

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
011 026.5 市医26	医療法人 三和会 国 吉病院	〒780-0901 高知市上町 1 丁目 3 － 4	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2269号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	4	5,500	
				01:個室	1	6,600	
				01:個室	10	8,800	
				01:個室	10		
				02: 2 人室	12	2,200	
				02: 2 人室	2		
				03: 3 人室	9		
				04: 4 人室	40		
				05: 5 人室以上	18		
				全許可病床数	106床	費用徴収病床数 27床 割合 25.5%	
				時間外診察 (時間外診察) 第 146号 徴収額	徴収開始年月日：平成13年10月30日		
				2,530 5,280 2,750			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1013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		2,000					
011 038.0 市医38	医療法人 岡村会 岡 村病院	〒780-0041 高知市入明町 1 番 5 号	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2470号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	4	11,000	
				01:個室	9	7,700	
				01:個室	11	5,500	
				01:個室	2	4,400	
				02: 2 人室	4	2,200	
				02: 2 人室	4		
				05: 5 人室以上	75		
				全許可病床数	109床	費用徴収病床数 30床 割合 27.5%	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1105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		2,100	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 040.6 (013 847.8) 市医40	社会医療法人 近森会 近森病院	〒780-0052 高知市大川筋 1 丁目 1 － 1 6 号	489	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2462号 徴収開始年月日：平成17年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 3 2,200 01:個室 14 3,300 01:個室 2 8,800 01:個室 36 9,900 01:個室 36 11,000 01:個室 4 14,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 207 全許可病床数 489床 費用徴収病床数 96床 割合 19.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 132号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 徴収額 5,500 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：平成30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 15号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1106号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,790

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 041.4 市医41	医療法人 尚志会 愛 幸病院	〒780-0041 高知市入明町 1 4 番 2 号	226	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2298号 徴収開始年月日：平成27年12月22日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 3 2,200 01:個室 7 1,100 01:個室 4 02:2人室 6 550 04:4人室 144 05:5人室以上 61 全許可病床数 226床 費用徴収病床数 17床 割合 7.5%
011 054.7 市医54	医療法人 須藤会 土 佐病院	〒780-0062 高知市新本町 2 丁目 1 0 - 2 4	174	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 9月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 J N S 0 1 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 0 R 0 4 9 1 7 8 3 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2423号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 01:個室 1 4,675 01:個室 4 2,200 01:個室 4 1,925 01:個室 8 1,650 01:個室 53 1,430 01:個室 18 03:3人室 18 04:4人室 68 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 70床 割合 40.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 136号 徴収額 660

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
011 056.2 市医56	医療法人 野並会 高知病院	〒780-0054 高知市相生町 1 番 3 5 号	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2476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 8 1,100 01:個室 1 2,200 01:個室 6 3,300 01:個室 1 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 4 02: 2 人室 28 03: 3 人室 6 04: 4 人室 68 全許可病床数 124床 費用徴収病床数 18床 割合 14.5%
011 081.0 市医81	医療法人 さくらの里 だいいちリハビリテ ーション病院	〒781-0832 高知市九反田 2 番 1 4 号	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 徴収開始年月日：平成24年 4月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 デュロキセチン 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 2415号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 75 2,860 02: 2 人室 24 03: 3 人室 12 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 18 01:個室 3 5,500 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 78床 割合 43.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1107号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,321

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
011 084.4 市医84	医療法人 旦龍会 町 田病院	〒780-0935 高知市旭町1丁目104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 2323号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,700 01:個室 6 6,600 01:個室 6 4,400 04: 4人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 20床 割合 33.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 126号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 徴収額 850 2,500 4,800 2,000 3,650 6,950 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 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 221,100 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 221,100 Clareon Vivity 30500BZX0004100 221,100 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 221,100 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 221,100 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 233,200 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 233,200 Clareon Vivity 30700BZX0007900 221,100
011 101.6 市医101	医療法人 高田会 高 知記念病院	〒780-0824 高知市城見町4の13	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2457号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 5 3,850 01:個室 8 4,400 02: 2人室 4 2,200 04: 4人室 156 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 18床 割合 10.3%

令和 7年10月 3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
011 114.9 市医114	医療法人 南会 南病院	〒780-0870 高知市本町 3 丁目 6 － 2 8	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2226号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 01:個室 2 8,000 02: 2 人室 2 5,000 02: 2 人室 22 4,000 02: 2 人室 4 2,500 04: 4 人室 40 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 30床 割合 42.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 100号 徴収額 893 5,040 2,625
011 141.2 市医141	医療法人 高潮会 潮江高橋病院	〒781-8001 高知市土居町 9 － 1 8	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2268号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 01:個室 5 3,300 01:個室 25 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 8 03: 3 人室 9 04: 4 人室 32 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 30床 割合 37.5%

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
011 150.3 市医150	医療法人 精華園 海 辺の杜ホスピタル	〒781-0270 高知市長浜 2 5 1	361	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2469号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 7 1,100 01:個室 1 880 01:個室 7 550 01:個室 27 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 176 全許可病床数 236床 費用徴収病床数 19床 割合 8.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 時間外診察 (時間外診察) 第 147号 徴収額 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
011 166.9 市医166	高知鏡川病院	〒780-8037 高知市城山町 2 7 0	271	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2424号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 39 02: 2 人室 6 04: 4 人室 128 05: 5 人室以上 55 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 1床 割合 0.4%

