 02:２人室　8　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
01-1067-0	相原整形外科	〒790-0924 松山市南久米町５５０番地１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号　徴収開始年月日：平成 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　1,500 01:個室　1　8,000 01:個室　2　6,000 03:３人室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-1068-8	医療法人　桑折皮膚科・内科	〒790-0846 松山市道後北代２番２４号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号　徴収開始年月日：平成20年 1月23日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Peramivir　2:注射薬　2:第Ⅱ相　8
01-1073-8	山下脳神経外科	〒791-8017 松山市西長戸町１６０番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392号　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　2　3,300 02:２人室　4　1,650 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1083-7	吉田眼科	〒790-0843 松山市道後二丁目１番地１２号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1448号　徴収開始年月日：平成 6年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,500 01:個室　1　3,000 02:２人室　8　0 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　2床　割合 20.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40号　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　288,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　310,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　288,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　310,200 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　288,200 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　302,500 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　324,500
01-1102-5	中川病院	〒791-0245 松山市南梅本町甲５８番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1304号　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　4　4,400 01:個室　3　3,300 02:２人室　6　0 03:３人室　9　0 04:４人室　16　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　9床　割合 22.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1110-8	貞本病院	〒790-0052 松山市竹原町一丁目６の１	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1446号　徴収開始年月日：平成18年10月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,500 01:個室　4　6,600 01:個室　2　7,700 02:２人室　4　2,750 01:個室　2　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　18床　割合 30.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 713号　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）地域一般　1,825
01-1128-0	衣山クリニック	〒791-8025 松山市衣山二丁目２番２５号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 103号　徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,100 01:個室　15　0 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　1床　割合 6.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1140-5	奥島病院	〒790-0843 松山市道後町二丁目２番１号	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　150号　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　2,750 01:個室　30　4,400 01:個室　1　4,950 01:個室　4　6,600 01:個室　2　11,000 01:個室　1　13,200 02:２人室　36 02:２人室　4　2,200 03:３人室　39 04:４人室　52 05:５人室以上　5 全許可病床数　184床　費用徴収病床数　52床　割合 28.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　52号　徴収開始年月日：平成29年 9月11日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　778号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,160
01-1146-2	明星クリニック	〒791-1114 松山市井門町４６２番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　152号　徴収開始年月日：平成13年11月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　3,000 01:個室　2　4,000 03:３人室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1155-3	金澤整形外科	〒791-1125 松山市小村町８７番地６	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　13号　徴収開始年月日：平成17年 5月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 01:個室　2　11,000 01:個室　1　13,200 04:４人室　14 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
01-1156-1	医療法人結和会　松山西病院	〒791-8034 松山市富久町３６０番地１	102	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　44号　徴収開始年月日：平成18年 1月17日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　121号　徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　4,400 04:４人室　88　0 全許可病床数　102床　費用徴収病床数　14床　割合 13.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　43号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　721号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　0　1,300
01-1176-9	石丸小児科	〒790-0003 松山市三番町六丁目５番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1299号　徴収開始年月日：平成15年 8月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　2,300 02:２人室　2　3,500 01:個室　5 02:２人室　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1212-2	増田整形外科	〒791-0245 松山市南梅本町１１３６番地２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1436号　　徴収開始年月日：平成12年 3月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　2　　4,400 04:４人室　　12　　0 05:５人室以上　　5　　0 全許可病床数　19床　　費用徴収病床数　2床　　割合 10.5%
01-1223-9	増田病院	〒791-8013 松山市山越三丁目５番２４号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1247号　　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　3　　5,500 01:個室　　9　　3,300 02:２人室　　14　　1,650 02:２人室　　4　　0 04:４人室　　24　　0 全許可病床数　54床　　費用徴収病床数　26床　　割合 48.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　45号　　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　1,700 02:リハビリテーション　　1,000 02:リハビリテーション　　770
01-1270-0	福井ウィメンズクリニック	〒790-0922 松山市星岡４丁目２番地７号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　923号　　徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　3　　7,000 01:個室　　7　　0 04:４人室　　4　　3,000 全許可病床数　14床　　費用徴収病床数　7床　　割合 50.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 8日 徴収額 33,000

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1274-2 (01-3582-2)	たんぽぽクリニック	〒791-8056 松山市別府町４４４番１	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　21号　　微収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　4　5,500 02:２人室　4　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　7床　割合 43.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　44号　　徴収開始年月日：平成29年 8月29日 診療の名称　徴収額 01:検査　3,030 01:検査　2,790
01-1296-5	医療法人松山平成会 平成脳神経外科病院	〒791-1105 松山市北井門２丁目７番２８号	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1353号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　2　8,800 01:個室　2　7,700 01:個室　2　4,400 01:個室　3　3,300 01:個室　1　2,200 02:２人室　2　0 04:４人室　52 全許可病床数　65床　費用徴収病床数　11床　割合 16.9%
01-1326-0	梅岡レディースクリニック	〒790-0052 松山市竹原町一丁目３番地５	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1337号　　徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 01:個室　3　4,000 01:個室　1　3,000 01:個室　4　0 02:２人室　2 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
01-1330-2	佐藤循環器科内科	〒790-0952 松山市朝生田町四丁目１０番２５号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1271号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　2,200 03:３人室　9　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　6床　割合 31.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1340-1	よつば循環器科クリニック	〒790-0062 松山市南江戸四丁目３番５３号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　46号　　徴収開始年月日：令和元年 7月19日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｂａｙ５９－７９３９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　53 セマグルチド　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 ＭＫ－１２４２（ｖｅｒｉｃｉｇ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　366号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　10,000 01:個室　3　8,000 01:個室　1　7,000 02:２人室　2　3,000 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-1346-8	井手整形外科医院	〒790-0872 松山市昭和町７０番地３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　170号　　徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,000 04:４人室　4　1,500 04:４人室　4　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-1348-4	丸石整形外科医院	〒790-0932 松山市東石井三丁目７番１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　151号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　4　4,620 01:個室　4　4,180 02:２人室　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-1355-9	心療内科　ｉ-こころの診療室	〒790-0012 松山市湊町六丁目４番１６号高須賀ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　2号　　徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1360-9	佐藤実病院	〒790-0811 松山市本町六丁目３番地１	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 134号　徴収開始年月日：平成23年 4月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　1　7,000 01:個室　1　6,000 01:個室　3　5,000 01:個室　8　4,000 02:２人室　16　2,000 01:個室　2　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　30床　割合 50.0%
01-1363-3	関谷循環器科	〒791-0242 松山市北梅本町甲３３２０番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 01:個室　5　3,000 01:個室　2　1,500 01:個室　2　0 02:２人室　4　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-1372-4	三津整形外科	〒791-8067 松山市古三津三丁目５番５号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 111号　徴収開始年月日：平成18年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 03:３人室　6　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
01-1374-0	田窪リウマチ・整形外科	〒790-0962 松山市枝松一丁目９番３８号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 706号　徴収開始年月日：平成18年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　2　12,000 01:個室　1　10,000 01:個室　1　8,000 02:２人室　2　5,000 02:２人室　2　3,000 02:２人室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1384-9	なかじま中央病院	〒791-4501 松山市中島大浦３０８１番地１	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1166号　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　2　2,800 01:個室　2　2,620 04:４人室　44　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　6床　割合 12.0%
01-1402-9	あずま泌尿器科クリニック	〒790-0052 松山市竹原町一丁目１０番地１０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　54号　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　1　2,200 01:個室　2　1,650 01:個室　1　0 02:２人室　4　0 03:３人室　9　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
01-1423-5	産科・婦人科　米本マタニティクリニック	〒791-8006 松山市安城寺町５３７番地１	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　641号　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　10,000 01:個室　4　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
01-1445-8	ほこいし医院	〒790-0014 松山市柳井町一丁目１４番地８	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　926号　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2　4,400 04:４人室　8　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　3床　割合 27.3%
01-1449-0	かわさき眼科	〒791-8065 松山市三杉町１番１号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　1号　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　220,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　220,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　２２１００ＢＺＸ００１９５００　220,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　275,000

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1450-8	やまだリウマチクリニック	〒790-0905 松山市樽味四丁目３番３３号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　43号　徴収開始年月日：平成25年11月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 プラリア　2:注射薬　3:第Ⅲ相　15 CNT0136　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 CHS-0214　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 CHS-0214　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 Sarilumab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 Cp-690,550　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 CNT0136　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　40号　徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　8,000 01:個室　4　10,000 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
01-1454-0	梶浦病院	〒790-0003 松山市三番町四丁目４番地５	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1359号　徴収開始年月日：平成23年 2月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　6　5,500 03:３人室　21　0 04:４人室　16　0 05:５人室以上　6 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　7床　割合 14.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　734号　徴収開始年月日：平成23年 2月 7日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　3,000
01-1455-7	そよかぜ循環器内科・糖尿病内科	〒790-0026 松山市室町７３番１		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　67号　徴収開始年月日：平成24年 7月24日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　750

