

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1251-1 高医251	医療法人 和光会 前田病院	〒761-8054 高松市東ハゼ町 8 2 4 番地	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 991号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 4,200 02: 2人室 18 03: 3人室 24 04: 4人室 36 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 18床 割合 18.8%
01-1475-6 高医475	医療法人社団 新進会 おさか脳神経外科病院	〒761-8083 高松市三名町 3 7 8 番地 1	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 975号 徴収開始年月日：平成19年11月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 1 550 01:個室 2 2,200 01:個室 5 1,100 01:個室 4 3,850 01:個室 3 4,400 01:個室 1 4,950 01:個室 5 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 2 8,800 01:個室 1 9,900 02: 2人室 2 2,200 03: 3人室 21 04: 4人室 12 05: 5人室以上 5 01:個室 1 880 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 28床 割合 40.6%
01-1476-4 高医476	医療法人社団 百石病院	〒761-0113 高松市屋島西町 1 9 3 7 番地 1	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 817号 徴収開始年月日：昭和59年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 8 3,700 04: 4人室 8 05: 5人室以上 67 全許可病床数 87床 費用徴収病床数 12床 割合 13.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 366号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500

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
01-1486-3 高医486	四宮医院	〒761-0445 高松市西植田町 1 5 4 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 595号 徴収開始年月日：平成23年 5月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 1 1,600 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
01-1537-3 高医537	医療法人社団 海部医 院	〒761-0104 高松市高松町 2 3 6 5 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：平成 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 6 02: 2 人室 6 1,100 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-1557-1 高医557	医療法人社団わき外科 ・内科クリニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲 4 6 0 番地 8	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1007号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 8 02: 2 人室 2 500 02: 2 人室 4 1,500 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01-1580-3 高医580	医療法人福生会 多田 羅内科クリニック	〒760-0017 高松市番町三丁目 3 番 1 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 891号 徴収開始年月日：平成18年 3月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 6 3,300 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1584-5 高医584	医療法人社団 田原内科医院	〒760-0079 高松市松縄町4 1 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 978号 徴収開始年月日：平成21年 7月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 4 4,500 02: 2 人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
01-1589-4 高医589	医療法人社団 三好内科医院	〒761-0442 高松市川島本町4 3 1 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 363号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 01:個室 4 800 02: 2 人室 2 02: 2 人室 4 500 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-1598-5 高医598	整形外科 吉峰病院	〒760-0017 高松市番町一丁目4 番 1 3 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 925号 徴収開始年月日：平成19年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 9,350 01:個室 2 6,050 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 2 02: 2 人室 4 3,520 02: 2 人室 16 3,300 03: 3 人室 24 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 27床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 293号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 0 0 1,836 75: 老 (一般) II 老 5 78: 老 (一般) 老 特定 22: (療養入院) 2 82: 老 (療養入院) 老 2

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1627-2 高医627	医療法人社団仁泉会 西岡医院	〒761-8085 高松市寺井町1 3 8 5 番地 1 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1044号 徴収開始年月日：平成 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2人室 6 1,650 02: 2人室 2 04: 4人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01-1630-6 高医630	医療法人社団康生会 高松大林病院	〒760-0017 高松市番町一丁目1 0 番 3 号	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1038号 徴収開始年月日：平成19年10月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,640 01:個室 3 2,750 01:個室 1 3,080 01:個室 1 3,300 01:個室 1 3,410 02: 2人室 2 1,540 04: 4人室 12 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 10床 割合 45.5%
01-1632-2 高医632	医療法人社団啓友会 久米川病院	〒761-0102 高松市新田町字谷北甲4 7 4 番地 3	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1051号 徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 2 02: 2人室 4 3,300 02: 2人室 6 05: 5人室以上 24 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 12床 割合 27.3%
01-1638-9 高医638	医療法人社団 はらだ 産婦人科医院	〒761-8063 高松市花ノ宮町一丁目5 番 3 0 号	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 444号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 6,000 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%

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
01-1647-0 高医647	医療法人社団研宣会 広瀬病院	〒760-0079 高松市松縄町 3 5 番地 3	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 01:個室 1 3,300 01:個室 5 4,400 01:個室 1 6,600 01:個室 2 6,050 01:個室 3 7,150 01:個室 1 02: 2 人室 18 03: 3 人室 12 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 12床 割合 27.9%
01-1648-8 高医648	医療法人社団 高畠医 院	〒760-0080 高松市木太町 1 9 8 6 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 739号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 1 1,890 01:個室 3 2,000 01:個室 2 2,100 01:個室 2 2,310 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 01:個室 1 3,360 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-1673-6 (01-3673-0) 高医673	医療法人社団 玉藻会 馬場病院	〒761-8031 高松市郷東町 5 8 0 番地	407	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号 徴収開始年月日：平成20年10月23日 区分 01:個室 29 01:個室 8 550 02: 2 人室 34 03: 3 人室 99 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 137 全許可病床数 427床 費用徴収病床数 8床 割合 1.9%

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1744-5 高医744	医療法人社団 イズミ 医院	〒761-0450 高松市三谷町9 0 番地 1		時間外診察 (時間外診察) 第 28号 徴収額 1,870 徴収開始年月日：平成19年 4月16日