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
011 195.8 市医195	医療法人 互光会 長 浜病院	〒781-0270 高知市長浜 8 0 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 2435号 徴収開始年月日：平成14年10月16日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 11 2,200 01:個室 1 1,650 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 10 04: 4 人室 16 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 24床 割合 48.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 74号 徴収額 850 2,500 4,800 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1087号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,480
011 223.8 市医223	医療法人 川村会 川 村病院	〒780-0901 高知市上町 5 丁目 6 － 2 0	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2459号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 52 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 14床 割合 18.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1034号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 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
011 226.1 市医226	医療法人 山口会 高知厚生病院	〒781-8121 高知市葛島1丁目9－5 0	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2471号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 01:個室 2 8,500 01:個室 3 6,500 01:個室 12 5,000 01:個室 2 4,500 01:個室 13 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 8 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 21床 割合 50.0%
011 266.7 市医266	医療法人 緑風会 海里マリン病院	〒781-0112 高知市仁井田1 6 1 7－5	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1688号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 01:個室 2 10,000 01:個室 2 6,000 01:個室 8 5,000 01:個室 4 4,000 04: 4 人室 8 2,000 05: 5 人室以上 52 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 24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
011 270.9 市医270	医療法人 久会 函南 病院	〒781-0806 高知市知寄町 1 丁目 5 － 1 5	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2418号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 1 11,000
				01:個室 1 9,900
				01:個室 2 8,800
				01:個室 2 7,700
				01:個室 1 6,600
				01:個室 2 5,500
				01:個室 18 4,400
				01:個室 10 3,850
				01:個室 13
				02: 2 人室 12
				03: 3 人室 3
				04: 4 人室 60
				全許可病床数 125床 費用徴収病床数 37床 割合 29.6%
時間外診察 (時間外診察) 第 140号 徴収額 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日				
1,980				
2,090				
4,620				
入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1121号 徴収開始年月日：平成18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				

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
011 284.0 市医284	医療法人 新松田会 愛宕病院	〒780-0051 高知市愛宕町 1 丁目 1 － 1 3	424	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号 治験薬名称 AD－8 1 0 N NT－2 0 1 LY 2 9 5 1 7 4 2 C G A N LY 2 9 5 1 7 4 2 C G A P G S K 1 3 5 8 8 2 0 0 LY 2 9 5 1 7 4 2 C C A W 徴収開始年月日：平成29年10月 6日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8 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 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2278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 2 11,000 01:個室 16 5,500 01:個室 14 3,300 01:個室 6 02: 2 人室 32 1,650 02: 2 人室 8 03: 3 人室 18 04: 4 人室 320 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 424床 費用徴収病床数 64床 割合 15.1%
011 312.9 市医312	医療法人 伊野部会 高知整形・脳外科病院	〒780-0901 高知市上町 4 丁目 7 － 2 0	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2300号 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 5 4,400 02: 2 人室 14 2,200 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 21床 割合 20.6%
011 348.3 市医348	医療法人 厚愛会 高 知城東病院	〒781-5103 高知市大津乙 7 1 9	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2478号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 4 02: 2 人室 16 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 1床 割合 1.7%

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
011 375.6 市医375	独立行政法人地域医療機能推進機構高知西病院	〒780-8040 高知市神田 3 1 7 － 1 2	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2447号 徴収開始年月日：平成13年 7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
011 376.4 (013 846.0) 市医376	社会医療法人 仁生会 細木病院	〒780-8535 高知市大膳町 3 7	456	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 治験薬名称 ボプリボーズ 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2480号 徴収開始年月日：平成13年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,650 01:個室 4 2,750 01:個室 2 3,300 01:個室 2 3,850 01:個室 6 4,400 01:個室 31 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 19 8,800 01:個室 2 16,500 01:個室 52 02: 2 人室 32 3,300 02: 2 人室 32 03: 3 人室 93 04: 4 人室 136 05: 5 人室以上 39 全許可病床数 456床 費用徴収病床数 104床 割合 22.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1074号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,358 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,237 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,468 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,241

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
011 383.0 市医383	社会医療法人 仁生会 三愛病院	〒781-8136 高知市一宮西町1丁目7-25	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2336号 徴収開始年月日：平成13年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 1,000 02:2人室 12 300 02:2人室 2 03:3人室 21 04:4人室 48 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 27床 割合 27.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 963号 徴収開始年月日：平成20年10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 2 236 1,460 12:(一般入院) 特定入院
011 423.4 市医423	医療法人 弘仁会 岡 林病院	〒780-8040 高知市神田598番地	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2330号 徴収開始年月日：平成11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 3 6,600 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 5,500 02:2人室 66 04:4人室 16 全許可病床数 91床 費用徴収病床数 9床 割合 9.9%
011 436.6 市医436	医療法人 瑞洋会 田 中整形外科病院	〒780-0901 高知市上町3丁目2-6	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2461号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 7,700 02:2人室 4 2,200 02:2人室 20 03:3人室 6 04:4人室 48 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 16床 割合 17.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1125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 05:(一般入院) 急性期一 0 0 2,390 41:(一般入院) 13対1 0 0 1,010

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 451.5 市医451	医療法人 博愛会 横 浜病院	〒781-0243 高知市横浜東町 1 0 番 1 号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2464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 3 3,300 01:個室 1 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 12 03: 3 人室 87 04: 4 人室 52 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 8床 割合 5.0%
011 462.2 市医462	医療法人 久会 久病 院	〒780-0821 高知市桜井町 1 丁目 2 － 3 5	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2378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 3 6,600 01:個室 3 4,400 01:個室 7 3,300 02: 2 人室 4 1,650 04: 4 人室 68 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 17床 割合 20.0%
011 488.7 市医488	高知医療生活協同組合 高知生協病院	〒780-0963 高知市口細山 2 0 6 － 9	114	入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1032号 徴収開始年月日：平成17年 1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 2,000
011 507.4 市医507	下村病院	〒780-0833 高知市南はりまや町 1 丁目 7 － 1 5	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2382号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,600 02: 2 人室 4 03: 3 人室 9 04: 4 人室 24 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 4床 割合 9.8%