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1462-3	松山笠置記念心臓血管病院	〒790-0023 松山市末広町１８番地２	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1268号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 4,730 01:個室 2 7,700 01:個室 1 22,000 02:２人室 2 0 04:４人室 12 0 05:５人室以上 22 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 12床 割合 25.0%
01-1463-1	カメリア内科・糖尿病内科クリニック	〒790-0932 松山市東石井五丁目７番２２号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ２リーダー 7,500 FreeStyleリブレ２センサー 7,500
01-1471-4	渡辺病院	〒791-0054 松山市空港通七丁目１３番３号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1346号 徴収開始年月日：平成24年 1月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,380 01:個室 7 4,180 02:２人室 12 2,310 01:個室 1 0 04:４人室 24 0 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 22床 割合 46.8%
01-1472-2	西田泌尿器科クリニック	〒790-0003 松山市三番町五丁目２番８号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 徴収開始年月日：令和 5年 2月13日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,500
01-1494-6	別所眼科	〒791-8013 松山市山越五丁目１４番１４号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 968号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,000 02:２人室 10 0 05:５人室以上 5 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1506-7 (01-3545-9)	ノエルクリニック心臓血管外科歯科	〒790-0811 松山市本町六丁目３番地３		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　727号　　徴収開始年月日：平成27年 4月13日 金属　　その他金属　　上顎　　下顎 04:チタン　　270,000　　270,000
01-1511-7	星の岡心臓・血管クリニック	〒790-0932 松山市東石井１丁目５番５号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　68号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　1　　11,000 01:個室　　2　　8,800 01:個室　　4　　6,600 04:４人室　　8　　0 全許可病床数　　15床　　費用徴収病床数　　7床　　割合 46.7%
01-1513-3	産科婦人科　ばらのいずみクリニック	〒790-0941 松山市和泉南一丁目７番１０号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　11号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　3　　8,000 01:個室　　4　　4,000 01:個室　　1　　2,500 01:個室　　5　　0 02:２人室　　4　　0 全許可病床数　　17床　　費用徴収病床数　　8床　　割合 47.1%
01-1520-8	おおぞら病院	〒791-8021 松山市六軒家町４番２０号	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1274号　　徴収開始年月日：平成27年 2月 9日 区分　　病床数　　徴収金額 03:３人室　　51　　0 04:４人室　　32　　0 01:個室　　1　　16,500 01:個室　　8　　6,600 01:個室　　8　　6,050 01:個室　　8　　4,950 全許可病床数　　108床　　費用徴収病床数　　25床　　割合 23.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　692号　　徴収開始年月日：平成27年 2月 9日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　　2,000 11:（一般入院）特別入院　　1,000

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1534-9	つばきウイメンズクリニック	〒791-1104 松山市北土居五丁目１１番７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1400号　徴収開始年月日：平成27年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　7,000 01:個室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　13号　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 24:産婦　1,100　1,100　1,100　1,100 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　1号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 77,000
01-1535-6	ほりうち眼科クリニック	〒790-0014 松山市柳井町三丁目６番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　19号　徴収開始年月日：令和 3年 1月 4日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 Ciareon PanOpti　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 Clareon PanOpti　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 Clareon PanOpti　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 Clareon Vivity　３０５００ＢＺＸ０００４１００　280,000
01-1547-1	医療法人　愛慶会　前野整形外科	〒790-0963 松山市小坂五丁目１１番１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1107号　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　4　8,000 03:３人室　9　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　6床　割合 31.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1571-1	やまにし眼科	〒790-0962 松山市枝松一丁目９番４８号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　36号　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　３０２００ＢＺＸ００２９３００　260,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　３０４００ＢＺＸ００２５０００　288,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi　３０５００ＢＺＸ０００４１００　260,000 HOYA ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　250,000 HOYA　ジェメトリックトーリ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　270,000 テクニスシナジー　VB　３０２００ＢＺＸ０００５５００　260,000
01-1576-0	はなみずき眼科	〒790-0943 松山市古川南三丁目１６番２８号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　39号　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　297,000 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　319,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　429,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　451,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　407,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　429,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　407,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　429,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉＶｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００４１０００　407,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　418,000 テクニス　オデッセイＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　440,000 テクニス　オデッセイＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　462,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　407,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　429,000
01-1599-2	浦屋医院	〒790-0804 松山市中一万町５番地１０	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1354号　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　4　7,700 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%

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
01-1604-0	社会医療法人真泉会 松山まどんな病院	〒790-0802 松山市喜与町１丁目７番地１	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1416号　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　8,800 01:個室　2　7,150 01:個室　2　6,600 01:個室　10　3,300 02:２人室　4　2,750 02:２人室　2　0 04:４人室　8　1,650 04:４人室　12　0 05:５人室以上　35　0 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　29床　割合 37.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 804号　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,530
01-1623-0	あおば眼科クリニック	〒790-0034 松山市藤原町６１７番地１３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号　徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジー　VB Sim　30200BZX0005500　330,000 テクニスシナジー　TVB Si　30200BZX0013900　350,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　300,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　320,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　300,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　320,000 Clareon Vivity　30500BZX0041000　300,000 テクニスオデッセイVB Sim　30600BZX0002400　340,000 テクニスオデッセイTVB Si　30600BZX0002500　360,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　320,000
01-1626-3	あらたま内科・糖尿病内科	〒790-0011 松山市千舟町八丁目６６番地５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号　徴収開始年月日：令和 6年11月25日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　リーダー　4,000 FreeStyleリブレ２　センサー　7,500

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1627-1	いまいリウマチ・リハビリテーション	〒791-1114 松山市井門町５７４番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　135号　　微収開始年月日：令和 4年11月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　10,000 01:個室　1　8,000 02:２人室　2　5,000 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
01-1657-8	とりかい眼科白内障・緑内障クリニック	〒790-0064 松山市愛光町２番２９号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 日本アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 日本アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　370,000 日本アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　330,000 日本アルコンＣｌａｒｅｏｎＰａ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　370,000
01-1801-2 (01-3807-3)	松山記念病院	〒791-8022 松山市美沢一丁目１０番３８号	693	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　152号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　4,950 01:個室　35　3,850 01:個室　10　3,300 01:個室　116 02:２人室　18 04:４人室　340 05:５人室以上　165 全許可病床数　693床　費用徴収病床数　54床　割合 7.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1803-8	医療法人敬愛会　久米病院	〒790-0924 松山市南久米町７２３	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1388号　徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　2　2,750 01:個室　4　2,200 01:個室　1　1,100 02:２人室　4　550 01:個室　6　0 02:２人室　38 03:３人室　21 04:４人室　64 05:５人室以上　24 全許可病床数　166床　費用徴収病床数　13床　割合 7.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 764号　徴収開始年月日：令和 2年 1月25日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,342
01-1807-9	医療法人佑心会　堀江病院	〒799-2652 松山市福角町甲１５８２	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1262号　徴収開始年月日：平成26年 8月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　880 01:個室　10　1,100 01:個室　12　2,200 01:個室　12　3,300 01:個室　1　11,000 01:個室　35　0 02:２人室　10　0 04:４人室　116　0 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　39床　割合 19.5%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1811-1 (01-3805-7)	松山赤十字病院	〒790-8524 松山市文京町１番地	585	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　34号　徴収開始年月日：平成 7年 7月 1日

医薬品の治験に係る診療

(治験診療) 第　34号　　徴収開始年月日：平成 7年 7月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
エタネルセプト	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12	
アダリムマブ（維持治療）	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
ペグインターフェロン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
ＭＥ３７３８	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
ＫＰ－１０２ＬＮ	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2	
イトラコナゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	
インターフェロンアルファ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
ゴリムマブ（ＣＮＴ０１４８）	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
ＣＤＰ８７０	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	
ＭＥ３７３８－８	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
クロピドグレル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	
ＤＵ－１７６ｂ（膝関節）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	
ＡＪＭ３００	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4	
アダリムマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	
ＣＤＰ８７０（長期試験）	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
ＳＡ－００１（比較試験）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
ＳＡ－００１（長期試験）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
Ｃａｓｐｏｆｕｎｇｉｎ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
ＭＥ３７３８－９	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
ＤＵ－１７６ｂ（股関節）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	
ＹＭ１５０（股関節）	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12	
ＭＥ３７３８－１１	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
ＴＲＩ４７６	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
ＴＳ－１	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
ＴＳ－１、Ｌ－ＯＨＰ、ＢＶ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
ＡＴＮ－１０３	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3	
オキサリプラチン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	
ＡＴＮ－１０３（長期試験）	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
Ｃａｓｐｏｆｕｎｇｉｎ（小児）	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ＯＰＣ－４１０６１	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第　145号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	1	19,800
01:個室	23	12,100
01:個室	116	9,900
01:個室	2	8,800
01:個室	48	
03:３人室	3	
04:４人室	364	
05:５人室以上	28	

全許可病床数　585床　費用徴収病床数　142床　割合 24.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　8号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　8号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　801号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,785
01-1847-5	医療法人幸友会　岡本眼科クリニック	〒790-0067 松山市大手町二丁目７番１７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　60号　　徴収開始年月日：平成12年 8月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　2　6,050 01:個室　1　7,260 01:個室　3　8,470 02:２人室　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　165,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　352,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　385,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　眼内レンズ　Ａ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　352,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　198,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　220,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　385,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　418,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　418,000

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1848-3 (01-3808-1)	愛媛県立中央病院	〒790-0024 松山市春日町８３番地	827	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　26号　徴収開始年月日：平成15年 5月14日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＮＡＭＡＬＷＡ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＢＡＹ５９－７９３９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＭＴＤ－３９　3:外用薬　2:第Ⅱ相　6 ＳＲ２５９９０Ｃ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　20 ＳＲ２５９９０Ｃ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 ＢＡＹ５９－７９３９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＳＴ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＤＵ－１７６ｂ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＬＹ２１４８５６８ＱＷ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＬＹ２１４８５６８ＱＷ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＡＦ３７７０２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＡＦ３７７０２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＡＬ－４３５４６点眼剤　3:外用薬　2:第Ⅱ相　10 ＡＦ３７７０２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 ＡＦ３７７０２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＴＲＫ－１００ＳＴＰ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1294号　徴収開始年月日：平成22年11月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　25,460 01:個室　163　10,180 01:個室　102　0 02:２人室　2　0 04:４人室　468　0 05:５人室以上　88　0 全許可病床数　827床　費用徴収病床数　167床　割合 20.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　9号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　9号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300

