

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
01-1028-2	社会福祉法人 恩賜財団 済生会松山病院	〒791-8026 松山市山西町 8 8 0 - 2	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 治験薬名称 SYR-322 SYR-322 SYR-322 SYR-322 ATL-962 SYR-472 BAY59-7939 AS-3201 AVE0010 SK0403 BMS-512148 KUC-7483 KUC-7483 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 15 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 14 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 17 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 11 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 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 133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 3 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 10 7,700 01:個室 29 6,600 01:個室 6 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 20 0 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 78 0 04: 4 人室 32 0 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 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 2,532

医療機関番号	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2 8 2 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1 8 0 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7 2 番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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%

医療機関番号	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 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 5 5 0 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 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 2 4 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 1 6 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 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%

医療機関番号	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%

医療機関番号	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 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 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%

医療機関番号	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%

医療機関番号	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 8 7 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 3 6 0 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1 8 0 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%

医療機関番号	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 1 1 3 6 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 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 2 4 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 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 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 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 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

医療機関番号	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4 4 4 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 徴収開始年月日：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 2 8 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 1 0 番 2 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 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

医療機関番号	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 治験薬名称 B a y 5 9 - 7 9 3 9 セマグルチド MK-1242 (v e r i c i g) 徴収開始年月日：令和元年 7月19日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 53 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,000 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 3 2 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 3 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 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%

医療機関番号	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3 0 8 1 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1 0 番地 1 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166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 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 1 02:2人室 4 03:3人室 9 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5 3 7 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1 4 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 220,000 テクニス マルチフォーカル ア 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 3 号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 43号 治験薬名称 プラリア CNT0136 CHS-0214 CHS-0214 Sarilumab Cp-690,550 CNT0136 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 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1 8 0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 7 3 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1462-3	松山さくら病院	〒790-0023 松山市末広町 1 8 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	カメラリア内科・糖尿病 内科クリニック	〒790-0932 松山市東石井五丁目 7 番 2 2 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 1 3 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
01-1478-9	にしだわたる糖尿病内 科	〒790-0952 松山市朝生田町六丁目 4 番 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,700 FreeStyleリブレ 2 リーダー 7,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1494-6	別所眼科	〒791-8013 松山市山越五丁目1 4 番 1 4 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 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%
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 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1 0 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 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1520-8	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
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 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 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
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 1 1 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%
01-1571-1	やまにし眼科	〒790-0962 松山市枝松一丁目 9 番 4 8 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 52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 HOYA ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 260,000 HOYA ジェメトリックトーリ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 280,000 HOYA ジェメトリックプラス 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 260,000 HOYA ジェメトリックプラス 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 280,000
01-1576-0	はなみずき眼科	〒790-0943 松山市古川南三丁目 1 6 番 2 8 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 297,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 319,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 429,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 451,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 407,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 429,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 407,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 429,000 Clareon ViVity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 4 1 0 0 0 407,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 418,000 テクニス オデッセイVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 440,000 テクニス オデッセイTVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 462,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 407,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 429,000
01-1599-2	うらや整形外科・内科	〒790-0804 松山市中一万町 5 番地 1 0	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%

医療機関番号	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 1 8 0 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 6 1 7 番地 1 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 54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 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 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 340,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 320,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000
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 6 6 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1627-1	いまいりウマチ・リハビリテーション	〒791-1114 松山市井門町 5 7 4 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 徴収開始年月日：令和 4年11月14日 区分 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 2 9 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 60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C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 日本アルコンC l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 370,000 日本アルコンC l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 日本アルコンC l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 370,000 アクリバトリノバP r o 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 330,000
01-1801-2 (01-3807-3)	松山記念病院	〒791-8022 松山市美沢一丁目 1 0 番 3 8 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 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%

医療機関番号	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 7 2 3	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 1 5 8 2	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%