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
011 540.5 市医540	石丸眼科	〒780-0870 高知市本町 2 丁目 5 － 2 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 4年 2月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医 薬 品 医 療 機 器 等 法 承 認 番 号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 255,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 275,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 222,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 240,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 255,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 255,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 280,000
011 556.1 市医556	医療法人 恕泉会 内 田脳神経外科	〒780-0952 高知市塚ノ原 3 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 1937号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 2 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
011 561.1 市医561	医療法人 おくら会 藤戸病院	〒780-0901 高知市上町 1 丁目 4 － 2 4	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2317号 徴収開始年月日：平成12年 6月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,850 01:個室 2 2,970 01:個室 6 2,750 01:個室 5 2,200 01:個室 5 2,090 01:個室 6 1,870 01:個室 9 02: 2 人室 10 770 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 24 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 36床 割合 45.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 65号 徴収額 650

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
011 570.2 市医570	医療法人 国見会 国 見産婦人科	〒780-0870 高知市本町 4 丁目 2 － 3 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 2358号 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 1 1,650 01:個室 1 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
011 572.8 市医572	青木脳神経外科形成外 科	〒781-8122 高知市高須新町 1 丁目 6 － 2 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 2449号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 4 2,750 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%
011 577.7 市医577	医療法人 山村会 山 村病院	〒780-0934 高知市下島町 1 0 6 番地	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2389号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 2 2,750 02: 2 人室 4 04: 4 人室 24 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 5床 割合 15.2% 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 27号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,460 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750

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
011 619.7 市医619	医療法人 小野会 おの肛門科胃腸科内視鏡クリニック	〒781-5102 高知市大津甲 5 5 3－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2303号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 01:個室 1 6,600 01:個室 3 4,400 03:3人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
011 624.7 市医624	医療法人 みつる会 高知脳神経外科病院	〒780-8065 高知市朝倉戊 7 6 7－5	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2196号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 01:個室 3 3,300 01:個室 2 4,500 02:2人室 2 1,700 04:4人室 12 05:5人室以上 27 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 7床 割合 15.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 86号 徴収額 650 1,900 4,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1068号 徴収開始年月日：平成27年 9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 2,300
011 627.0 市医627	木村病院	〒780-0043 高知市寿町 8－8	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2472号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 01:個室 1 2,200 01:個室 1 5,500 02:2人室 8 04:4人室 20 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 2床 割合 6.7%

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
011 635.3 市医635	医療法人 ハンズ高知 フレック クリニッ ク	〒781-8122 高知市高須新町4丁目3番20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 2284号 徴収開始年月日：平成13年 4月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 02:2人室 4 1,655 04:4人室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
011 639.5 市医639	医療法人 仁栄会 島 津病院	〒780-0066 高知市比島町4丁目6-22	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2281号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 2 11,000 01:個室 1 6,600 01:個室 5 5,500 02:2人室 7 3,300 02:2人室 7 2,200 03:3人室 3 04:4人室 40 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 26床 割合 37.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 109号 徴収額 850 2,500 4,800 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1113号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,316
011 640.3 市医640	福田心臓・消化器内科	〒780-0023 高知市東秦泉寺67-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1760号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 2 3,000 03:3人室 3 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
011 650.2 市医650	医療法人 順光会 高 須ヒカリ眼科	〒781-8122 高知市高須新町1丁目14-10		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 6号 徴収開始年月日：令和 2年 6月19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V B 22900BZX0000500 180,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000 アルコンアクリソフ I Q Pan 23100BZX0004200 195,000 アルコンアクリソフ I Q トーリッ 23100BZX0004300 220,000
011 651.0 市医651	医療法人 桜仁会 安 岡眼科	〒780-0901 高知市上町2丁目2-9	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1849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 5 3,000 01:個室 01:個室 2 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4% 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 37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Pan0p 30200BZX0029400 242,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 264,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 242,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 264,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 242,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 264,000
011 663.5 市医663	医療法人 共生会 下 司病院	〒780-0870 高知市本町3丁目5-13	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2379号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 1 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 8 05:5人室以上 31 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 5床 割合 10.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 137号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 徴収額 715 1,900 4,620

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 680.9 市医680	医療法人 治久会 も みのき病院	〒780-0952 高知市塚ノ原 6 － 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 2270号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 01:個室 25 5,500 01:個室 3 8,800 01:個室 12 02: 2 人室 20 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7%
011 693.2 市医693	潮見台診療所	〒781-5108 高知市潮見台 3 － 1 3 1		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28年 5月 6日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
011 694.0 市医694	医療法人 恭愛会 田 村内科整形外科病院	〒781-0815 高知市二葉町 1 0 番 1 0 号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2442号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 01:個室 4 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 4 4,400 01:個室 2 3,850 01:個室 7 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 9 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 19床 割合 27.1%
011 705.4 (013 699.3) 市医705	医療法人 孝訓会 さ んさんクリニック	〒780-0862 高知市鷹匠町 1 丁目 1 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 2361号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 6 6,050 01:個室 2 5,500 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% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 173号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000

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
011 706.2 市医706	医療法人 博信会 中ノ橋病院	〒780-0844 高知市永国寺町 1 － 4 6	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2377号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分 01:個室 7 2,750 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 04:4人室 24 0 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 7床 割合 17.1%
011 709.6 市医709	メディカルカウンセリ ングルームいとうクリ ニック	〒780-0842 高知市追手筋 2 丁目 7 － 8 レジデ ンス大手前 A 5 0 3		時間外診察 (時間外診察) 第 81号 徴収額 850 650
011 721.1 市医721	田内眼科	〒780-0056 高知市北本町 4 丁目 3 － 1 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 2年 4月13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 30200BZX0029400 224,400 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 246,400 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 224,400 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 246,400 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 224,400 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 246,400 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 268,400 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 246,400 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 246,400 テクニスピュアシートーリック 30600BZX0016800 268,400