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
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　57号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,140 01:検査　1,120 02:リハビリテーション　2,250 02:リハビリテーション　2,690 02:リハビリテーション　2,030 02:リハビリテーション　1,920 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　816号　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,780
01-1849-1	一色眼科	〒790-0963 松山市小坂５丁目７番７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1365号　徴収開始年月日：平成元年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,950 01:個室　4　0 02:２人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
01-1851-7	山本整形外科	〒799-2654 松山市内宮町５３３番地４	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　95号　徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,000 03:３人室　6　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　4床　割合 22.2%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2812-8 (01-3370-2)	松山市民病院	〒790-0067 松山市大手町二丁目６番地５	389	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　28号　　徴収開始年月日：平成16年 6月25日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＶＥ００１０　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 ＴＡ－７２８４　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 ＴＳ－０７１　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 ＧＳＫ７１６１５５　2:注射薬　2:第Ⅱ相　12 Ｄａｐａｇｌｉｆｌｏｚｉｎ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　20 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　118号　　徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　40　7,150 01:個室　26　8,250 01:個室　3　9,350 01:個室　2　12,100 01:個室　1　16,500 01:個室　2　22,000 03:３人室　3　3,300 01:個室　12　0 04:４人室　240　0 05:５人室以上　20　0 全許可病床数　350床　費用徴収病床数　78床　割合 22.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090
01-2843-3	松山リハビリテーション病院	〒791-1111 松山市高井町１２１１番地	326	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1408号　　徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,900 01:個室　8　6,350 02:２人室　40　2,750 04:４人室　276　0 全許可病床数　326床　費用徴収病床数　50床　割合 15.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2846-6	南松山病院	〒790-8534 松山市朝生田町一丁目３番１０号	242	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　24号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 3日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数　徴収額 AL-43546　　3:外用薬 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1246号　　徴収開始年月日：平成18年12月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　6　　11,000 01:個室　　8　　5,500 01:個室　　27　　7,700 02:２人室　　2 03:３人室　　9　　0 04:４人室　　180　　0 05:５人室以上　　10　　0 全許可病床数　　242床　　費用徴収病床数　　41床　　割合 16.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　7号　　徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 診療科　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料 　　8,000　　8,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　715号　　徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　　0　　0　　2,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 8日 多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　　３０２００ＢＺＸ０００５５００　　310,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　　３０２００ＢＺＸ００１３９００　　340,000 Clareon　非球面　Pan　　３０２００ＢＺＸ００２９４００　　310,000 Clareon　非球面　Pan　　３０３００ＢＺＸ００１５３００　　330,000 Clareon Vivity　　３０５００ＢＺＸ０００４１００　　310,000 Clareon PanOpti　　３０２００ＢＺＸ００２９３００　　310,000 Clareon PanOpti　　３０４００ＢＺＸ００２５０００　　330,000 ViVinex　ジェメトリック　　３０５００ＢＺＸ００２６３００　　310,000 ViVinex　ジェメトリック　　３０５００ＢＺＸ００２６４００　　330,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　　３０６００ＢＺＸ０００２４００　　326,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　　３０６００ＢＺＸ０００２５００　　355,000

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
01-2854-0	医療法人順風会　天山病院	〒790-0951 松山市天山二丁目３番３０号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　50号　徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,950 02:２人室　4　0 04:４人室　154　0 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　2床　割合 1.3%
01-2855-7	野本記念病院	〒790-0003 松山市三番町五丁目１２番地１	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1307号　徴収開始年月日：平成11年 8月17日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　4,400 01:個室　1　4,180 02:２人室　2　0 03:３人室　36　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　47　0 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　7床　割合 7.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　785号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376 12:（一般入院）特定入院　1,001
01-2856-5	医療法人鶯友会　牧病院	〒790-2648 松山市菅沢町甲１１５１番地１	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1325号　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,400 01:個室　10　3,300 01:個室　23　2,200 01:個室　5　1,650 02:２人室　10　1,100 01:個室　8　0 04:４人室　124　0 全許可病床数　182床　費用徴収病床数　50床　割合 27.5%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2859-9	松山ベテル病院	〒790-0833 松山市祝谷六丁目１２２９番地	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　161号　　徴収開始年月日：平成23年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　3,960 01:個室　20　5,390 01:個室　6 02:２人室　6　1,375 03:３人室　21 04:４人室　92 全許可病床数　155床　費用徴収病床数　36床　割合 23.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,800 02:リハビリテーション　2,030 02:リハビリテーション　2,080 02:リハビリテーション　1,950
01-2861-5	医療法人千寿会　道後温泉病院	〒790-0858 松山市道後姫塚乙２１番２１号	224	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　32号　　徴収開始年月日：平成13年 2月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 トリシズマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 トシリズマブ　2:注射薬　2:第Ⅱ相　4 ｇｏｌｉｍｕｍａｂ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1272号　　徴収開始年月日：平成23年 2月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　5,500 02:２人室　6　2,200 03:３人室　3　0 04:４人室　200　0 全許可病床数　224床　費用徴収病床数　21床　割合 9.4%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2862-3	南高井病院	〒791-1112 松山市南高井町３３３	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　39号　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 03:３人室　3 04:４人室　296 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　1床　割合 0.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　46号　徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,850

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2864-9	鷹の子病院	〒790-0925 松山市鷹子町５２５番地１	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　31号　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＤＥ－１０１（後期）　3:外用薬　2:第Ⅱ相　9 ＡＬ－４３５４６　3:外用薬　2:第Ⅱ相　10 Ｒｉｖｏｇｌｉｔａｚｏｎｅ（Ｉ　3:外用薬　2:第Ⅱ相　9 レボフロキサシン水和物　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10 Ｒｉｖｏｇｌｉｔａｚｏｎｅ（Ｉ　3:外用薬　2:第Ⅱ相　9 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　146号　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　4,400 01:個室　2　6,600 01:個室　3　8,800 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 04:４人室　20　0 05:５人室以上　20　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　17床　割合 28.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　25号　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,944 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　805号　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,320 11:（一般入院）特別入院　1,010 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　2号　徴収開始年月日：令和 6年10月25日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Reder）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2866-4	医療法人清友会　清水医院	〒791-8025 松山市衣山４丁目８１８－２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　381号　　徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,000 01:個室　1　1,500 02:２人室　2　1,200 03:３人室　3　1,000 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
01-2871-4	医療法人慈孝会　福角病院	〒799-2652 松山市福角町乙６９番地１	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1383号　　徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　15　4,950 02:２人室　6　1,650 04:４人室　92　0 全許可病床数　114床　費用徴収病床数　22床　割合 19.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　35号　　徴収開始年月日：平成28年11月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,750
01-2872-2	愛媛生協病院	〒791-1102 松山市来住町１０９１－１	88	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　699号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　0　0　2,330
01-2898-7	河原医院	〒791-8036 松山市高岡町６３０－３	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1284号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　1,100 02:２人室　2　550 04:４人室　8　0 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　4床　割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2899-5	越智クリニック	〒790-0823 松山市清水町一丁目８番２５号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1356号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　1　4,400 01:個室　2　5,500 01:個室　1　8,800 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　6床　割合 31.6%
01-2904-3	冲永内科医院	〒791-8031 松山市北斎院町８５－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1406号　　徴収開始年月日：平成20年 7月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　1　3,300 03:３人室　9　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　2床　割合 10.5%
01-2928-2	松山城東病院	〒790-0915 松山市松末２丁目１９番３６号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号　　徴収開始年月日：平成15年 4月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　8,250 01:個室　11　7,150 02:２人室　2　0 03:３人室　15　0 04:４人室　60 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　13床　割合 14.4%
01-2941-5	玉井外科・整形外科	〒791-1113 松山市森松町５９８番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 86号　　徴収開始年月日：平成10年12月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,500 01:個室　3　3,000 03:３人室　3　0 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2945-6	浦岡胃腸クリニック	〒790-0852 松山市石手四丁目３番１０号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1321号　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,500 05:５人室以上　18　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
01-2957-1	よしおか眼科・さかい産婦人科	〒799-2654 松山市内宮町甲５１２番地９	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1065号　徴収開始年月日：平成22年 7月24日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　2,000 02:２人室　2　0 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　17号　徴収開始年月日：令和 4年 6月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンＣｌａｒｅｏｎ非球面Ｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　270,000 アルコンＣｌａｒｅｏｎ非球面Ｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　290,000
01-2962-1	藤原整形外科	〒790-0044 松山市余戸東三丁目１１番１号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　211号　徴収開始年月日：平成 9年 3月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　1,200 02:２人室　4　500 03:３人室　3　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
01-2975-3	医療法人　飯尾小児科内科	〒790-0003 松山市三番町５丁目１０－１５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　12号　徴収開始年月日：令和 7年 4月30日 販売名　徴収額 Abbott　Japan　7,500
02-1004-1	かとう内科	〒794-0821 今治市立花町１丁目１０番５号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　215号　徴収開始年月日：平成10年 8月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,000 01:個室　1　0 02:２人室　4　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　2床　割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1027-2	瀬戸内海病院	〒794-0028 今治市北宝来町二丁目４番地９	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　62号　　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　32　2,970 01:個室　12　3,960 01:個室　2　5,610 01:個室　2　11,000 01:個室　4　0 02:２人室　4　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　17　0 全許可病床数　97床　費用徴収病床数　48床　割合 49.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　806号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,106
02-1029-8	今治南病院	〒794-0862 今治市四村１０３番地１	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　72号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　1,500 01:個室　1　2,500 02:２人室　10　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　13床　割合 23.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　807号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,480
02-1030-6	医療法人　村上整形外科	〒799-1513 今治市松木２８番地７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　364号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,000 01:個室　1　3,000 02:２人室　4　2,000 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1038-9	医療法人　仁明会　内科・消化器科羽鳥病院	〒794-0043 今治市南宝来町三丁目２番地３号	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1391号　　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　3　3,300 01:個室　2　4,400 02:２人室　6　1,650 02:２人室　10　0 03:３人室　3 04:４人室　8 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　12床　割合 36.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 675号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,058
02-1039-7	医療法人　正岡眼科	〒794-0015 今治市常盤町五丁目３番９号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 219号　　徴収開始年月日：平成 9年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 04:４人室　8　0 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　2床　割合 20.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ０００５００　160,000 テクニスシンフォニー　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　180,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　260,000 テクニスシナジーＴＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　260,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　260,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　260,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1041-3	高山内科病院	〒794-0025 今治市大正町三丁目５番地８	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1364号　　微収開始年月日：平成19年12月 1日 区分　　病床数　微収金額 01:個室　9　1,300 01:個室　1　1,400 01:個室　2　1,600 02:２人室　2　900 02:２人室　2　0 03:３人室　15　0 全許可病床数　31床　費用徴収病床数　14床　割合 45.2%
02-1057-9	医療法人　圭泉会　菅病院	〒794-0056 今治市南日吉町２丁目３番２１号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 127号　　徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 01:個室　12　3,600 01:個室　1　2,200 01:個室　10　0 02:２人室　10　0 03:３人室　6　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　14床　割合 35.0%
02-1058-7	あゆみクリニック	〒799-2113 今治市高部甲５２６番地１	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 550号　　徴収開始年月日：平成14年 1月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,000 01:個室　2　2,000 02:２人室　8 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　3床　割合 27.3%
02-1060-3	社会福祉法人　恩賜財団　済生会　今治第二病院	〒794-0054 今治市北日吉町１丁目７番４３号	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1265号　　徴収開始年月日：平成15年11月20日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　15　3,300 01:個室　9　0 02:２人室　6　0 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　15床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 668号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　880 12:（一般入院）特定入院　1,220