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
01-1811-1 (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 治験薬名称 エタネルセプト アダリムマブ（維持治療） ペグインターフェロン ME3738 KP-102LN イトラコナゾール インターフェロンアルファ ゴリムマブ（CNT0148） CDP870 ME3738-8 クロピドグレル DU-176b（膝関節） AJM300 アダリムマブ CDP870（長期試験） SA-001（比較試験） SA-001（長期試験） Caspofungin ME3738-9 DU-176b（股関節） YM150（股関節） ME3738-11 TRI476 TS-1 TS-1、L-OHP、BV ATN-103 オキサリプラチン ATN-103（長期試験） Caspofungin（小児） OPC-41061 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 3:外用薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 1:第Ⅰ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 徴収開始年月日：平成 7年 7月 1日 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%

医療機関番号	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 223000BZX0027700 165,000 テクニスシナジーTVB Sim 302000BZX0013900 385,000 Clareon 非球面 Pan 302000BZX0029400 352,000 Clareon 非球面 Pan 303000BZX0015300 385,000 Clareon 眼内レンズ A 305000BZX0004100 352,000 テクニスシンフォニーVB 229000BZX0000500 198,000 テクニスシンフォニートリック 229000BZX0036000 220,000 テクニスシナジーVB Simp 302000BZX0005500 385,000 テクニスオデッセイVB Sim 306000BZX0002400 418,000 テクニスオデッセイTVB Si 306000BZX0002500 418,000

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
01-1848-3 (01-3808-1)	愛媛県立中央病院	〒790-0024 松山市春日町 8 3 番地	827	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 N A M A L W A B A Y 5 9 - 7 9 3 9 M T D - 3 9 S R 2 5 9 9 0 C S R 2 5 9 9 0 C B A Y 5 9 - 7 9 3 9 S T D U - 1 7 6 b L Y 2 1 4 8 5 6 8 Q W L Y 2 1 4 8 5 6 8 Q W A F 3 7 7 0 2 A F 3 7 7 0 2 A L - 4 3 5 4 6 点眼剤 A F 3 7 7 0 2 A F 3 7 7 0 2 T R K - 1 0 0 S T P 徴収開始年月日：平成15年 5月14日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 3:外用薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 診療の名称 01:検査 01:検査 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 1,140 1,120 2,250 2,690 2,030 1,920 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 816号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 01:個室 01:個室 02:2人室 全許可病床数 病床数 3 4 12 19床 徴収金額 4,950 0 0 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5 3 3 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 01:個室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数 病床数 4 6 8 18床 徴収金額 2,000 0 0 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01-2812-8 (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 治験薬名称 AVE0010 TA-7284 TS-071 GSK716155 Dapagliflozin 徴収開始年月日：平成16年 6月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 2:注射薬 2:第Ⅱ相 12 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 14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			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300			
01-2843-3	松山リハビリテーション病院	〒791-1111 松山市高井町 1 2 1 1 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

医療機関番号	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 治験薬名称 AL-43546 徴収開始年月日：平成22年 4月 3日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 8,000 8,000 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 715号 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 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 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 58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 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 ViVonex ジェメトリック 30500BZX0026300 310,000 ViVonex 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 30600BZX0002400 355,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 ファインビジョンHP (POD 30400BZX0019700 300,000 ViVonex ジェメトリック 30600BZX0022900 310,000 ViVonex ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 326,000

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
				TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 355,000
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%

医療機関番号	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 1 2 2 9 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 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 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 2 1 番 2 1 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 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 g o l i m u m a b 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 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%

医療機関番号	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 3 3 3	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 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 300床 病床数 1 3 296 徴収金額 10,000 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 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,450 1,850

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
01-2864-9	鷹の子病院	〒790-0925 松山市鷹子町 5 2 5 番地 1	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号 治験薬名称 D E - 1 0 1 (後期) A L - 4 3 5 4 6 R i v o g l i t a z o n e (I レボフロキサシン水和物 R i v o g l i t a z o n e (I 内・注・外 区分 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 9 10 9 10 9 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 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 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 60床 病床数 12 2 3 1 2 20 20 費用徴収病床数 17床 徴収金額 4,400 6,600 8,800 0 0 0 0 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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 徴収額 1,944 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 805号 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,320 1,010 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 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 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) F r e e S t y l e リブレ2 (Reder) 徴収額 7,700 7,700 徴収開始年月日：令和 6年10月25日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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%