01-1754-4 高医754	医療法人社団 三恵会 木太三宅病院	〒760-0080 高松市木太町3 8 3 6 番地 7	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：平成12年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 11 3,300 04:4人室 16 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 15床 割合 48.4%
01-1767-6 高医767	医療法人社団 藤井外 科胃腸科・整形外科	〒761-8057 高松市田村町1 2 7 7 番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1009号 徴収開始年月日：平成23年 5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 02:2人室 3 02:2人室 3 1,100 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01-1779-1 高医779	医療法人社団慈和会 高松ささぎ内科ハート クリニック	〒760-0013 高松市扇町1 丁目 2 4 番 5 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 500 02:2人室 4 300 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01-1787-4 高医787	医療法人社団 ひまわ り会 はまもと医院	〒761-0303 高松市六条町字下所 7 9 5 番地 6	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1058号 徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1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
01-1815-3 高医815	医療法人社団弘徳会 マオカ病院	〒760-0052 高松市瓦町一丁目12番地45	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1028号 徴収開始年月日：平成20年 5月20日 区分 01:個室 17 02:2人室 18 03:3人室 3 04:4人室 20 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 17床 割合 29.3%
01-1841-9 高医841	一般財団法人三宅医学 研究所 附属三宅リハ ビリテーション病院	〒760-0018 高松市天神前5番5号	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 841号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 01:個室 1 01:個室 2 16,050 01:個室 12 4,590 01:個室 10 3,520 01:個室 6 2,450 02:2人室 6 04:4人室 24 全許可病床数 61床 費用徴収病床数 30床 割合 49.2%
01-1850-0 高医850	医療法人社団 弘雅会 亀井内科呼吸器科医 院	〒761-8073 高松市太田下町3007番地4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 98号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Dupilumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 itepekimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 Depemokimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 Brensocatib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Depemokimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1853-4 高医853	医療法人財団博仁会 キナシ大林病院	〒761-8024 高松市鬼無町藤井4 3 5 番地 1	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 103号 治験薬名称 RTX－GRT 7 0 3 9 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1036号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 2 12,100 01:個室 9 9,900 01:個室 6 8,250 01:個室 25 6,600 01:個室 35 4,950 02:2人室 6 02:2人室 10 1,650 02:2人室 2 1,100 03:3人室 3 04:4人室 152 全許可病床数 254床 費用徴収病床数 89床 割合 35.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 305号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 1,998
01-1857-5 高医857	ほそかわクリニック	〒760-0017 高松市番町一丁目2 番 1 9 号 安 西ビル 2 F		時間外診療 (時間外診療) 第 34号 徴収額 500 徴収開始年月日：令和 6年11月 6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
01-1869-0 高医869	医療法人社団 光風会 三光病院	〒761-0123 高松市牟礼町原 8 8 3 番地 1	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 994号 徴収開始年月日：平成15年 3月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 55 01:個室 1 550 03: 3 人室 9 04: 4 人室 112 05: 5 人室以上 143 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 1床 割合 0.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 27号 徴収額 935 5,280 2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1884-9 高医884	医療法人社団 仁樹会 オサカ病院	〒761-1703 高松市香川町浅野 2 7 2 番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：平成11年 9月 9日 区分 01:個室 2 01:個室 10 2,500 01:個室 6 3,500 01:個室 8 4,500 01:個室 2 5,500 04: 4 人室 24 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 26床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成26年10月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440
01-1891-4 高医891	医療法人社団 西原眼科 医院	〒761-1701 高松市香川町大野 1 3 2 5 番地 1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 区分 01:個室 2 01:個室 2 3,300 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
01-1893-0 高医893	医療法人社団 谷本内科 医院	〒761-1701 高松市香川町大野 9 9 7 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 751号 徴収開始年月日：平成11年 2月 1日 区分 01:個室 3 4,500 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01-1896-3 高医896	医療法人社団 健愛会 あきやまクリニック	〒761-1701 高松市香川町大野 4 5 9 番地 5	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 93号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Molidustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Molidustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1912-8 高医912	医療法人社団有史会 高畠病院	〒769-0104 高松市国分寺町新名500番地1	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 972号 徴収開始年月日：平成20年 9月 2日 <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 10 4,400 02:2人室 4 04:4人室 80 02:2人室 4 1,100 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 14床 割合 14.3%
01-2013-4 高医1013	医療法人社団仁和会 辻クリニック	〒761-0301 高松市林町1501番地1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 <div> <div>医療機器の販売名</div> <div>徴収額</div> <div>医療機器管理室</div> <div>技師の人数</div> </div> E L V e S レザー 220,500 1:有 0
01-2031-6 高医1031	サンフラワー マタニ ティークリニック	〒761-8073 高松市太田下町3017番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 708号 徴収開始年月日：平成23年 7月 2日 <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 2 15,000 01:個室 7 10,000 04:4人室 8 01:個室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2032-4 高医1032	医療法人弘仁会 三条 整形外科スポーツクリ ニック	〒761-8072 高松市三条町482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 1052号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 1 9,900 01:個室 8 8,800 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%