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
02-1061-1 (02-3132-4)	秋山整形外科・歯科	〒799-1522 今治市桜井二丁目３－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　768号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　440号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,080 02:小窩裂溝填塞　1,500
02-1062-9	鈴木病院	〒794-0026 今治市別宮町２丁目１番地５	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1425号　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　1,670 02:２人室　6　0 04:４人室　24　0 全許可病床数　36床　費用徴収病床数　6床　割合 16.7%
02-1075-1	竹内外科胃腸科	〒794-0821 今治市立花町三丁目６番３６号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　634号　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,500 01:個室　3　2,500 01:個室　1　1,500 03:３人室　6　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
02-1078-5	たくぼ眼科	〒794-0043 今治市南宝来町三丁目２番地９	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1443号　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　3　0 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　1床　割合 25.0%
02-1083-5	消化器科久保病院	〒799-2116 今治市内堀一丁目１番１９号	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1374号　徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　38　0 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　1床　割合 2.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1103-1	広瀬病院	〒799-1502 今治市喜田村６丁目５番１号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1278号　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　11　3,300 01:個室　11　2,750 02:２人室　2　1,650 02:２人室　32　0 全許可病床数　57床　費用徴収病床数　25床　割合 43.9%
02-1104-9	しのざき整形外科	〒794-2303 今治市伯方町伊方甲１０２２番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413号　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 02:２人室　8　1,320 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
02-1122-1	ひねのクリニック	〒794-0062 今治市馬越町四丁目４番１号		時間外診察 (時間外診察) 第 504号　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 徴収額 500
02-1130-4	高木眼科病院	〒794-0028 今治市北宝来町２丁目３番地１２	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 116号　徴収開始年月日：令和 6年 5月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　8　6,600 02:２人室　4　3,300 04:４人室　16　0 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　14床　割合 46.7%

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
02-1802-8	愛媛県立今治病院	〒794-0006 今治市石井町４丁目５番５号	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　147号　徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　22　4,150 01:個室　6　6,900 01:個室　14　8,000 01:個室　1　9,100 01:個室　1　13,500 02:２人室　2　1,950 02:２人室　6　2,500 01:個室　1　0 02:２人室　16　0 03:３人室　27　0 04:４人室　116　0 05:５人室以上　58　0 全許可病床数　270床　費用徴収病床数　52床　割合 19.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　45号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,650 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　12号　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　11号　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　817号　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,780

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-2804-3	医療法人　慈風会　白石病院	〒794-0041 今治市松本町一丁目５番地９	100	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　1号　　徴収開始年月日：平成29年 2月10日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyle　リブレ　（　　7,089　2:無 FreeStyle　リブレ（セ　　7,089 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1257号　　徴収開始年月日：平成22年 8月20日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　20　1,530 01:個室　12　2,040 01:個室　1　4,080 01:個室　3　0 02:２人室　6　2,040 02:２人室　2　5,100 02:２人室　14　0 03:３人室　24　0 04:４人室　12　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　41床　割合 41.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　620号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　　1,500
02-2808-4	今治市医師会市民病院	〒794-0026 今治市別宮町七丁目１番４０号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1450号　　徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　4　4,400 01:個室　4　5,500 02:２人室　4　1,100 02:２人室　14　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　5 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　12床　割合 21.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　803号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）地域一般　　1,940

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成　　

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-2809-2 (02-3801-4)	今治第一病院	〒794-0052 今治市宮下町一丁目１番２１号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1404号　徴収開始年月日：平成23年 7月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,700 01:個室　20　6,600 01:個室　2　4,400 02:２人室　12　3,300 02:２人室　4　0 04:４人室　4　1,100 04:４人室　44　0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　42床　割合 46.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 758号　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,480
02-2810-0	木原病院	〒794-0026 今治市別宮町三丁目７番地の８	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 153号　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　2,750 01:個室　12　2,310 01:個室　9 02:２人室　10　1,760 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　18　0 全許可病床数　73床　費用徴収病床数　36床　割合 49.3%
02-2812-6	村上病院	〒794-0015 今治市常盤町五丁目３番３７号	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1454号　徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　2,000 01:個室　1　0 02:２人室　10　0 全許可病床数　22床　費用徴収病床数　11床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-2815-9	社会福祉法人　恩賜財団　済生会今治病院	〒799-1592 今治市喜田村七丁目１番６号	191	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　36号　徴収開始年月日：平成17年 9月30日 治験薬名称　内·注·外　区分　対象患者数　徴収額 ＢＡＹ５９－７４３９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＨＬＢＩ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　51号　徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　19　3,300 01:個室　37　4,950 01:個室　21　6,600 01:個室　4　7,700 01:個室　1　8,800 01:個室　3　11,000 01:個室　19　0 02:２人室　4　0 04:４人室　72　0 05:５人室以上　11　0 全許可病床数　191床　費用徴収病床数　85床　割合 44.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　523号　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,330
02-2816-7	医療法人　滴水会　吉野病院	〒794-0038 今治市末広町一丁目５番地の５	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1386号　徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 01:個室　24　3,300 01:個室　8　2,200 02:２人室　34　0 03:３人室　3　0 04:４人室　16 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　37床　割合 41.1%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-2817-5	放射線第一病院	〒794-0054 今治市北日吉町一丁目１０番５０号	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　136号　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　3,850 01:個室　6　4,400 01:個室　17　6,600 01:個室　1　11,000 01:個室　1　13,200 01:個室　13　0 02:２人室　6　0 04:４人室　48　0 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　43床　割合 39.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　751号　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,100 11:（一般入院）特別入院　900 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　9号　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　6,600
02-2818-3	美須賀病院	〒794-0037 今治市黄金町三丁目４番地８	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1361号　徴収開始年月日：平成20年 1月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,200 01:個室　6　2,750 01:個室　6　3,300 01:個室　1　4,400 01:個室　4　5,500 02:２人室　10　0 03:３人室　24　0 04:４人室　44　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　21床　割合 21.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　650号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000 12:（一般入院）特定入院　1,450

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
02-2820-9	三木病院	〒794-0057 今治市泉川町一丁目３番４５号	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1289号　徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,850 01:個室　2　2,750 02:２人室　2　1,650 03:３人室　3　0 04:４人室　20 02:２人室　2 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　5床　割合 16.7%
02-2821-7	きら病院	〒794-0028 今治市北宝来町一丁目３番地５	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1160号　徴収開始年月日：平成18年 3月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　13　4,000 01:個室　15　0 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　15床　割合 50.0%
02-2822-5	整形外科藤井病院	〒794-0015 今治市常盤町五丁目３番３８号	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1336号　徴収開始年月日：平成 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　5,500 02:２人室　8　2,750 04:４人室　20　0 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　19床　割合 48.7%
02-2826-6	片木脳神経外科	〒794-0065 今治市別名２７４番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1381号　徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　4　3,300 02:２人室　2　1,650 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
02-2833-2	医療法人　平成会　山内病院	〒794-0063 今治市片山三丁目１番４０号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1306号　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　3,670 01:個室　7　3,160 02:２人室　10　0 03:３人室　6　0 04:４人室　16　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　18床　割合 36.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1015-5	木村内科医院	〒798-0052 宇和島市京町２－４０	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1376号　徴収開始年月日：平成 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,100 02:２人室　6　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　1床　割合 6.7%
03-1037-9	医療法人徳洲会　宇和島徳洲会病院	〒798-0003 宇和島市住吉町二丁目６番２４号	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　37号　徴収開始年月日：平成23年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　1　2,200 01:個室　40　3,300 01:個室　18　0 02:２人室　4　0 04:４人室　208 全許可病床数　273床　費用徴収病床数　43床　割合 15.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　651号　徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　0　0　1,950
03-1049-4	宇和島市立津島病院	〒798-3393 宇和島市津島町高田丙１５番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　33号　徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,850 01:個室　12　3,300 02:２人室　2　1,650 02:２人室　8　0 03:３人室　6　0 04:４人室　56　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　18床　割合 18.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　797号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,180

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1050-2	宇和島市立吉田病院	〒799-3701 宇和島市吉田町北小路甲２１７番地	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　92号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　12　1,650 02:２人室　　6　0 04:４人室　　56　0 全許可病床数　74床　費用徴収病床数　12床　割合 16.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　762号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）地域一般　　1,740