医療機関番号	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%
01-2927-4	吉野内科	〒791-8001 松山市平田町19番地2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 7,500 FreeStyle リブレ2リーダー 7,500
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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2941-5	玉井外科・整形外科	〒791-1113 松山市森松町5 9 8 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%
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 167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 5,500 05:5人室以上 18 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5 1 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 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
01-2975-3	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%

医療機関番号	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 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 165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 2,800 01:個室 12 2,000 02: 2人室 10 04: 4人室 32 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 826号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500
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 55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 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 330,000 テクニスシナジーTB Simp 30200BZX0013900 352,000 Clareon非球面 PanO 30200BZX0029400 286,000 Clareon非球面 PanO 30300BZX0015300 308,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026300 286,000 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026400 308,000 HOYA Vivinex Ge 30600BZX0022900 286,000 HOYA Vivinex Ge 30600BZX0023000 308,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 352,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 308,000 テクニスPureSee Sim 30600BZX0016700 330,000 テクニスPureSee TOR 30600BZX0016800 352,000

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
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 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 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 2 1 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 5 2 6 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 4 3 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

医療機関番号	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 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 上顎 220,000 下顎 220,000 その他金属 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%

医療機関番号	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	しのぎ整形外科	〒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 徴収額 500 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日
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%

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
02-1802-8	愛媛県立今治病院	〒794-0006 今治市石井町 4 丁目 5 番 5 号	270	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% 2 0 0 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1 8 0 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

医療機関番号	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

医療機関番号	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%

医療機関番号	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 治験薬名称 B A Y 5 9 - 7 4 3 9 H L B I 徴収開始年月日：平成17年 9月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 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%

医療機関番号	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

医療機関番号	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%

医療機関番号	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 － 4 0	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 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 2 4 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 651号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 1,950
03-1049-4	宇和島市立津島病院	〒798-3393 宇和島市津島町高田丙 1 5 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 797号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,180

医療機関番号	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 2 1 7 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 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 74床 病床数 12 6 56 費用徴収病床数 12床 徴収金額 1,650 0 0 割合 16.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 762号 入院料区分 08: (一般入院) 地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,740

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
03-1051-0 (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 治験薬名称 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 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 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 徴収額 5,500 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 57号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 5号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 Vivivity 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%

医療機関番号	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 4 9 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 2 2 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 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 1 2 8 0 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%

医療機関番号	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%

医療機関番号	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 2 2 9 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 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 1 2 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 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%

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
04-1018-7 (04-3053-8)	市立八幡浜総合病院	〒796-8502 八幡浜市大平 1 番耕地 6 3 8 番地	256	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 TCV-116, AD-4833 徴収開始年月日：平成19年 6月 6日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 診療の名称 徴収額 01:検査 1,078 01:検査 1,089 01:検査 1,331 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 798号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 販売名 徴収額 アボットジャパン 13,750 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-2815-5	医療法人 広仁会 広瀬病院	〒796-0088 八幡浜市 1 2 8 0 - 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 1 8 0 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 2 6 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 1 2 番 5 6 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%

医療機関番号	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 4 6 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1 8 0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) 1 0 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 3 8 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 5 1 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 (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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 16号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,800 入院期間が1 8 0 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 61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 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 132,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 132,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 99,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 132,000 テクニス シナジー オプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 220,000 テクニス シナジー トーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 253,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 132,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 231,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 231,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 253,000 Vivonex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 231,000 Vivonex Gemetri 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 253,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 231,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 253,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 231,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 264,000 ファインビジョンHP (POD 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 209,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 253,000

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
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 徴収開始年月日：令和3年1月18日 多焦点眼内レンズの販売名 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 パンオブ 30200BZX0029300 300,000 アルコン クラレオン パンオブ 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 1 3 番地 2 7 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 A S - 3 2 0 1 T A - 7 2 8 4 C P - 6 2、9 9 3 - 3 - I V / 内・注・外 区分 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 4 10 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1 8 0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