01-2039-9 高医1039	医療法人社団 立心会 高松ハートクリニッ ク	〒761-0101 高松市春日町148番地1	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号 徴収開始年月日：平成24年12月21日 <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 1 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 1 02:2人室 2 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2044-9 (01-3631-8) 高医1044	医療法人社団少将井 いがわ医院	〒760-0071 高松市藤塚町一丁目11番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 883号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 1 7,700 01:個室 8 4,950 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2052-2 高医1052	こくぶ脳外科・内科ク リニック	〒769-0103 高松市国分寺町福家字下福家甲3 812番1イオンタウン国分寺メ ディカルモール		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 92号 徴収開始年月日：平成29年 8月24日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 LY2951742 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 AMG334 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01-2076-1 高医1076	医療法人よつばウィメ ンズクリニック	〒761-8044 高松市円座町375番地1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 668号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 10,000 01:個室 7 5,000 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
01-2080-3 高医1080	医療法人 高松神経内 科クリニック	〒760-0027 高松市紺屋町4番10号鹿島紺屋 町ビル1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 115号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OP-2024 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
01-2088-6 高医1088	五番丁医院	〒760-0017 高松市番町二丁目4番16号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 904号 徴収開始年月日：平成26年 4月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,150 01:個室 4 4,950 01:個室 2 4,400 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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
01-2103-3 高医1103	医療法人社団一步一景 会 たけべ乳腺外科ク リニック	〒761-8075 高松市多肥下町字山道3 6 5 番地 9	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,000 01:個室 2 8,000 01:個室 1 10,000 02: 2人室 4 04: 4人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01-2104-1 高医1104	ふくだ眼科クリニック	〒760-0063 高松市多賀町二丁目1 8 番 1 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 302,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 292,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 292,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 292,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 320,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 121,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 154,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 110,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 110,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 292,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 320,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 292,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 320,000
01-2105-8 高医1105	オリーブ高松メディカ ルクリニック	〒760-0076 高松市観光町6 4 9 番地 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 119号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Zibotentan/Dapa 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 LY3 5 0 2 9 7 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 balcinrenone/Da 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 orforglipron 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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
01-2107-4 高医1107	あさひクリニック	〒760-0076 高松市観光町字川下5 3 8 番 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 100号 治験薬名称 FSN－0 1 3 FSN－0 1 3 fezolinetant NS－5 8 0 KLH－2 1 0 9 KLH－2 1 0 9 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9
01-2108-2 高医1108	仏生山駅前こだまクリ ニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲8 1 6 番地5		予約に基づく診察 (予約診療) 第 21号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 800 1,200 800 1,200 800 12:整外 800 1,200 800 1,200 800
01-2115-7 高医1115	医療法人社団緑会 ザ イタックスクリニック	〒761-8056 高松市上天神町5 1 2 番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 9 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2118-1 高医1118	高松画像診断クリニッ ク	〒760-0065 高松市朝日町二丁目7 番地2 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 96号 治験薬名称 NDT－2 1 0 1・アルツハイマ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 9,990 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 9,990 2:無 0
01-2124-9 高医1124	みぞて眼科クリニック	〒761-8076 高松市多肥上町1 1 1 1 番地1 多 肥メディカルビル・イーア 3 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 230,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2134-8 高医1134	高松紺屋町クリニック	〒760-0027 高松市紺屋町 5 番地 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 2月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 8,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 8,000 2:無
01-2141-3 高医1141	古新町こころの診療所	〒760-0025 高松市古新町 1 0 番地 3 砂屋ビル 6 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和 5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 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
01-2143-9 高医1143	もりした眼科クリニック	〒760-0079 高松市松縄町 1 1 4 0 - 9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 2年 4月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスビュアシー S i m p l 30600BZX0016700 240,000 テクニスビュアシートーリック 30600BZX0016800 258,000 テクニスオデッセイ V B S i 30600BZX0002400 240,000 テクニスオデッセイ T V B S 30600BZX0002500 258,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 230,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 230,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 250,000
01-2157-9 高医1157	医療法人社団清澄会 ミタニ病院	〒761-0450 高松市三谷町 1 6 8 0 番地 1	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 01:個室 8 4,000 02:2人室 16 03:3人室 3 04:4人室 56 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 10床 割合 11.8%

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
01-2165-2 高医1165	医療法人 信眼会 まなべ眼科クリニック	〒760-0017 高松市番町 3 - 2 0 - 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 シンフォニー(ZXR00V) 22900BZX0000500 150,000 シンフォニー トーリック 22900BZX0036000 180,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 260,000 PanOptix(TFNT00 23100BZX0004200 240,000 PanOptix トーリック(23100BZX0004300 260,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 250,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 270,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 260,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 270,000