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1051-0 (03-3080-3)	市立宇和島病院	〒798-8510 宇和島市御殿町１番１号	435	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　9号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ペンタナｕｌｔｒａｖｉｅｗパス　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　126号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　6　16,500 01:個室　　1　11,000 01:個室　　81　5,500 01:個室　　25　0 04:４人室　　312　0 05:５人室以上　　10　0 全許可病床数　435床　費用徴収病床数　88床　割合 20.2% 時間外診察 (時間外診察) 第　503号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 5,500 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　57号　　徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　　再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　10号　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　56号　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　776号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,380 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　47号　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　270,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　280,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　270,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　280,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000
03-1058-5	加藤整形外科	〒798-0015 宇和島市和霊元町４丁目２番８号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1410号　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　2,750 01:個室　4　4,500 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1060-1	鎌野病院	〒798-0051 宇和島市広小路２番４９号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　129号　　徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　2,200 01:個室　2　3,300 01:個室　4　5,500 02:２人室　4　1,100 03:３人室　3　0 04:４人室　12　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　36床　費用徴収病床数　16床　割合 44.4%
03-1062-7	山内産婦人科医院	〒798-0085 宇和島市宮下甲２２３番地５	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　768号　　徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,000 01:個室　4　0 02:２人室　4　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　3床　割合 27.3%
03-1801-8	公益財団法人正光会 宇和島病院	〒798-0027 宇和島市柿原１２８０番地	266	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1248号　　徴収開始年月日：平成22年 1月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,650 01:個室　4　1,100 02:２人室　2　550 01:個室　59　0 02:２人室　12　0 03:３人室　12　0 04:４人室　176　0 全許可病床数　266床　費用徴収病床数　7床　割合 2.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1806-7	独立行政法人地域医療機能推進機構宇和島病院	〒798-0053 宇和島市賀古町二丁目１番３７号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　142号　　徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,400 01:個室　3　5,500 01:個室　14　6,050 01:個室　7　6,600 01:個室　4　0 02:２人室　30　2,750 02:２人室　4　3,300 03:３人室　3　0 04:４人室　132　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　60床　割合 30.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　814号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,409
03-2106-1	沖内科クリニック	〒798-0080 宇和島市新田町１丁目２－３０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　749号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　1,500 02:２人室　2　700 02:２人室　8　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
03-2818-1	医療法人社団　長野産婦人科	〒798-0050 宇和島市堀端町１番８号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　479号　　徴収開始年月日：平成22年 3月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 01:個室　11　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　2床　割合 13.3%
03-2835-5	萩山医院　寿レディースクリニック	〒798-0007 宇和島市寿町一丁目４番５号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　84号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,400 01:個室　6　2,200 02:２人室　4　0 01:個室　5　0 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1003-9	医療法人青峰会　真網代くじらリハビリテーション病院	〒796-8053 八幡浜市真網代甲２２９番地５	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　132号　　徴収開始年月日：平成11年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　38　4,400 02:２人室　2　0 04:４人室　92　0 全許可病床数　132床　費用徴収病床数　38床　割合 28.8%
04-1010-4	矢野脳神経外科医院	〒796-8003 八幡浜市古町一丁目６番１２号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　82号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 02:２人室　2　1,100 02:２人室　6　0 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1018-7 (04-3053-8)	市立八幡浜総合病院	〒796-8502 八幡浜市大平１番耕地６３８番地	256	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　17号　　徴収開始年月日：平成19年 6月 6日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 TCV-116,AD-4833　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1333号　　徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,600 01:個室　11　5,280 01:個室　38　4,620 01:個室　12　0 02:２人室　6　1,980 02:２人室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　132　0 全許可病床数　214床　費用徴収病床数　59床　割合 27.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　49号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 440 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　64号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,078 01:検査　1,089 01:検査　1,331 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　798号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名　徴収額 アボットジャパン　13,750

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-2815-5	医療法人　広仁会　広瀬病院	〒796-0088 八幡浜市１２８０－９	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　124号　徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　14,300 01:個室　2　7,150 01:個室　5　3,960 01:個室　2　2,640 02:２人室　14　1,980 01:個室　2　0 03:３人室　9　1,320 04:４人室　8　0 05:５人室以上　16　0 03:３人室　15　0 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　35床　割合 46.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　740号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376
05-1038-2	医療法人宮下整形外科・内科	〒792-0881 新居浜市松神子三丁目１番２６号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　154号　徴収開始年月日：平成12年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,830 02:２人室　2　2,530 04:４人室　4　1,430 05:５人室以上　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
05-1043-2	新谷ウィメンズクリニック	〒792-0025 新居浜市一宮町一丁目１２番５６号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　702号　徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,150 01:個室　6　5,250 01:個室　7 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1055-6	循環器科林病院	〒792-0834 新居浜市中西町６番４６号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1261号　　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　550 01:個室　3　1,100 01:個室　3　3,190 01:個室　2　3,190 02:２人室　2　1,100 02:２人室　12　1,210 01:個室　1　0 03:３人室　9　0 04:４人室　32　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　28床　割合 36.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　537号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,950
05-1072-1	たなか内科クリニック	〒792-0045 新居浜市中萩町１番３８号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　5号　　徴収開始年月日：平成29年 6月13日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレ（Re　7,700　2:無 FreeStyleリブレ（セン　8,000　2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月28日 販売名　徴収額 グルコースモニタシステム　6,700
05-1078-8	ひだ内科クリニック	〒792-0033 新居浜市横水町２番５１号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　徴収額 フリースタイル　リブレ２　6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1079-6 (05-3127-7)	住友別子病院	〒792-8543 新居浜市王子町３番１号	360	入院医療に係る特別の療養環境の提供 ２００床以上の病院の初診 入院期間が１８０日を超える入院 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

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第　91号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	2	12,240
01:個室	14	8,110
01:個室	88	7,010
01:個室	41	4,980
01:個室	17	0
02:２人室	4	0
03:３人室	6	0
04:４人室	180	0
05:５人室以上	8	0

全許可病床数　360床　費用徴収病床数　145床　割合 40.3%

２００床以上の病院の初診

(病院初診) 第　16号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
1,800		

入院期間が１８０日を超える入院

(超過入院) 第　799号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日

入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
01:（一般入院）急性期一			2,783

白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給

(レンズ支給) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日

多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
テクニス　マルチフォーカル　ア	２２１００ＢＺＸ００１９５００	132,000
テクニス　マルチフォーカル　ワ	２２３００ＢＺＸ００２７７００	132,000
テクニス　シンフォニー　ＶＢ	２２９００ＢＺＸ００００５００	99,000
テクニス　シンフォニー　トーリ	２２９００ＢＺＸ００３６０００	132,000
テクニス　シナジー　オプティブ	３０２００ＢＺＸ０００５５００	220,000
テクニス　シナジー　トーリック	３０２００ＢＺＸ００１３９００	253,000
テクニス　マルチフォーカル　ワ	２２３００ＢＺＸ００２７７００	132,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ	３０５００ＢＺＸ０００４１００	275,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ	３０２００ＢＺＸ００２９３００	275,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ	３０４００ＢＺＸ００２５０００	297,000
Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ	３０５００ＢＺＸ００２６３００	231,000
Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ	３０５００ＢＺＸ００２６４００	253,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ	３０２００ＢＺＸ００２９４００	275,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ	３０３００ＢＺＸ００１５３００	297,000
テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ	３０６００ＢＺＸ０００２４００	231,000
テクニスオデッセイTVB Si	３０６００ＢＺＸ０００２５００	264,000
アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ	２３１００ＢＺＸ０００４２００	286,000
アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ	２３１００ＢＺＸ０００４３００	319,000

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]　　令和 7年 7月 1日作成　

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ファインビジョンＨＰ（ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　209,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　297,000
05-1081-2	みやもと眼科クリニック	〒792-0812 新居浜市坂井町三丁目６番２６号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　50号　微収開始年月日：令和 3年 1月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シナジー　ＶＢ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　300,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　340,000 アルコン　クラレオン　パンオプ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　300,000 アルコン　クラレオン　パンオプ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　311,000 アルコン　クラレオン　ヴィヴィ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　300,000 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　139,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　172,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　311,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　300,000
05-1093-7	中萩診療所	〒792-0050 新居浜市萩生１０６１番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　160号　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,400 02:２人室　6　2,200 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
05-1105-9	ゆりかごファミリークリニック	〒792-0852 新居浜市東田１丁目甲１２３９番地２	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　102号　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 01:個室　1　10,000 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　3床　割合 33.3%
05-1802-1	財団新居浜病院	〒792-0828 新居浜市松原町１３番４７号	415	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1266号　徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　23　1,100 01:個室　18　0 02:２人室　12　0 04:４人室　344　0 05:５人室以上　18　0 全許可病床数　415床　費用徴収病床数　23床　割合 5.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1804-7 (05-3802-5)	独立行政法人労働者健康安全機構　愛媛労災病院	〒792-8550 新居浜市南小松原町１３番地２７号	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　35号　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＳ－３２０１　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 ＴＡ－７２８４　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 ＣＰ－６２、９９３－３－ＩＶ／　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　155号　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　15,400 01:個室　3　9,350 01:個室　2　7,700 01:個室　24　6,050 02:２人室　8　3,300 04:４人室　28　2,750 01:個室　3 04:４人室　92 全許可病床数　163床　費用徴収病床数　68床　割合 41.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　66号　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,100 01:検査　1,100 01:検査　1,400 01:検査　1,400 02:リハビリテーション　2,300 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　2,100 02:リハビリテーション　2,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　757号　徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　14号　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 Free Styleリブレ２ Reader　7,150 Free Styleリブレ２ センサー　7,150

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1805-4	十全ユリノキ病院	〒792-0844 新居浜市角野新田町一丁目１番２８号	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1312号　徴収開始年月日：平成 8年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　550 01:個室　13　770 01:個室　23　1,100 01:個室　2　2,200 02:２人室　54　550 01:個室　17　0 02:２人室　6 03:３人室　6 04:４人室　56 05:５人室以上　123 全許可病床数　306床　費用徴収病床数　98床　割合 32.0%
05-1806-2	愛媛県立新居浜病院	〒792-0042 新居浜市本郷三丁目１番１号	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1438号　徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　26　7,700 01:個室　10　7,150 01:個室　36　0 02:２人室　16　0 04:４人室　120　0 全許可病床数　208床　費用徴収病床数　36床　割合 17.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 59号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,650 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 818号　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,780
05-2811-1	新居浜山内病院	〒792-0022 新居浜市徳常町６番１３号	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 123号　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,750 01:個室　1　0 02:２人室　16　0 04:４人室　12 全許可病床数　32床　費用徴収病床数　3床　割合 9.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-2818-6 (05-3805-8)	一般財団法人積善会 十全総合病院	〒792-0004 新居浜市北新町１番５号	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　27号　徴収開始年月日：平成17年 8月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 フェンタニル　3:外用薬　3:第Ⅲ相　4 フェンタニル　3:外用薬　3:第Ⅲ相　4 ＴＡＫ－４３８　1:内服薬　2:第Ⅱ相　15 アジスロマイシン　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 セレコキシブ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　48号　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,230 01:個室　5　9,030 01:個室　32　7,160 01:個室　2　6,280 01:個室　13　5,180 01:個室　40　4,630 01:個室　10　2,980 02:２人室　14　4,080 01:個室　2　0 02:２人室　34　0 03:３人室　81　0 04:４人室　20　0 全許可病床数　255床　費用徴収病床数　118床　割合 46.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　56号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　748号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,380 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　693号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　165,000　165,000 04:チタン　275,000　275,000