医療機関番号	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 <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>フェンタニル</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>フェンタニル</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>TAK-438</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>アジスロマイシン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>セレコキシブ</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</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 48号 徴収開始年月日：平成24年 4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>2</td><td>11,230</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>9,030</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>7,160</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,280</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,180</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>4,630</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>2,980</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>4,080</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>34</td><td>0</td></tr><tr><td>03:3人室</td><td>81</td><td>0</td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>255床</td><td>費用徴収病床数 118床 割合 46.3%</td></tr></table> 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 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>1,000</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 748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>2,380</td></tr></table> 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 <table><tr><th>金属</th><th>その他金属</th><th>上顎</th><th>下顎</th></tr><tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>165,000</td><td>165,000</td></tr><tr><td>04:チタン</td><td></td><td>275,000</td><td>275,000</td></tr></table>	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		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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,000			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	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
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																																																																																																			
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%																																																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																				
1,000																																																																																																						
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	その他金属	上顎	下顎																																																																																																			
03:コバルト		165,000	165,000																																																																																																			
04:チタン		275,000	275,000																																																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 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 1 3 番 3 5 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 1 3 番 2 9 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%

医療機関番号	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4 4 6 3 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 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1 4 5 3 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 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1 3 1 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 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1045-5	松田循環器科内科	〒799-1353 西条市三津屋南１３番５０		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 FreeStyleリブレ２リーダー 7,500 FreeStyleリブレ２センサー 7,500
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 824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 2,410
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

医療機関番号	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 3 2 9 0 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

医療機関番号	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 7 3 9 番地	199	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 TAK-875 CSG452 ATL-962 内・注・外 区分 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 16 20 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 フリースタイルリブレ 2 リーダー 7,700 フリースタイルリブレ 2 センサー 7,480
06-2811-9	西条愛寿会病院	〒793-0035 西条市福武字蔵尾甲 1 5 8 － 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 8 0 4 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%

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
06-2814-3 (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 2 6 9 番地 1	152	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号 治験薬名称 R L X 0 3 0 徴収開始年月日：平成28年 3月 2日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 治験機器名称 K C S 3 0 3 冠動脈ステント 徴収開始年月日：平成24年11月29日 区分 対象患者数 徴収額 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 2 3 0 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%

医療機関番号	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 5 7 0 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1 8 0 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 1 4 番地 1 4	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 1 5 6 3 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1 8 0 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 1 5 1 2 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1 8 0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) 1 0 対 1 0 0 2,000 12: (一般入院) 特定入院 0 0 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
08-1005-5	長谷川病院	〒799-0111 四国中央市金生町下分1 2 4 9 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 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

医療機関番号	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 2 2 3 3 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 47号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が1 8 0 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 F r e e S t y l e 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 7 1 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

医療機関番号	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 3 9 8 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%
09-2810-5	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 2 2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 1 1 6 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%
10-1015-0	増田泌尿器科	〒799-3103 伊予市上野 1 6 1 6 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10-2816-0	伊予病院	〒799-3101 伊予市八倉 9 0 6 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 2 8 8 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1 8 0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
11-1801-1	和ホスピタル	〒799-2434 松山市柳原 7 3 9 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-2813-5	みやもとクリニック	〒799-2435 松山市府中 8 0 0 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 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 1 0	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 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 5 0 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 6 4 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 57号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ V B S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 281,600
13-1018-8	すずき眼科クリニック	〒799-0113 四国中央市妻鳥町 1 6 2 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 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 V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 388,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 408,000
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 1 6 7 3 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 V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 297,000 テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 324,000 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 266,000 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 293,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 266,000

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
13-1024-6 (13-3014-1)	社会医療法人石川記念 会 H I T O病院	〒799-0121 四国中央市上分町 7 8 8 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 163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 17,500 01:個室 1 12,000 01:個室 2 11,100 01:個室 28 8,000 01:個室 7 7,700 01:個室 12 5,700 01:個室 2 3,400 01:個室 30 02: 2 人室 4 04: 4 人室 140 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
14-1032-7	西予市立西予市民病院	〒797-0029 西予市宇和町永長 1 4 7 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 1 8 0 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 5 3 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-1008-4	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	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 徴収額 27,500 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
30-2805-1	松風病院	〒799-0712 四国中央市土居町入野 9 7 0 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 2 5 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 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 2 8 6 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32-1016-2	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%
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%