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				
011 730.2 市医730	いずみの病院	〒781-0011 高知市薊野北町 2 丁目 1 0 - 5 3	238	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17年 8月30日				
				治験薬名称 K A D - 1 2 2 9 MK - 4 7 6 E MK - 0 9 2 8 O N O - 5 4 3 5 K U C - 7 4 8 3 アグレノックス S L 7 7 . 0 4 9 9 - 1 0 硫酸クロピドグレル A G - 1 7 4 9 E N A 7 1 3 D	内・注・外 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 3:外用薬	区分 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相	対象患者数 6 6 16 6 12 12 10 12 12 6	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 2479号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	49	6,600		
				01:個室	4	3,300		
				01:個室	19			
				02: 2 人室	8	1,650		
				02: 2 人室	4			
				03: 3 人室	6			
				04: 4 人室	148			
				全許可病床数	238床	費用徴収病床数	61床	割合 25.6%
				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 33号 徴収開始年月日：平成20年 4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	1,800							
02: リハビリテーション	1,850							
02: リハビリテーション	2,050							
02: リハビリテーション	1,750							
入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1091号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金					
05: (一般入院) 急性期一			2,140					

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
011 752.6 市医752	高知高須病院	〒781-5103 高知市大津乙 2 7 0 5 - 1	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2325号 徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 7 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 3 3,300 01:個室 1 2,750 01:個室 5 2,200 01:個室 2 02: 2 人室 8 1,100 04: 4 人室 32 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 29床 割合 46.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 42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 3,102 01:検査 3,113 01:検査 3,355 01:検査 3,355 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1118号 徴収開始年月日：平成18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
011 762.5 市医762	医療法人 杏林会 高知ハーモニーホスピタル	〒781-0074 高知市南金田 5 番 1 8 号	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2417号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,100 02: 2 人室 2 1,100 01:個室 14 02: 2 人室 8 04: 4 人室 104 全許可病床数 133床 費用徴収病床数 7床 割合 5.3%

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
011 765.8 市医765	クリニックひろと	〒781-0270 高知市長浜4 8 2 3	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 MK-0928 徴収開始年月日：平成18年 8月11日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2362号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,200 02:2人室 2 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
011 767.4 市医767	医療法人 ひなぎく会 こんどうクリニック	〒781-0804 高知市日の出町1番11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 2255号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,800 01:個室 2 3,000 01:個室 3 3,500 03:3人室 3 04:4人室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
011 781.5 市医781	医療法人 成仁会 快 聖クリニック	〒780-8050 高知市鴨部字落合1085-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2304号 徴収開始年月日：平成15年10月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 4 2,200 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 104号 徴収額 850 650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
011 791.4 市医791	こまつ眼科	〒781-5103 高知市大津乙 1 0 1 8 - 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 31号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <table><tr><th>多焦点眼内レンズの販売名</th><th>医薬品医療機器等法承認番号</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>テクニス シンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>209,000</td></tr><tr><td>テクニス シンフォニートーリッ</td><td>22900BZX0036000</td><td>231,000</td></tr><tr><td>テクニス シナジーVB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>308,000</td></tr><tr><td>テクニス シナジーTVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>330,000</td></tr><tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>308,000</td></tr><tr><td>ClereonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>330,000</td></tr><tr><td>ClareonVivityEx</td><td>30500BZX0004100</td><td>308,000</td></tr><tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>319,000</td></tr><tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>341,000</td></tr></table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	209,000	テクニス シンフォニートーリッ	22900BZX0036000	231,000	テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	308,000	テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	330,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	308,000	ClereonPanOptix	30400BZX0025000	330,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	308,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	319,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	341,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	209,000																																
テクニス シンフォニートーリッ	22900BZX0036000	231,000																																
テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	308,000																																
テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	330,000																																
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	308,000																																
ClereonPanOptix	30400BZX0025000	330,000																																
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	308,000																																
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	319,000																																
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	341,000																																

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
011 812.8 (013 732.2) 市医812	高知県・高知市病院企 業団立高知医療センタ ー	〒781-8555 高知市池 2 1 2 5 番地 1	620	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 18号 徴収開始年月日：平成18年 1月 4日 治験薬名称 C S - 0 2 3 クエン酸フェンタニル Y M 1 5 0 トラフェルミン（遺伝子組換え） 内・注・外 区分 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 10 8 10 3 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：令和 5年 7月31日 医療機器の販売名 アヴェイルLP（アヴェイルリト 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 0 1:有 16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2477号 徴収開始年月日：平成17年 2月26日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 病床数 119 8 100 18 336 39 徴収金額 9,900 19,800 費用徴収病床数 127床 割合 20.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：平成28年 9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 16号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1067号 徴収開始年月日：平成17年 2月26日 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 2,720