01-2185-0 (01-3639-1) 高医1185	真弓愛メディカルクリニック	〒761-8054 高松市東ハゼ町 1 2 - 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18402号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 440,000 440,000 01:白金 550,000 550,000 02:金 660,000 660,000
01-2193-4 高医1193	高松 e 眼科	〒761-8073 高松市太田下町 2 4 5 7 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 58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 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 297,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 275,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 308,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 341,000 Clareon Vivity 30500BZX0007900 330,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 308,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 341,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 297,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 330,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 297,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 330,000
01-2202-3 高医1202	こうの呼吸器クリニック	〒761-8077 高松市出作町 2 0 5 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 Reader 8,500 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,000

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
01-2205-6 高医1205	森産婦人科医院	〒760-0052 高松市瓦町二丁目3番地5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 973号 徴収開始年月日：令和 4年11月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 4,400 02:2人室 6 3,300 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2219-7 高医1219	田井メディカルクリニック	〒761-8057 高松市田村町332番地4		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 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 センサー 7,000 FreeStyleリブレ2 Reader 7,500
01-2225-4 高医1225	スカイメディカルクリニック	〒761-0101 高松市春日町1650番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年10月17日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 センサー 7,500 Free Styleリブレ2 Reader 8,500
02-1074-5 (02-3074-9) 丸医74	医療法人社団 三愛会 三船病院	〒763-0073 丸亀市柞原町366番地	328	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 819号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 33 01:個室 1 5,500 01:個室 1 2,200 01:個室 1 1,650 01:個室 2 1,320 01:個室 8 1,100 01:個室 8 330 02:2人室 52 03:3人室 42 04:4人室 160 05:5人室以上 20 全許可病床数 328床 費用徴収病床数 21床 割合 6.4%
02-1144-6 丸医144	こはし耳鼻咽喉科	〒763-0093 丸亀市郡家町234番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TS-033 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 0 NNC90-1170 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 0 BI1356 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 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
02-1145-3 丸医145	医療法人社団 中和会 西紋病院	〒763-0052 丸亀市津森町 5 9 5 番地	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 1 8,250 01:個室 1 5,500 01:個室 16 1,100 02: 2 人室 12 550 04: 4 人室 96 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 30床 割合 23.1%
02-1146-1 丸医146	医療法人社団更新会 丸亀林病院	〒763-0001 丸亀市風袋町 1 7 7 番地 1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 398号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 5,000 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 20 02: 2 人室 4 3,000 02: 2 人室 12 2,000 03: 3 人室 9 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 18床 割合 37.5%
02-1152-9 丸医152	医療法人社団 健仁会 岩本病院	〒763-0093 丸亀市郡家町 2 4 8 6 番地 5	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 849号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 18 04: 4 人室 48 全許可病床数 73床 費用徴収病床数 7床 割合 9.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1153-7 丸医153	医療法人社団 厚仁会 厚仁病院	〒763-0043 丸亀市通町 1 3 3 番地	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 993号 徴収開始年月日：平成22年 9月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,500 01:個室 3 2,750 01:個室 8 3,500 02: 2 人室 4 02: 2 人室 2 1,000 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 20床 割合 47.6% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 356号 徴収開始年月日：平成27年 4月22日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,760 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
02-1155-2 丸医155	医療法人社団誠和会 ロータスクリニック	〒763-0082 丸亀市土器町東三丁目 6 1 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 821号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 8 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1159-4 丸医159	医療法人社団 丸亀おのクリニック	〒763-0045 丸亀市新町2番地13	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 区分 01:個室 2 6,800 01:個室 2 5,700 01:個室 3 5,000 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号 診療の名称 02:リハビリテーション 870 02:リハビリテーション 1,500
02-1178-4 (02-3178-8) 丸医178	医療法人 仁寿会 吉田病院	〒763-0007 丸亀市宗古町5番地	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 846号 徴収開始年月日：平成19年10月30日 区分 01:個室 5 4,400 01:個室 6 3,300 03:3人室 3 04:4人室 48 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 11床 割合 17.7%
02-1179-2 丸医179	医療法人社団 岐山会 篠原記念病院	〒763-0033 丸亀市中府町五丁目12番11号	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号 徴収開始年月日：平成18年 9月11日 区分 01:個室 1 01:個室 1 8,800 01:個室 18 1,650 01:個室 1 1,430 02:2人室 6 02:2人室 2 1,650 03:3人室 60 04:4人室 64 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 22床 割合 14.4%
02-1204-8 丸医204	医療法人社団 宮井内科医院	〒762-0082 丸亀市飯山町川原227番地1		時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成22年 1月27日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1213-9 丸医213	医療法人社団 田村クリニック	〒763-0048 丸亀市幸町一丁目5番5号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 848号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 1 4,400 02:2人室 8 02:2人室 4 2,200 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% 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 23号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,610