医療機関番号	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5 6 1 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1 8 0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) 1 5 対 1 1,500
33-2814-7	重信クリニック	〒791-0204 東温市志津川2 4 6 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万6 5 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1 8 0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) 1 0 対 1 0 0 2,000

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
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%

医療機関番号	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4 0 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8 1 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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1 3 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 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%

医療機関番号	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 7 7 1 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1 8 0 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 1 7 6 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 1 8	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 2 5 8 7 番 地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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%

医療機関番号	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2 4 0 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2 0 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1 4 0 6 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1 6 0 7 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1 8 0 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) 1 5 対 1 1,555

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
39-1036-5	鬼北町立北宇和病院	〒798-1392 北宇和郡鬼北町近永4 5 5 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2 4 3 3 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1 8 0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4 2 8 9 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 164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 12 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 6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
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 5 0 5 6 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

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
80-1002-1 (80-3002-5)	独立行政法人国立病院 機構 愛媛医療センタ ー	〒791-0281 東温市横河原 3 6 6	324	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 30号 治験薬名称 GW685698+GW6424 OPC-41061 AZD9668 YM150 CP-62, 993-3-IV/ BAY59-7939 BMS-562247 MCI-186 BAY59-7939 SR141716 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 5 2 8 5 3 12 18 3 12 16 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 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 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 36 8,800 1 12,100 4 5,500 33 6 12 2,200 232 324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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 773号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,376 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 N I K - 3 3 3 B A Y 4 3 - 9 0 0 6 R o 2 5 - 8 3 1 0 / R o 2 0 - T C V - 1 1 6 - 4 8 3 3 E 0 3 0 2 E 0 3 0 2 R o 2 5 - 8 3 1 0 / R o 2 0 - I D E C - C 2 B 8 I D E C - C 2 B 8 B M 5 3 2 M E 3 7 3 8 F T Y 7 2 0 A S - 3 2 0 1 S P M 9 6 2 E N A 7 1 3 D / O N O - 2 5 4 H L B I F T Y 7 2 0 S P M 9 6 2 C N T O 1 2 7 5 L Y 2 0 6 2 4 3 0 S - 4 6 6 1 M E 3 7 3 8 N P B - 0 1 S B I - 0 8 7 M N - 1 0 - T R o p i n i r o l e P R / X M E 3 7 3 8 O P C - 1 2 7 5 9 T R K - 8 2 0 S P M 9 6 2 S P M 9 6 2 K W - 0 7 6 1 T M C 4 3 5 L Y 2 0 6 2 4 3 0 K W - 6 0 0 2 K W - 6 0 0 2 G G S A T - 8 7 7 注 K W - 6 5 0 0 M E 3 7 3 8 G T H - 4 2 V A F Q 0 5 6 T A K - 5 3 6 D E - 1 0 5 点眼液 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 7 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 14 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2 2:注射薬 1:第Ⅰ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 3:外用薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 1:第Ⅰ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 2:注射薬 1:第Ⅰ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 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－65003:外用薬3:第Ⅲ相3 KW－65003:外用薬3:第Ⅲ相3 SPM9623:外用薬3:第Ⅲ相6 FPF1100NW1:内服薬2:第Ⅱ相4 AL－435463: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-1113:第Ⅲ相3 CG00703: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20,7901:有 ボナークロッドタイプ13,5301: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119,800 01:個室537,700 01:個室155,500 01:個室900 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

医療機関番号	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 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 6 0	368	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 16号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 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 販売名 ゼジューラカプセル 1 0 0 m g 徴収開始年月日：令和 2年10月30日 徴収額 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 医療機器の販売名 my C h o i c e 診断システム ベンタナ u l t r a v i e w パス 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 0 1:有 4 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 61号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 6号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 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 診療の名称 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 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額