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 987号 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 396,000 396,000 03:コバルト 115,500 115,500 04:チタン 143,000 143,000
011 825.0 市医825	高知ファミリークリニック	〒780-8074 高知市朝倉横町2 3 番7－1 0 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 2139号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 10,000 01:個室 0 0 01:個室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
011 837.5 市医837	まつもとデイクリニック	〒781-0088 高知市北久保2－3 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 11:外 360 01:内 360 23:こう 360 時間外診察 (時間外診察) 第 134号 徴収額 360
011 844.1 市医844	さわだ耳鼻咽喉科・眼科	〒780-0965 高知市福井町1 7 3 4 番地5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年10月12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PanOp 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面PanOp 30300BZ00153000 300,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 160,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 180,000 テクニスシナジー 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 290,000
011 847.4 市医847	棧橋みどりクリニック	〒780-8015 高知市百石町二丁目8－8		予約に基づく診察 (予約診察) 第 53号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 850.8 市医850	島崎耳鼻咽喉科	〒780-0051 高知市愛宕町 1－3－1 1		時間外診察 (時間外診察) 第 71号 徴収額 150 徴収開始年月日：平成20年 4月 9日
011 859.9 市医859	リハビリテーション病院 すこやかな杜	〒781-0311 高知市春野町芳原字北東原 1 3 1 6 番 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 2400号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 01:個室 8 2,000 01:個室 8 2,500 01:個室 8 3,000 01:個室 5 3,500 01:個室 27 02: 2 人室 4 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3%
011 893.8 市医893	高知見元醫院	〒780-0861 高知市升形 5 番 3 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2357号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 01:個室 2 6,600 01:個室 7 3,300 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%
011 914.2 市医914	トカゲ堂医院	〒780-8040 高知市神田 4 0 8 番地 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,000 徴収開始年月日：平成25年 5月20日
011 928.2 市医928	きんろう病院	〒781-0011 高知市薊野北町 3 丁目 2 番 2 8 号	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2283号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 01:個室 7 2,200 02: 2 人室 14 04: 4 人室 80 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 7床 割合 6.9%

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
011 934.0 市医934	近森リハビリテーショ ン病院	〒780-0843 高知市廿代町 2 番 2 2 号	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 治験薬名称 N T - 2 0 1 徴収開始年月日：平成30年 2月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2266号 徴収開始年月日：平成27年 8月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 38 8,800 03:3人室 60 0 04:4人室 80 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 40床 割合 22.2%
011 936.5 市医936	近森オルソリハビリテ ーション病院	〒780-0056 高知市北本町 1 丁目 2 番 6 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2263号 徴収開始年月日：平成28年 1月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 6,600 01:個室 6 4,400 02:2人室 4 03:3人室 42 04:4人室 32 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 22床 割合 22.0%
011 939.9 市医939	お日さまクリニック	〒781-0082 高知市南川添 2 3 番 7 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 治験薬名称 Z S 高カリウム血症 徴収開始年月日：平成30年 5月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
011 943.1 市医943	新本町クリニック	〒781-0073 高知市北金田 1 1 - 2 2 ソフィア ビル 5 階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 58号 徴収開始年月日：平成28年11月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,720 5,720 5,720 5,720 5,720

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 947.2 市医947	特定医療法人竹下会 竹下病院	〒780-0863 高知市与力町3番8号	76	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 36号 治験薬名称 S u r v o d u t i d e (B I 徴収開始年月日：令和 6年 7月11日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2267号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 4 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 3 3,850 01:個室 2 2,200 01:個室 2 02:2人室 8 03:3人室 12 04:4人室 40 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 14床 割合 18.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1060号 徴収開始年月日：平成29年 6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 2,040
011 949.8 市医949	島崎クリニック	〒781-8010 高知市栈橋通二丁目12番5号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 29号 徴収開始年月日：平成30年 3月23日 販売名 徴収額 ヘパリンナトリウム注（ニプロ） 1万単位／10ml 1,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号 徴収開始年月日：平成31年 3月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 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 39号 徴収開始年月日：平成29年12月18日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,050

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
011 959.7 市医959	高知赤十字病院	〒780-8562 高知市秦南町一丁目4番63-11号	402	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2473号 徴収開始年月日：令和元年 5月 6日					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	6	15,400			
				01:個室	54	11,000			
				01:個室	7	8,800			
				02:2人室	20	4,400			
				01:個室	38				
				02:2人室	14				
				03:3人室	12				
				04:4人室	228				
05:5人室以上	23								
全許可病床数	402床	費用徴収病床数	87床	割合 21.6%					
011 970.4 市医970	高知こころクリニック	〒781-8135 高知市一宮南町1丁目15-13 マルナカ高知インター店2F		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：令和元年 5月 6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 14号 徴収開始年月日：令和元年 5月 6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 1083号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日					
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金		
				01:（一般入院）急性期一	2,728				
				011 980.3 市医980	けやまクリニック	〒781-0806 高知市知寄町1丁目1番27号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日	
診療科	予約料	予約料	予約料					予約料	予約料
02:精	5,500	5,500	5,500					5,500	5,500
35:心内	5,500	5,500	5,500					5,500	5,500
時間外診察 (時間外診察) 第 148号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 5日									
徴収額									
935									
715									
2,200									
1,485									

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
021 038.8 室医38	医療法人愛生会 室戸中央病院	〒781-7102 室戸市室津 2 2 7 3	96	時間外診察 (時間外診察) 第 121号 徴収額 210 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日
031 001.4 芸医1	高知県立あき総合病院	〒784-0027 安芸市宝永町 3 番 3 3 号	270	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 Z－1 0 0 徴収開始年月日：平成26年10月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 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 3号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 8月13日 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 2406号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 5,170 01:個室 19 4,950 01:個室 46 02: 2 人室 26 04: 4 人室 160 03: 3 人室 6 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 32床 割合 11.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1065号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 0 0 2,720 11: (一般入院) 特別入院 1,000

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
031 032.9 (033 476.2) 芸医32	医療法人 瑞風会 森澤病院	〒784-0004 安芸市本町 2 丁目 1 3 - 3 2	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2254号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 6 02: 2 人室 12 04: 4 人室 52 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 2床 割合 2.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 716号 徴収開始年月日：平成14年 4月22日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 250号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
031 047.7 芸医47	医療法人 緑風会 E A S Tマリンクリニック	〒784-0001 安芸市矢ノ丸 3 丁目 1 - 2 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2352号 徴収開始年月日：平成15年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
041 002.0 南医2	医療法人清香会 北村病院	〒783-0024 南国市東崎 1 3 3 6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2450号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 2 2,750 02: 2 人室 4 03: 3 人室 9 04: 4 人室 44 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 3床 割合 5.0%