02-1237-8 丸医237	医療法人恵基会 小林医院	〒761-2402 丸亀市綾歌町岡田下500番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 4 2,000 02:2人室 2 02:2人室 2 1,000 03:3人室 3 05:5人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1246-9 丸医246	まるがめ医療センター	〒763-0052 丸亀市津森町 2 1 9 番地	297	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1041号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 8 3,300 01:個室 30 4,950 01:個室 8 6,600 01:個室 8 8,800 01:個室 1 13,200 01:個室 1 17,600 01:個室 5 02: 2 人室 24 03: 3 人室 6 04: 4 人室 92 05: 5 人室以上 111 全許可病床数 297床 費用徴収病床数 59床 割合 19.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 118号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 321号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630
02-1248-5 丸医248	丸亀メンタルクリニック ソフィア	〒763-0023 丸亀市本町 1 0 5 番地 1 丸亀フロントビル 4 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
02-1258-4 丸医258	医療法人社団仁優会 武岡皮膚科クリニック	〒763-0074 丸亀市原田町 1 6 3 8 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 109号 徴収開始年月日：令和 5年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG 4 0 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 AMG 4 5 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 S B 2 0 6 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1261-8 丸医261	医療法人社団純心会 中山病院	〒763-0032 丸亀市城西町二丁目1－3	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 2 2,000 01:個室 1 1,500 01:個室 1 1,200 01:個室 11 1,000 02:2人室 26 0 03:3人室 12 0 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 16床 割合 29.6%
02-1265-9 丸医265	ひらの眼科	〒763-0093 丸亀市郡家町2507番1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 51号 徴収開始年月日：令和 7年 3月24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 Clareon 30500BZX0004100 300,000 日本アルコン Clareon 30200BZX0029400 300,000 日本アルコン Clareon 30200BZX0029300 300,000 日本アルコン Clareon 30300BZX0015300 330,000 日本アルコン Clareon 30400BZX0025000 330,000 AMOジャパン テクニス オデ 30600BZX0002400 300,000 AMOジャパン テクニス オデ 30600BZX0002500 330,000 日本アルコン Clareon 30700BZX0007900 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1032-1 坂医32	宗教法人カトリック聖 ドミニコ宣教修道女会 坂出聖マルチン病院	〒762-0033 坂出市谷町一丁目4番13号	196	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,560 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,560 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1024号 徴収開始年月日：平成20年 7月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 3 13,200 01:個室 3 10,450 01:個室 6 7,150 01:個室 15 5,500 01:個室 11 4,620 01:個室 4 4,180 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 148 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 42床 割合 21.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 353号 徴収開始年月日：平成14年 9月 5日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																								
03-1086-7 坂医86	社会医療法人財団大樹 会 総合病院回生病院	〒762-0007 坂出市室町三丁目 5 番 2 8 号	342	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</div> <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>A Z D 6 1 4 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>22</td><td></td></tr><tr><td>A Z D 6 1 4 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>A C Z 8 8 5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>メマンチン塩酸塩 SUNY70</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>フルボキサミンマレイン酸塩 S</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>B A Y 9 4 - 8 8 6 2</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>B I B R 2 7 7 T C T</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>T - 8 1 7 M A</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>T A K - 5 3 6 T C H、T A K -</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>O P C - 4 1 0 6 1</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr></table> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 徴収開始年月日：平成22年12月18日</div> <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>S M - 0 1</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr></table> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1042号 徴収開始年月日：平成19年 6月16日</div> <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>8</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>7,150</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>5,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,850</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,320</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人 室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr><tr><td>04: 4 人 室</td><td>236</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>342床</td><td>費用徴収病床数 80床 割合 23.4%</td></tr></table> <div>時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日</div> <table><tr><th>徴収額</th><td>7,700</td></tr></table> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	22		A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		A C Z 8 8 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		メマンチン塩酸塩 SUNY70	1:内服薬		10		フルボキサミンマレイン酸塩 S	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		B A Y 9 4 - 8 8 6 2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12		B I B R 2 7 7 T C T	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15		T - 8 1 7 M A	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		T A K - 5 3 6 T C H、T A K -	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		O P C - 4 1 0 6 1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	S M - 0 1	3:第Ⅲ相	10		区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	11,000	01:個室	23	7,150	01:個室	35	5,500	01:個室	7	3,850	01:個室	4	2,200	01:個室	1	1,320	01:個室	26		02: 2 人 室	2	2,200	04: 4 人 室	236		全許可病床数	342床	費用徴収病床数 80床 割合 23.4%	徴収額	7,700	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																								
A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	22																																																																																																									