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
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　513号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類　　価格 01:フッ化物局所　1,300 02:小窩裂溝填塞　1,450
05-2823-6	こにしクリニック	〒792-0811 新居浜市庄内町一丁目１３番３５号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　125号　　徴収開始年月日：平成16年 6月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　7　8,000 01:個室　4　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　8床　割合 50.0%
05-2825-1	医療法人社団　久和会　立花病院	〒792-0826 新居浜市喜光地町一丁目１３番２９号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　71号　　徴収開始年月日：平成11年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　2,310 01:個室　1　5,610 01:個室　2　0 02:２人室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　11床　割合 18.3%
05-2830-1	岩崎病院	〒792-0045 新居浜市中萩町２番５号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1288号　　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　1,650 01:個室　2　2,750 01:個室　7　3,300 01:個室　2　4,400 02:２人室　24　0 03:３人室　9　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　13床　割合 26.0%

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
05-2832-7	大橋胃腸肛門科外科医院	〒792-0856 新居浜市船木甲４４６３番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　115号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 01:個室　1　7,700 02:２人室　2　4,400 05:５人室以上　11　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
05-2838-4	いしづち眼科	〒792-0811 新居浜市庄内町一丁目８番３０号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　330,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　352,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　396,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　418,000
06-1029-9	医療法人　サカタ産婦人科	〒793-0006 西条市下島山甲１４５３番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1315号　　徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　7,200 01:個室　6　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
06-1033-1	西条市立周桑病院	〒799-1341 西条市壬生川１３１番地	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　58号　　徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,480 01:個室　16　4,840 01:個室　33　3,300 01:個室　21　0 02:２人室　26　0 03:３人室　3　0 04:４人室　84　0 全許可病床数　185床　費用徴収病床数　51床　割合 27.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　667号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1060-4	西条市民病院	〒799-1104 西条市小松町妙口甲１５２１番地	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1309号　徴収開始年月日：平成22年 9月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　2　6,600 01:個室　27　3,300 01:個室　71　0 全許可病床数　101床　費用徴収病床数　30床　割合 29.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,320 02:リハビリテーション　1,069 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,617 02:リハビリテーション　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 750号　徴収開始年月日：平成26年 6月20日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　0　0　2,380
06-1067-9	渡部病院	〒799-1371 西条市周布３３１番地１	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1441号　徴収開始年月日：平成24年 8月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,200 01:個室　22　3,500 02:２人室　20　0 03:３人室　6　0 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　26床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 794号　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,190

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-2806-9	医療法人　隣善会　西条道前病院	〒793-0010 西条市飯岡地蔵原３２９０番地の１	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　119号　徴収開始年月日：平成16年 9月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　4,000 01:個室　2　2,500 01:個室　22　0 02:２人室　12 03:３人室　3 04:４人室　164 05:５人室以上　10 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　9床　割合 4.1%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-2807-7 (06-3802-3)	社会医療法人社団　更生会　村上記念病院	〒793-0030 西条市大町７３９番地	199	医薬品の治験に係る診療 入院医療に係る特別の療養環境の提供 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 入院期間が１８０日を超える入院 金属床による総義歯の提供

医薬品の治験に係る診療

(治験診療) 第　37号　　徴収開始年月日：平成21年12月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
TAK-875	1:内服薬	2:第Ⅱ相	16	
CSG452	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	
ATL-962	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第　130号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	2	8,800
01:個室	2	7,700
01:個室	12	6,600
01:個室	4	6,050
01:個室	2	5,775
01:個室	19	5,500
01:個室	14	0
02:２人室	4	2,200
02:２人室	16	1,650
02:２人室	8	1,100
02:２人室	14	
03:３人室	6	
04:４人室	96	

全許可病床数　199床　費用徴収病床数　69床　割合 34.7%

医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療

(規定回数超) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日

診療の名称	徴収額
02:リハビリテーション	2,695
02:リハビリテーション	1,980
02:リハビリテーション	2,035
02:リハビリテーション	1,925

入院期間が１８０日を超える入院

(超過入院) 第　813号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日

入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
04:（一般入院）急性期一			2,160

金属床による総義歯の提供

(金属総義歯) 第　764号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

金属	その他金属	上顎	下顎
04:チタン		330,000	330,000
03:コバルト		220,000	220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-2811-9	西条愛寿会病院	〒793-0035 西条市福武字蔵尾甲１５８－１	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1280号　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　4,400 01:個室　1　2,750 01:個室　9　1,650 01:個室　41　0 02:２人室　24　0 03:３人室　6　0 04:４人室　92　0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　17床　割合 9.4%
06-2813-5 (06-3803-1)	西条中央病院	〒793-0027 西条市朔日市８０４番地	242	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 120号　徴収開始年月日：平成22年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17　3,300 01:個室　7　3,630 01:個室　12　4,400 01:個室　22　4,730 01:個室　18　6,930 01:個室　12　9,130 01:個室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　144　0 全許可病床数　242床　費用徴収病床数　88床　割合 36.4%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-2814-3 (06-3069-9)	社会福祉法人　恩賜財団　済生会西条病院	〒793-0027 西条市朔日市２６９番地１	152	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　42号　　徴収開始年月日：平成28年 3月 2日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＲＬＸ０３０　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　3号　　徴収開始年月日：平成24年11月29日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＫＣＳ３０３　冠動脈ステント　3:第Ⅲ相　5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　143号　　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　7,700 01:個室　6　6,600 01:個室　32　5,500 01:個室　2　4,400 01:個室　6　3,300 01:個室　11　0 02:２人室　18　2,200 03:３人室　42　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　152床　費用徴収病床数　71床　割合 46.7% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　783号　　徴収開始年月日：平成31年 1月31日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　188,700　188,700 04:チタン　230,600　230,600 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 Free Styleリブレ２ リーダー　7,700 Free Styleリブレ２センサー　7,480
07-1030-5	かわばた産婦人科	〒795-0064 大洲市東大洲２３０番地２	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　515号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,000 01:個室　1　0 02:２人室　4　0 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-1040-4	市立大洲病院	〒795-8501 大洲市西大洲甲５７０番地	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1281号　徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　2,530 01:個室　27　4,180 01:個室　7　5,830 01:個室　1　11,330 01:個室　7　0 02:２人室　2　0 03:３人室　27　0 04:４人室　72　0 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　42床　割合 28.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 821号　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,350
07-1057-8	よしもとレディースクリニック	〒795-0065 大洲市東若宮１４番地１４	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 81号　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　7,500 01:個室　3 04:４人室　4 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0%
07-1069-3	喜多医師会病院	〒795-8505 大洲市東大洲１５６３番地１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 156号　徴収開始年月日：平成30年 7月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　21　5,500 01:個室　10　6,050 01:個室　2　13,200 01:個室　1 02:２人室　2 03:３人室　15 04:４人室　148 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　33床　割合 16.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 811号　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,470

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-2811-7	社会医療法人北斗会 大洲中央病院	〒795-8507 大洲市東大洲５番地	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　75号　徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　3,200 01:個室　23　4,000 01:個室　2　5,000 01:個室　2　6,000 02:２人室　6　1,500 03:３人室　3　0 04:４人室　132　0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　45床　割合 25.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　6号　徴収開始年月日：令和 7年 1月16日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　6,500 センサー　7,800
07-2814-1	大洲記念病院	〒795-0061 大洲市徳森１５１２番地１	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1311号　徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　3　5,500 01:個室　6　4,500 01:個室　2　4,000 01:個室　1　3,000 02:２人室　4　2,000 02:２人室　16　1,500 01:個室　1　0 02:２人室　2 03:３人室　15 04:４人室　44 全許可病床数　95床　費用徴収病床数　33床　割合 34.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　657号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　0　0　2,000 12:（一般入院）特定入院　0　0　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-1005-5	長谷川病院	〒799-0111 四国中央市金生町下分１２４９番地の１	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1440号　徴収開始年月日：平成11年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,500 01:個室　1　2,500 01:個室　4　2,300 01:個室　19　2,000 01:個室　6　0 02:２人室　14　0 03:３人室　30　0 04:４人室　24　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　26床　割合 26.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 619号　徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,970