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
041 033.5 南医33	医療法人つくし会 南国病院	〒783-0004 南国市大埴甲 1 4 7 9 - 3	162	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 21号 治験薬名称 メコバラミン メコバラミン 徴収開始年月日：平成19年12月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2390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 3,300 01:個室 6 3,850 02: 2 人室 38 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 6 01:個室 2 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 12床 割合 7.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 133号 徴収額 715 2,090 4,620
041 051.7 南医51	医療法人藤原会 藤原病院	〒783-0005 南国市大埴乙 9 9 5	117	時間外診察 (時間外診察) 第 17号 徴収額 850 4,800 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日
041 063.2 南医63	医療法人地塩会 南国中央病院	〒783-0011 南国市後免町 3 丁目 1 - 2 7	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2370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 4,400 01:個室 5 2,200 01:個室 5 1,650 02: 2 人室 24 1,100 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 36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		
041 091.3 南医91	J A 高知病院	〒783-8509 南国市明見字中野 5 2 6 － 1	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2289号 徴収開始年月日：平成14年11月11日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	13,200
				01:個室	4	8,800
				01:個室	37	4,950
				01:個室	2	1,650
				01:個室	10	
				04: 4 人室	124	
				全許可病床数	178床	費用徴収病床数 44床 割合 24.7%
				時間外診察 (時間外診察) 第 119号 徴収額 918 2,700 5,184	徴収開始年月日：平成14年 4月 1日	
041 107.7 南医107	ごめん林眼科	〒783-0031 南国市下野田 6 0 番 1		入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1109号 入院料区分 05: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日		
				対象者数	徴収日数	徴収料金
						2,177
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日		
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	280,000
				Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	330,000
				テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	240,000
				テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	290,000
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	297,000
テクニスオデッセイ オプティブ	30600BZX0002400	308,000				
テクニスオデッセイ トーリック	30600BZX0002500	363,000				

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
051 001.9 佐医1	土佐市立土佐市民病院	〒781-1101 土佐市高岡町甲1 8 6 7	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2327号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 01:個室 3 7,700 01:個室 41 3,300 01:個室 8 03:3人室 30 04:4人室 68 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 44床 割合 29.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1117号 徴収開始年月日：平成14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 0 0 2,410
051 024.1 佐医24	松岡内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲2 1 5 8－2		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 7年 8月22日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,000 FreeStyleリブレ2Reader 8,000
051 032.4 佐医32	医療法人高尚会 川田 整形外科	〒781-1101 土佐市高岡町甲9 2 0－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2466号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 01:個室 2 4,000 01:個室 7 5,200 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%
051 033.2 佐医33	医療法人桔梗ヶ丘会 橋本外科胃腸科内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲7 5 0－1		時間外診察 (時間外診察) 第 68号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 徴収額 650
051 043.1 佐医43	土佐やまもと眼科	〒781-1102 土佐市高岡町乙5 1 番2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 5年12月14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Pan0p 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 290,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 270,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
061 020.7 須医20	医療法人 千博会 ネ オリゾートちひろ病院	〒785-0008 須崎市中町 1 丁目 6 － 2 5	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1952号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,800 02: 2 人室 2 1,800 03: 3 人室 21 04: 4 人室 28 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 5床 割合 9.3%
061 022.3 須医22	医療法人 須崎会 高 陵病院	〒785-0014 須崎市横町 1 番 2 8 号	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2451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 01:個室 19 2,750 02: 2 人室 32 1,430 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 68 0 全許可病床数 129床 費用徴収病床数 52床 割合 40.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1124号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2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 1 10 2,398
061 023.1 須医23	医療法人 南江会 一 陽病院	〒785-0037 須崎市赤崎町 9 － 3	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2288号 徴収開始年月日：平成24年 9月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 31 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 50 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 3床 割合 1.4%

令和 7年10月 3日作成

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
071 070.0 四万医70	医療法人 光晴会 小 原外科・肛門科・胃腸 科	〒787-0011 四万十市右山元町3丁目3－15	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2446号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,000 01:個室 2 5,000 02:2人室 2 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
071 078.3 四万医78	医療法人 善結会 こ じま眼科	〒787-0014 四万十市駅前町9番20号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1785号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 2 2,000 04:4人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 242,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 242,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 264,000
071 091.6 四万医91	四万十市国民健康保険 四万十市立市民病院	〒787-0023 四万十市中村東町1丁目1番27号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2402号 徴収開始年月日：平成23年 9月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 01:個室 6 3,300 01:個室 8 4,400 01:個室 1 6,600 01:個室 10 02:2人室 4 04:4人室 68 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 17床 割合 17.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 958号 徴収開始年月日：平成17年 4月10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 26 2,040

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
071 112.0 (073 540.6) 四万医112	竹本病院	〒787-0015 四万十市右山1 9 7 3 番地 2	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2078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 1 4,630 01:個室 5 2,570 01:個室 2 2,060 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 48 410 04: 4 人室 56 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 56床 割合 42.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 111号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 徴収額 650 1,900 4,200 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 976号 徴収開始年月日：平成20年10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 1,500
071 120.3 四万医120	医療法人 島津会 幡 多クリニック	〒787-0013 四万十市右山天神町1 0 - 1 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2408号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 4 4,000 01:個室 4 2,000 03: 3 人室 9 01:個室 1 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 144号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額 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
081 079.9 清医79	医療法人 聖真会 渭南病院	〒787-0331 土佐清水市越前町 6 - 1	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2265号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,600 01:個室 4 3,400 01:個室 14 2,300 01:個室 1 02: 2 人室 28 04: 4 人室 56 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 20床 割合 19.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 131号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 徴収額 2,550 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1064号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 1,840
081 087.2 清医87	医療法人 たんぽぽ清悠会 松谷病院	〒787-0305 土佐清水市天神町 1 4 番 1 8 号	54	時間外診察 (時間外診察) 第 130号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 650 1,900
081 094.8 清医94	医療法人 次田会 足摺病院	〒787-0303 土佐清水市旭町 1 8 - 7 1	31	時間外診察 (時間外診察) 第 53号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 徴収額 650
091 016.9 宿医16	医療法人祥星会 聖ヶ丘病院	〒788-0051 宿毛市押ノ川 1 1 9 6	211	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2420号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 300 01:個室 28 02: 2 人室 58 03: 3 人室 12 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 213床 費用徴収病床数 7床 割合 3.3%