A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																									
A C Z 8 8 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																									
メマンチン塩酸塩 SUNY70	1:内服薬		10																																																																																																									
フルボキサミンマレイン酸塩 S	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																									
B A Y 9 4 - 8 8 6 2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12																																																																																																									
B I B R 2 7 7 T C T	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																									
T - 8 1 7 M A	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																									
T A K - 5 3 6 T C H、T A K -	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																									
O P C - 4 1 0 6 1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																									
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																									
S M - 0 1	3:第Ⅲ相	10																																																																																																										
区分	病床数	徴収金額																																																																																																										
01:個室	8	11,000																																																																																																										
01:個室	23	7,150																																																																																																										
01:個室	35	5,500																																																																																																										
01:個室	7	3,850																																																																																																										
01:個室	4	2,200																																																																																																										
01:個室	1	1,320																																																																																																										
01:個室	26																																																																																																											
02: 2 人 室	2	2,200																																																																																																										
04: 4 人 室	236																																																																																																											
全許可病床数	342床	費用徴収病床数 80床 割合 23.4%																																																																																																										
徴収額	7,700																																																																																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																										
7,700																																																																																																												

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 298号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38：（一般入院）7対1入 2,600
03-1095-8 (03-3095-2) 坂医95	こころの医療センター 五色台	〒762-0023 坂出市加茂町9 6 3 番地	280	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SCH900274 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 SCH900274 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1053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 5 1,310 01:個室 48 1,100 01:個室 22 02:2人室 4 03:3人室 9 04:4人室 32 1,100 04:4人室 160 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 85床 割合 30.4% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18297号 徴収開始年月日：平成14年 7月15日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1128-7 坂医128	医療法人社団 赤心会 赤沢病院	〒762-0024 坂出市府中町 3 2 5 番地	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1043号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 13 2,200 01:個室 2 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 04: 4 人室 112 05: 5 人室以上 44 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 25床 割合 12.9%
03-1140-2 坂医140	医療法人社団 まえだ 整形外科外科医院	〒762-0007 坂出市室町三丁目 1 番 1 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 946号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 1,650 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1142-8 坂医142	医療法人社団聖モニカ 会 聖母眼科医院	〒762-0007 坂出市室町二丁目1番39号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 区分 01:個室 1 11,000 02:2人室 4 7,700 04:4人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 48号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 297,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 330,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 253,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 297,000 エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 242,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 264,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 286,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 264,000 テクニス マルチフォーカル 22100BZX0120000 308,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 308,000 Clareon 非球面 PanOp 30200BZX0029400 297,000 Clareon 非球面 PanOp 30300BZX0015300 330,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 297,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000
03-1148-5 (03-3148-9) 坂医148	医療法人社団 久真会 大木眼科久保歯科医 院	〒762-0011 坂出市江尻町1149番地2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18384号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム合金 220,000 220,000 04:チタン チタン合金 275,000 275,000
03-1175-8 坂医175	かじはらペインクリニ ック	〒762-0025 坂出市川津町2785番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 630号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 4 6,000 02:2人室 10 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