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-1801-7	公立学校共済組合四国中央病院	〒799-0193 四国中央市川之江町２２３３番地	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　117号　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　13　6,600 01:個室　25　5,500 01:個室　19　3,300 02:２人室　20　1,100 04:４人室　16　770 01:個室　45 02:２人室　8 04:４人室　128 全許可病床数　275床　費用徴収病床数　94床　割合 34.2% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　47号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　822号　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,790 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　1号　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　7,150
09-1003-8	やべ内科クリニック	〒799-0404 四国中央市三島宮川四丁目６番７１号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　4号　徴収開始年月日：平成29年 5月12日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレ（Re　7,000　2:無 FreeStyleリブレ（セン　7,000　2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09-1015-2	栗整形外科病院	〒799-0422 四国中央市中之庄町３９８番地１	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1186号　徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 01:個室　3　2,500 01:個室　1　0 02:２人室　20　0 03:３人室　6　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　5床　割合 12.5%
09-2809-7	医療法人愛生会　井上整形外科医院	〒799-0405 四国中央市三島中央五丁目５番８号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1387号　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　1,100 01:個室　2　1,650 01:個室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
09-2810-5	医療法人　康仁会　西岡病院	〒799-0421 四国中央市三島金子二丁目７番２２号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1420号　徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　1　4,400 02:２人室　6　1,100 01:個室　1　0 02:２人室　6　0 04:４人室　44　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　9床　割合 15.0%
09-2811-3	医療法人社団恵仁会三島クリニック	〒799-0422 四国中央市中之庄町１１６番地	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17号　徴収開始年月日：平成15年 1月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　2　7,700 03:３人室　3　1,650 04:４人室　8　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-1015-0	増田泌尿器科	〒799-3103 伊予市上野１６１６番地１	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　282号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　1　2,000 02:２人室　4　500 03:３人室　3　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0%
10-2816-0	伊予病院	〒799-3101 伊予市八倉９０６番地５	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　148号　　徴収開始年月日：平成24年 4月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　30　4,455 01:個室　2　5,500 01:個室　4　6,600 01:個室　3　8,800 02:２人室　8　4,455 02:２人室　16　5,500 02:２人室　6　6,600 02:２人室　80 03:３人室　129 04:４人室　12 全許可病床数　290床　費用徴収病床数　69床　割合 23.8%
11-1014-1	北条病院	〒799-2438 松山市河野中須賀２８８番地５	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　104号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　3　6,600 01:個室　4　4,400 02:２人室　8　2,200 04:４人室　44　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　16床　割合 26.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　783号　　徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-1801-1	和ホスピタル	〒799-2434 松山市柳原７３９番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　69号　　徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　1,100 01:個室　5　2,200 01:個室　1　3,300 01:個室　9　0 02:２人室　50　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　9床　割合 7.5%
11-2813-5	みやもとクリニック	〒799-2435 松山市府中８００番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　506号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,000 01:個室　2　800 02:２人室　4　0 03:３人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
12-2804-2	共立病院	〒799-1353 西条市三津屋南９番１０	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1335号　　徴収開始年月日：平成12年 8月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 02:２人室　10　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　51床　費用徴収病床数　1床　割合 2.0%
13-1001-4 (13-3000-0)	四国中央市国民健康保険新宮診療所	〒799-0303 四国中央市新宮町新宮５０番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　690号　　徴収開始年月日：令和元年 9月 2日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　91,000　91,000
13-1003-0	和田眼科	〒799-0422 四国中央市中之庄町６４番地の１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＡＭＯ　テクニス　マルチフォー　２２３００ＢＺＸ００２７７００　157,000 ＡＭＯ　テクニス　シンフォニー　２２９００ＢＺＸ０００５００　157,000 ＡＭＯ　テクニス　シンフォニー　２２９００ＢＺＸ００３６０００　157,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ０００４２００　235,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ０００４３００　235,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　281,600 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-1018-8	すずき眼科クリニック	〒799-0113 四国中央市妻鳥町１６２６番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　388,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　408,000
13-1023-8	野口眼科・内科・循環器内科	〒799-0413 四国中央市中曽根町１６７３番地１号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 5年12月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ VB Si　３０６００ＢＺＸ０００２４００　297,000 テクニスオデッセイ TVB S　３０６００ＢＺＸ０００２５００　324,000 アルコン Clareon Pa　３０２００ＢＺＸ００２９３００　266,000 アルコン Clareon Pa　３０４００ＢＺＸ００２５０００　293,000 アルコン Clareon Vi　３０５００ＢＺＸ０００４１００　266,000
13-1024-6 (13-3014-1)	社会医療法人石川記念会　ＨＩＴＯ病院	〒799-0121 四国中央市上分町７８８番地１	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　101号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　1　12,000 01:個室　2　10,500 01:個室　35　7,700 01:個室　12　5,500 01:個室　2　3,300 01:個室　30　0 02:２人室　4　0 04:４人室　140　0 全許可病床数　228床　費用徴収病床数　54床　割合 23.7% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　徴収額 Free Styleリブレ２　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-1032-7	西予市立西予市民病院	〒797-0029 西予市宇和町永長１４７番地1	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　106号　　徴収開始年月日：平成26年 9月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　9　5,500 01:個室　20　3,850 01:個室　6　0 02:２人室　6　1,100 04:４人室　112 全許可病床数　154床　費用徴収病床数　36床　割合 23.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　795号　　徴収開始年月日：平成26年 9月21日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,409
14-1041-8	西予市立野村診療所	〒797-1212 西予市野村町野村９号５３番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 Free Styleリブレ２　センサー　6,530 Free Styleリブレ２ Reader　7,740
15-1008-4	パールレディースクリニック	〒791-0216 東温市野田二丁目１００番地1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1390号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,900 01:個室　3　7,700 01:個室　3　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 27,500

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30-2805-1	松風病院	〒799-0712 四国中央市土居町入野９７０番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　31号　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　550 01:個室　8　770 01:個室　11　1,210 01:個室　8　1,540 02:２人室　6　440 02:２人室　8　880 04:４人室　12　220 04:４人室　20　440 01:個室　42　0 02:２人室　14　0 04:４人室　56　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　87床　割合 43.7%
30-2808-5 (13-3010-9)	医療法人　慶尚会　恵康病院	〒799-0724 四国中央市土居町蕪崎２５３番地１	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　128号　徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　1,000 02:２人室　12　1,000 02:２人室　6　0 03:３人室　15　0 04:４人室　24　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　15床　割合 25.0%
31-1008-1 (31-3030-9)	横山病院	〒799-1101 西条市小松町新屋敷甲２８６番地	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　414号　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,500 01:個室　4　2,000 02:２人室　10　0 04:４人室　20　0 全許可病床数　36床　費用徴収病床数　6床　割合 16.7%
32-1016-2	大三島中央病院	〒794-1304 今治市大三島町宮浦５３１８－１	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　141号　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　200 02:２人室　1　200 01:個室　3 02:２人室　7 03:３人室　6 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　12床　割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32-1022-0	あおのクリニック	〒799-2303 今治市菊間町浜１００１番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　157号　　徴収開始年月日：平成13年 6月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　4,400 02:２人室　4 03:３人室　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
32-2816-4	波方中央病院	〒799-2102 今治市波方町樋口甲１６８３番地１	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1285号　　徴収開始年月日：平成15年 2月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　2,200 02:２人室　12　0 04:４人室　20　0 全許可病床数　37床　費用徴収病床数　5床　割合 13.5%
32-2821-4	片山医院	〒794-2111 今治市吉海町幸新田７１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　966号　　徴収開始年月日：平成10年 1月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,500 01:個室　5　2,700 02:２人室　2　1,650 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
33-1011-1	池川内科・神経内科	〒791-0204 東温市志津川８９番地３	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　137号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,200 01:個室　1　1,100 02:２人室　4　0 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]

令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33-2812-1	愛媛十全医療学院附属病院	〒791-0385 東温市南方５６１番地	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　52号　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　17　6,600 01:個室　8　5,500 02:２人室　4　0 03:３人室　27　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　97床　費用徴収病床数　26床　割合 26.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　691号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,500
33-2814-7	重信クリニック	〒791-0204 東温市志津川２４６番地６	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1226号　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,500 02:２人室　2　0 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
34-1006-9	国民健康保険久万高原町立病院	〒791-1201 上浮穴郡久万高原町久万６５番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　158号　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　2,530 01:個室　2　4,400 02:２人室　6 04:４人室　40 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　14床　割合 23.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　673号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　0　0　2,000

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
35-1027-2	松前病院	〒791-3120 伊予郡松前町筒井１５９２番地１	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1328号　徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2　3,300 02:２人室　10　1,100 02:２人室　4　3,300 03:３人室　3　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　17床　割合 30.4%
35-1035-5	武智ひ尿器科・内科	〒791-3141 伊予郡松前町恵久美７１１番	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 311号　徴収開始年月日：平成14年 7月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,000 02:２人室　6　1,500 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
35-2804-3	医療法人光佑会　くろだ病院	〒791-3161 伊予郡松前町大字神崎５８６	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1323号　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　6　3,300 01:個室　4　1,650 01:個室　34　1,100 01:個室　5　0 04:４人室　100　0 全許可病床数　153床　費用徴収病床数　48床　割合 31.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　　現在　医科]　　　　令和 7年 7月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
35-2808-4	医療法人　誠志会　砥部病院	〒791-2114 伊予郡砥部町麻生４０番地１	213	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　76号　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 01:個室　9　5,000 01:個室　2　15,000 01:個室　2　16,500 01:個室　2　0 02:２人室　24　1,430 02:２人室　12　1,650 02:２人室　48　2,000 02:２人室　4　5,500 02:２人室　74　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　213床　費用徴収病床数　105床　割合 49.3%
35-2816-7	西村医院	〒791-2120 伊予郡砥部町宮内８１１番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　787号　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　500 01:個室　1　1,500 02:２人室　10　0 03:３人室　3　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　2床　割合 10.5%
36-1002-3	土居内科外科医院	〒795-0303 喜多郡内子町平岡甲１３５番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　619号　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,000 02:２人室　2　1,000 02:２人室　4　500 02:２人室　4　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
36-1020-5	加戸病院	〒791-3301 喜多郡内子町内子７７１番地	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1329号　徴収開始年月日：平成23年11月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　3　4,500 01:個室　12　4,000 01:個室　6　2,600 02:２人室　18　0 03:３人室　15　0 04:４人室　36 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　23床　割合 25.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 720号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,231
36-2812-4	医療法人　肱嵐会　石村病院	〒799-3401 大洲市長浜甲１７６番地	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1363号　徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　1,650 01:個室　1　0 03:３人室　15 全許可病床数　22床　費用徴収病床数　6床　割合 27.3%
37-1013-8	三瓶病院	〒796-0907 西予市三瓶町朝立２番耕地１番地１８	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1327号　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　4,180 02:２人室　10　0 04:４人室　32　0 01:個室　1　0 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　4床　割合 8.5%
37-1015-3	伊方町国民健康保険瀬戸診療所	〒796-0502 西宇和郡伊方町三机乙２５８７番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 315号　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,000 01:個室　4　500 02:２人室　14　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
38-1009-4	かどた医院	〒797-0015 西予市宇和町卯之町五丁目２４０番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1326号　徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,950 01:個室　4　3,850 03:３人室　6　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
39-1002-7	いわむらクリニック	〒799-3704 宇和島市吉田町魚棚２０番地３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号　徴収開始年月日：平成22年 3月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　1,500 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
39-1010-0	松野町国民健康保険中央診療所	〒798-2102 北宇和郡松野町大字延野々１４０６番地４	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号　徴収開始年月日：平成 7年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　8　0 02:２人室　2　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　1床　割合 6.7%
39-1027-4 (39-3040-1)	旭川荘南愛媛病院	〒798-1393 北宇和郡鬼北町永野市１６０７番地	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1429号　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　10　0 02:２人室　4　0 04:４人室　80　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　6床　割合 6.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 671号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,555