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
091 021.9 宿医21	社会医療法人長生会 大井田病院	〒788-0001 宿毛市中央8丁目3－6	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2339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 8,800 01:個室 4 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 04:4人室 12 05:5人室以上 30 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1070号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 910
091 041.7 宿医41	医療法人互生会 筒井 病院	〒788-0783 宿毛市平田町戸内1802	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2311号 徴収開始年月日：平成25年 2月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,100 01:個室 13 02:2人室 28 03:3人室 9 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 6床 割合 10.7%

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		
091 053.2 宿医53	高知県立幡多けんみん 病院	〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈3－1	322	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2346号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 77 39 8 6 180 12 322床	徴収金額 4,180
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 38号 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 30号 診療の名称 01:検査 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 01:検査		
				徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 徴収額 1,160 2,700 2,040 1,180		
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1072号 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入		
				徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,730		
101 003.5 香南医3	もえぎクリニック	〒781-5310 香南市赤岡町2 0 6 6－3	19	時間外診療 (時間外診療) 第 56号 徴収額 650 1,900 4,200 徴収開始年月日：平成13年 7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
101 011.8 香南医11	医療法人 藤田整形外科 科 藤田整形外科	〒781-5213 香南市野市町東野 1 6 9 － 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 2237号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,000 01:個室 1 1,500 02: 2 人室 4 500 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%
101 012.6 香南医12	医療法人 公世会 野 市中央病院	〒781-5213 香南市野市町東野 5 5 5 番地 1 8	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2467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 2 7,700 01:個室 4 6,600 01:個室 4 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 2 1,650 01:個室 2 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 14 1,650 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 120 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 36床 割合 21.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 971号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 1,390 72:老 (一般) I 老特 2 21: (療養入院) 1 81:老 (療養入院) 老 1
101 014.2 香南医14	医療法人レザレクト 藤川クリニック	〒781-5232 香南市野市町西野 2 1 9 2 － 2		時間外診察 (時間外診察) 第 61号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日
101 021.7 香南医21	寺田内科	〒781-5601 香南市夜須町坪井 2 3 － 1		時間外診察 (時間外診察) 第 105号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成22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
101 032.4 香南医32	野市整形外科医院	〒781-5232 香南市野市町西野 2 2 3 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2475号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 2,200 03:3人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
111 002.5 香美医2	医療法人 同仁会 同 仁病院	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町 2 丁目 5 － 2 0	252	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2104号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 1,000 01:個室 21 02:2人室 58 03:3人室 3 04:4人室 124 05:5人室以上 15 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 19床 割合 7.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 70号 徴収額 650 1,900
111 014.0 香美医14	医療法人 岩河会 岩 河整形外科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町 2 丁目 4 － 2 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 1795号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 03:3人室 6 05:5人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
111 030.6 香美医30	前田メディカルクリニ ック	〒781-4212 香美市香北町美良布 1 5 1 6 － 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2453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 4,000 01:個室 1 6,000 01:個室 1 02:2人室 2 3,000 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
201 074.5 安医74	医療法人 臼井会 田 野病院	〒781-6410 安芸郡田野町 1 4 1 4 番地 1	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2436号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 3,300 01:個室 2 4,400 01:個室 3 5,500 01:個室 3 6,600 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 12 1,650 02: 2 人室 6 2,200 03: 3 人室 15 1,650 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 27 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 47床 割合 45.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1115号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,466
201 082.8 安医82	はまうづ医院	〒781-6402 安芸郡奈半利町乙 3 7 4 2 - 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 2366号 徴収開始年月日：平成12年 6月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
221 001.4 長医1	本山町立国保嶺北中央 病院	〒781-3601 長岡郡本山町本山 6 2 0	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2405号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 3,850 01:個室 8 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 4 1,920 02: 2 人室 12 04: 4 人室 62 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 24床 割合 24.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1062号 徴収開始年月日：令和元年 7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 2,070

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
221 063.4 (223 001.8) 長医63	医療法人 大博悠会 大杉中央病院	〒789-0315 長岡郡大豊町中村大王1 4 9 7－1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2372号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 38 04: 4 人室 32 01:個室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 5床 割合 6.3% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 837号 徴収開始年月日：平成22年10月21日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 136,500 136,500 04:チタン 221,500 221,500
231 027.7 土医27	医療法人 田井医院 田井医院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井1 4 5 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 1804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 5 700 01:個室 1 400 03: 3 人室 9 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
231 029.3 (233 319.2) 土医29	医療法人十全会 早明 浦病院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井1 3 7 2	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2384号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 5 1,430 02: 2 人室 12 03: 3 人室 0 04: 4 人室 32 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0%