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
03-1180-8 坂医180	医療法人社団 永井整 形外科医院	〒762-0025 坂出市川津町 2 7 3 0 番地	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 94号 治験薬名称 A K 1 8 3 0 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 646号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,000 02: 2 人室 8 02: 2 人室 4 2,000 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
03-1183-2 坂医183	医療法人社団 吉田内 科医院	〒762-0045 坂出市元町一丁目 3 番 1 8 号		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 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,800 FreesStyleリブレ 2 センサー 7,500
03-1186-5 坂医186	医療法人正心会 永井 循環器内科医院	〒762-0025 坂出市川津町 2 8 0 0 番地 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 976号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 4 2,000 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
03-1187-3 坂医187	医療法人西山記念会 M I R A I 病院	〒762-0023 坂出市加茂町 6 3 3 番地 1	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 962号 徴収開始年月日：令和 4年 8月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 11 6,270 04: 4 人室 21 0 04: 4 人室 7 1,650 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 20床 割合 48.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 12:整外 12,000 12,000 12,000 12,000 12,000

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1106-1 善医106	医療法人高樹会 ふじ た医院	〒765-0011 善通寺市上吉田町四丁目5番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,050 01:個室 1 4,950 01:個室 1 3,850 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 02: 2 人室 2 2,200 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 17号 徴収開始年月日：平成28年12月 9日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850
04-1109-5 善医109	医療法人社団功寿会 アイシークリニック	〒765-0032 善通寺市原田町1494番地1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1045号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 7 4,000 01:個室 4 02: 2 人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
04-1110-3 善医110	医療法人社団 幸正会 岩本内科医院	〒765-0071 善通寺市弘田町496番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 105号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ATTAIN－1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ACHIEVE－1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1071-4 観医71	松井病院	〒768-0013 観音寺市村黒町7 3 9 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 943号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 4 5,500 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 26 1,650 04: 4 人室 124 05: 5 人室以上 37 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 38床 割合 19.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 350号 徴収開始年月日：平成28年 5月23日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,936
05-1077-1 観医77	医療法人社団 寿愛会 羽崎病院	〒768-0072 観音寺市栄町三丁目4 番 1 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 5 02: 2 人室 16 01:個室 14 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 2床 割合 2.0%
05-1113-4 観医113	医療法人社団力正会 小林整形外科医院	〒768-0040 観音寺市柞田町甲 6 0 6 番地 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 826号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 5,000 01:個室 2 4,000 02: 2 人室 2 2,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
05-1133-2 観医133	医療法人社団みとし会 クニタクリニック	〒768-0040 観音寺市柞田町甲 1 8 8 8 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 531号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,600 02: 2 人室 4 1,850 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1139-9 (05-3139-3) 観医139	医療法人社団 豊南会 香川井下病院	〒769-1613 観音寺市大野原町花稻 8 1 8 番地 1	207	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1048号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 5,500 01:個室 5 3,850 01:個室 4 2,750 01:個室 1 2,200 01:個室 26 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 140 全許可病床数 207床 費用徴収病床数 24床 割合 11.6% 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 7号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300 01:検査 1,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 325号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18223号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 216,000 216,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 104号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,080 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ 2 Reader 8,800 Free Styleリブレ 2 センサー 7,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1152-2 観医152	医療法人社団 尚仁会 かもだ内科クリニック	〒768-0067 観音寺市坂本町七丁目１０番１０号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 ５号 徴収開始年月日：平成29年 3月 2日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ (Re 7,650 2:無 Free Styleリブレ (セン 3,500 2:無
05-1156-3 観医156	渡辺ハートクリニック 内科	〒768-0012 観音寺市植田町１０１０番地シー クレストクリニカルモール２F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 ７号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ２センサー 7,500 Free Styleリブレ２ Reader 7,800
06-1041-5 さ医41	関子メンタルクリニック	〒769-2101 さぬき市志度２３８３番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料
06-1052-2 さ医052	ふじた眼科	〒769-2101 さぬき市志度２４１３番１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 53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 オデッセイ VB S 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 345,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 345,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 355,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 355,000
07-1030-6 (07-3030-0) 東医30	医療法人社団聖心会 阪本病院	〒769-2602 東かがわ市川東１０３番地１	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1011号 徴収開始年月日：平成15年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 6 6,050 01:個室 2 8,250 02:２人室 2 02:２人室 6 1,650 02:２人室 4 3,850 03:３人室 3 04:４人室 28 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 19床 割合 36.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-1037-1 東医37	太田病院	〒769-2601 東かがわ市三本松 1 7 5 8	60	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 341号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日: 平成25年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,628