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
39-1036-5	鬼北町立北宇和病院	〒798-1392 北宇和郡鬼北町近永４５５番地１	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　79号　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,200 01:個室　4　2,750 01:個室　2　3,850 02:２人室　2　1,100 03:３人室　21　0 04:４人室　24　0 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　10床　割合 18.2%
40-1000-9	愛媛県立南宇和病院	〒798-4131 南宇和郡愛南町城辺甲２４３３番地第１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1296号　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,550 01:個室　11　5,800 01:個室　19　4,150 02:２人室　2　1,950 01:個室　4　0 03:３人室　30　0 04:４人室　72　0 05:５人室以上　60 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　33床　割合 16.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　819号　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,410
40-1007-4	西本病院	〒798-4110 南宇和郡愛南町御荘平城４２８９番地１	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　113号　徴収開始年月日：平成15年 1月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　30,000 01:個室　2　8,000 01:個室　3　3,000 03:３人室　3　1,000 03:３人室　9　0 04:４人室　8　1,000 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　38床　費用徴収病床数　17床　割合 44.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-1013-2	愛南町国保一本松病院	〒798-4408 南宇和郡愛南町一本松５０５６番地２	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1397号　　徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　1,100 01:個室　3　2,200 01:個室　1　3,300 01:個室　1　0 02:２人室　16　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　7床　割合 11.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

<table>
<tr><th>医療機関番号</th><th>医 療 機 関 名 称</th><th>医療機関所在地</th><th>病床数</th><th>報告内容</th></tr>
<tr>
<td>80-1002-1
(80-3002-5)</td>
<td>独立行政法人国立病院機構　愛媛医療センター</td>
<td>〒791-0281
東温市横河原３６６</td>
<td>324</td>
<td>
医薬品の治験に係る診療
(治験診療) 第　30号　　徴収開始年月日：平成17年10月 1日
<table>
<tr><th>治験薬名称</th><th>内･注･外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr>
<tr><td>ＧＷ６８５６９８＋ＧＷ６４２４</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr>
<tr><td>ＯＰＣ－４１０６１</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr>
<tr><td>ＡＺＤ９６６８</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr>
<tr><td>ＹＭ１５０</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr>
<tr><td>ＣＰ－６２，９９３－３－ＩＶ／</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr>
<tr><td>ＢＡＹ５９－７９３９</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr>
<tr><td>ＢＭＳ－５６２２４７</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>18</td><td></td></tr>
<tr><td>ＭＣＩ－１８６</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr>
<tr><td>ＢＡＹ５９－７９３９</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr>
<tr><td>ＳＲ１４１７１６</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>16</td><td></td></tr>
</table>
入院医療に係る特別の療養環境の提供
(入療養提供) 第　162号　　徴収開始年月日：平成23年11月 1日
<table>
<tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>8,800</td></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr>
<tr><td>01:個室</td><td>33</td><td></td></tr>
<tr><td>02:２人室</td><td>6</td><td></td></tr>
<tr><td>04:４人室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr>
<tr><td>04:４人室</td><td>232</td><td></td></tr>
</table>
全許可病床数　324床　費用徴収病床数　53床　割合 16.4%

２００床以上の病院の初診
(病院初診) 第　52号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
<table>
<tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr>
<tr><td>2,750</td><td></td><td></td></tr>
</table>
特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診
(大病院初診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日
<table>
<tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr>
<tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr>
</table>
入院期間が１８０日を超える入院
(超過入院) 第　773号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
<table>
<tr><th>入院料区分</th><th>対象者数</th><th>徴収日数</th><th>徴収料金</th></tr>
<tr><td>04:（一般入院）急性期一</td><td></td><td></td><td>2,376</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

[愛媛県]

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
80-1004-7 (80-3004-1)	愛媛大学医学部附属病院	〒791-0295 東温市志津川	644	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　29号　徴収開始年月日：平成16年 4月30日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
ＮＩＫ－３３３	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
ＢＡＹ４３－９００６	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
Ｒｏ２５－８３１０／Ｒｏ２０－	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7	
ＴＣＶ－１１６－４８３３	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
Ｅ０３０２	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	
Ｅ０３０２	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
Ｒｏ２５－８３１０／Ｒｏ２０－	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
ＩＤＥＣ－Ｃ２Ｂ８	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	
ＩＤＥＣ－Ｃ２Ｂ８	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
ＢＭ５３２	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
ＭＥ３７３８	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
ＦＴＹ７２０	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
ＡＳ－３２０１	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8	
ＳＰＭ９６２	3:外用薬	2:第Ⅱ相	7	
ＥＮＡ７１３Ｄ／ＯＮＯ－２５４	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6	
ＨＬＢＩ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	14	
ＦＴＹ７２０	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
ＳＰＭ９６２	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6	
ＣＮＴＯ１２７５	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5	
ＬＹ２０６２４３０	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	
Ｓ－４６６１	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ＭＥ３７３８	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
ＮＰＢ－０１	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	
ＳＢＩ－０８７	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2	
ＭＮ－１０－Ｔ	2:注射薬	1:第Ⅰ相	5	
Ｒｏｐｉｎｉｒｏｌｅ　ＰＲ／Ｘ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
ＭＥ３７３８	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
ＯＰＣ－１２７５９	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4	
ＴＲＫ－８２０	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2	
ＳＰＭ９６２	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10	
ＳＰＭ９６２	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5	
ＫＷ－０７６１	3:外用薬	2:第Ⅱ相	1	
ＴＭＣ４３５	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
ＬＹ２０６２４３０	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
ＫＷ－６００２	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	
ＫＷ－６００２	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
ＧＧＳ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
ＡＴ－８７７注	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4	
ＫＷ－６５００	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ＭＥ３７３８	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8	
ＧＴＨ－４２Ｖ	2:注射薬	1:第Ⅰ相	6	
ＡＦＱ０５６	1:内服薬	2:第Ⅱ相	9	
ＴＡＫ－５３６	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
ＤＥ－１０５点眼液	3:外用薬	2:第Ⅱ相	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

ＫＷ－６５００	3:外用薬　3:第Ⅲ相	3	
ＫＷ－６５００	3:外用薬　3:第Ⅲ相	3	
ＳＰＭ９６２	3:外用薬　3:第Ⅲ相	6	
ＦＰＦ１１００ＮＷ	1:内服薬　2:第Ⅱ相	4	
ＡＬ－４３５４６	3:外用薬　2:第Ⅱ相	10	

医療機器の治験に係る診療

(機器治験) 第　2号　　徴収開始年月日：平成16年 4月23日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
ＨＳＶ迅速診断キット		13	

再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項

(再生治験) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日

治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額
VB-111	3:第Ⅲ相	3	
CG0070	3:第Ⅲ相	1	

薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用

(機器使用) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月10日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
ボナーク　ディスクタイプ	20,790	1:有	
ボナーク　ロッドタイプ	13,530	1:有	

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第　122号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	1	19,800
01:個室	53	7,700
01:個室	15	5,500
01:個室	90	0
02:２人室	10	
03:３人室	12	
04:４人室	424	
05:５人室以上	23	

全許可病床数　628床　費用徴収病床数　69床　割合 11.0%

２００床以上の病院の初診

(病院初診) 第　29号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
5,400		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容

特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診

(大病院初診) 第　7号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
7,700		

特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診

(大病院再診) 第　7号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

徴収額	再診患者数	徴収患者数
3,300		

入院期間が１８０日を超える入院

(超過入院) 第　738号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
13:（特定入院）７対１入			2,830

金属床による総義歯の提供

(金属総義歯) 第　711号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

金属	その他金属	上顎	下顎
03:コバルト		264,000	264,000
04:チタン		308,000	308,000
01:白金		440,000	440,000
02:金		440,000	440,000

う蝕に罹患している患者の指導管理

(う蝕管理) 第　511号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

継続管理種類	価格
01:フッ化物局所	2,200

白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給

(レンズ支給) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日

多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
テクニス　シンフォニー　トーリ	２２９００ＢＺＸ００３６０００	157,000
テクニス　マルチフォーカル　ワ	２２３００ＢＺＸ００２７７００	157,000
テクニス　シンフォニー　ＶＢ	２２９００ＢＺＸ００００５００	157,000
アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ	２３１００ＢＺＸ０００４２００	235,000
アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ	２３１００ＢＺＸ０００４３００	235,000
テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ	３０２００ＢＺＸ０００５５００	235,000
テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ	３０２００ＢＺＸ００１３９００	235,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ	３０２００ＢＺＸ００２９４００	235,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ	３０３００ＢＺＸ００１５３００	235,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ	３０２００ＢＺＸ００２９３００	235,000
Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ	３０４００ＢＺＸ００２５０００	235,000

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
				医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　3号　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 11,000

[愛媛県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 7月 1日　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80-1005-4 (80-3005-8)	独立行政法人国立病院機構四国がんセンター	〒791-0280 松山市南梅本町甲１６０	368	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　16号　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　12号　徴収開始年月日：令和 2年10月30日 販売名　徴収額 ゼジューラカプセル１００ｍｇ　0 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　10号　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ｍｙＣｈｏｉｃｅ診断システム　0　1:有　4 ベンタナｕｌｔｒａｖｉｅｗパス　0　1:有　4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　159号　徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　7,700 01:個室　44　13,200 01:個室　11　16,500 01:個室　2　33,000 01:個室　33 04:４人室　60　2,090 04:４人室　204 全許可病床数　368床　費用徴収病床数　131床　割合 35.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　61号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　6号　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　61号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925