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
241 016.8 吾医16	医療法人 光生会 森 木病院	〒781-2110 吾川郡いの町 3 6 7 4	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2321号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,750 01:個室 1 1,650 02: 2 人室 2 880 01:個室 1 02: 2 人室 4 03: 3 人室 15 04: 4 人室 8 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 5床 割合 15.2%
241 076.2 吾医76	医療法人 博恵会 町 田整形外科	〒781-2123 吾川郡いの町天王南 1 丁目 6 － 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2355号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 1 3,300 02: 2 人室 1 1,650 04: 4 人室 4 1,100 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
241 095.2 吾医95	いの町立国民健康保険 仁淀病院	〒781-2193 吾川郡いの町 1 3 6 9	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2313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 3 01:個室 1 7,700 01:個室 12 3,300 04: 4 人室 44 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 13床 割合 21.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1076号 徴収開始年月日：平成17年 4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 2,321

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
251 002.5 高医2	佐川町立高北国民健康 保険病院	〒789-1201 高岡郡佐川町甲 1 6 8 7	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2312号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 3,300 02: 2 人室 28 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 12 0 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 15床 割合 15.3%
251 101.5 高医101	医療法人 山秀会 山 崎外科・整形外科病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲 2 1 0 7－1	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2463号 徴収開始年月日：平成13年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 8 2,200 01:個室 7 1,100 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 4 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 17床 割合 39.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 962号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 0 0 1,570 21: (療養入院) 1 21: (療養入院) 1
251 106.4 高医106	医療法人 近藤会 清 和病院	〒789-1202 高岡郡佐川町乙 1 7 7 7	354	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2441号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 5,500 01:個室 52 02: 2 人室 36 03: 3 人室 12 04: 4 人室 252 全許可病床数 354床 費用徴収病床数 2床 割合 0.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1110号 徴収開始年月日：平成20年 2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 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
251 111.4 高医111	医療法人 高幡会 大西病院	〒786-0007 高岡郡四万十町古市町 6－1 2	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2305号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,092 01:個室 8 3,055 02: 2 人室 4 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 10床 割合 20.0%
251 139.5 高医139	くぼかわ病院	〒786-0002 高岡郡四万十町見付 9 0 2－1	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2386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 2 5,500 01:個室 4 7,700 01:個室 6 0 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 52 0 05: 5 人室以上 76 0 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 6床 割合 3.5% 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12月15日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,078 01:検査 1,089 01:検査 1,331 01:検査 1,331 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1123号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 11: (一般入院) 特別入院 1,012

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
251 140.3 高医140	医療法人 社団若鮎 北島病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲1 6 6 2	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2387号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,400 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,268 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1103号 徴収開始年月日：令和 4年 8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 2,280
251 141.1 高医141	医療法人前田会 前田 病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲2 1 3 3	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2391号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 6 2,200 02: 2 人室 12 1,100 01:個室 1 02: 2 人室 4 04: 4 人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 19床 割合 31.7%
251 150.2 高医150	医療法人 金峰会 山 崎病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲2 0 4 1 番地 3	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2344号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 1 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 2床 割合 7.1%

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
251 152.8 高医152	栲原町立国民健康保険 栲原病院	〒785-0612 高岡郡栲原町川西路2 3 2 0－1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2468号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 01:個室 3 1,650 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 5床 割合 16.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 110号 徴収額 1,800
251 166.8 高医166	なかとさ病院	〒789-1301 高岡郡中土佐町久礼6 6 1 4	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1740号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分 01:個室 2 3,000 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 5床 割合 20.8%
261 070.0 (263 511.7) 幡医70	大月町国民健康保険大 月病院	〒788-0311 幡多郡大月町鉾土6 0 3	25	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 277号 徴収開始年月日：平成26年12月22日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 540

令和 7年10月 3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
801 001.2 (803 001.6) 市医1	独立行政法人国立病院 機構高知病院	〒780-8507 高知市朝倉西町 1 丁目 2 番 2 5 号	424	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2285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 1 11,000 01:個室 12 7,700 01:個室 27 5,500 01:個室 27 02: 2 人室 36 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 15 04: 4 人室 196 05: 5 人室以上 108 全許可病床数 424床 費用徴収病床数 42床 割合 9.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 40号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 4号 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 1111号 徴収開始年月日：平成17年 6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 2,717

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
801 052.5 (803 459.6) 南医52	高知大学医学部附属病院	〒783-8505 南国市岡豊町小蓮 1 8 5 番地 1	613	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：令和 5年 8月15日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP（アヴェイルリト 0 1:有 20 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2474号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 24,200 01:個室 2 13,200 01:個室 49 11,000 01:個室 85 7,700 01:個室 74 03: 3 人室 3 04: 4 人室 344 05: 5 人室以上 39 全許可病床数 598床 費用徴収病床数 138床 割合 23.1% 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：平成28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 13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 2,090 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 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,331 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1073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 13:（特定入院）7対1入 2,838

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 943号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 <table><tr><td>金属</td><td>その他金属</td><td>上顎</td><td>下顎</td></tr><tr><td>40:その他</td><td>白金加金</td><td>451,990</td><td>451,990</td></tr><tr><td>40:その他</td><td>金合金</td><td>425,590</td><td>425,590</td></tr><tr><td>40:その他</td><td>コバルト・クロム合金</td><td>207,460</td><td>207,460</td></tr><tr><td>04:チタン</td><td></td><td>316,580</td><td>316,580</td></tr></table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 305号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 <table><tr><td>継続管理種類</td><td>価格</td></tr><tr><td>01:フッ化物局所</td><td>2,310</td></tr></table>	金属	その他金属	上顎	下顎	40:その他	白金加金	451,990	451,990	40:その他	金合金	425,590	425,590	40:その他	コバルト・クロム合金	207,460	207,460	04:チタン		316,580	316,580	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,310
金属	その他金属	上顎	下顎																									
40:その他	白金加金	451,990	451,990																									
40:その他	金合金	425,590	425,590																									
40:その他	コバルト・クロム合金	207,460	207,460																									
04:チタン		316,580	316,580																									
継続管理種類	価格																											
01:フッ化物局所	2,310																											