08-1002-3 み医2	白井病院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬 1 3 3 9 番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1035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 2 10,000 01:個室 4 5,000 02: 2 人室 6 2,500 04: 4 人室 16 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 12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 57号 徴収開始年月日: 令和 3年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 275,000 テクニス オデッセイ T V B 30600BZX0002500 297,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 275,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 297,000 C l a r e o n V i v i t y 30700BZX0007900 297,000 C l a r e o n P a n O p t i x 30200BZX0029300 275,000 C l a r e o n P a n O p t i x 30400BZX0025000 297,000 C l a r e o n V i v i t y 30500BZX0004100 275,000
08-1007-2 み医7	医療法人社団愛有会 岩崎病院	〒769-1102 三豊市詫間町松崎 2 7 8 0 番地 4 2 6	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 960号 徴収開始年月日: 平成24年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 5,500 01:個室 13 3,300 03: 3 人室 9 04: 4 人室 80 02: 2 人室 4 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 14床 割合 13.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
08-1010-6 み医10	医療法人社団和風会 橋本病院	〒768-0103 三豊市山本町財田西9 0 2 番地 1	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1054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	7	2,500
				01:個室	8	2,200
				01:個室	5	1,400
				02: 2 人室	10	1,400
				02: 2 人室	2	1,100
				02: 2 人室	6	850
				03: 3 人室	12	850
				03: 3 人室	39	
				04: 4 人室	4	850
				04: 4 人室	56	
				全許可病床数	149床	費用徴収病床数 54床 割合 36.2%
				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 19号 徴収開始年月日：平成21年 4月 9日		
				診療の名称	徴収額	
02: リハビリテーション	2,450					
02: リハビリテーション	1,850					
02: リハビリテーション	1,800					
08-1014-8 み医14	森川整形外科病院	〒767-0011 三豊市高瀬町下勝間1 6 2 3 番地 1	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号 徴収開始年月日：平成 5年 8月10日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	9	2,750
				02: 2 人室	10	1,650
				03: 3 人室	6	
				04: 4 人室	12	
				02: 2 人室	4	
				全許可病床数	41床	費用徴収病床数 19床 割合 46.3%
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 295号 徴収開始年月日：平成14年10月11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
08-1025-4 み医25	医療法人社団 十仁会 多田医院	〒769-1101 三豊市詫間町詫間1338番地23	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 760号 徴収開始年月日：平成24年 1月 4日 区分 01:個室 1 4,000 01:個室 8 2,500 01:個室 1 02: 2人室 6 03: 3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08-1036-1 み医36	医療法人社団昭慈会 藤田脳神経外科医院	〒767-0002 三豊市高瀬町新名971番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,000
08-1038-7 み医38	医療法人社団 正寿会 高瀬第一医院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬1260	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 898号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 01:個室 7 01:個室 4 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 1 4,400 03: 3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
12-1066-0 小医66	医療法人社団つばき会 牟礼病院	〒761-4411 小豆郡小豆島町安田甲33番地	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1034号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 01:個室 7 01:個室 4 5,900 01:個室 1 5,600 01:個室 1 5,000 01:個室 5 4,500 02: 2人室 6 02: 2人室 4 2,800 02: 2人室 4 2,600 03: 3人室 3 04: 4人室 4 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 19床 割合 48.7%

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
13-1063-5 木医63	医療法人社団一真会 大幸医療センター	〒761-0823 木田郡三木町大字井戸5 2 6 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 347号 徴収開始年月日：平成18年11月10日 区分 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数 19床 病床数 5 2 12 徴収金額 5,000 3,000 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
13-1065-0 木医65	医療法人社団 小山眼 科医院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸2 7 7 6 番 地 2	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 区分 01:個室 01:個室 02:2人室 全許可病床数 10床 病床数 2 2 6 徴収金額 5,500 3,300 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 2年11月10日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス オデッセイVB Si テクニスオデッセイTVB Si クラレオンパンオブティクスAu クラレオンパンオブティクストー クラレオンパンオブティクスビビ テクニスピュアシーIOL Si テクニスピュアシートーリックI 医薬品医療機器等法承認番号 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30600BZX0016700 30600BZX0016800 徴収額 260,000 280,000 260,000 280,000 260,000 260,000 280,000

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
13-1079-1 木医79	医療法人社団讃陽堂 松原病院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸3 2 3 2 番地 1	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号 徴収開始年月日：平成20年12月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 02: 2 人室 4 330 04: 4 人室 32 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 8床 割合 19.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 349号 徴収開始年月日：平成18年 2月13日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,070 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 2月12日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ2 センサー 7,500 Free Styleリブレ2 Reader 7,800
13-1082-5 木医82	医療法人春風会 檉村 病院	〒761-0702 木田郡三木町平木5 6 番地 7	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1057号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 14 1,250 04: 4 人室 20 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 17床 割合 45.9%
15-1080-4 綾医80	医療法人社団 有隣会 溝渕クリニック	〒761-2305 綾歌郡綾川町滝宮5 5 5 番地 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号 徴収開始年月日：平成20年 7月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 8 880 03: 3 人室 3 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-1125-7 綾医125	医療法人社団 うえだ眼科	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶2 6 0 2 番地 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 2年 9月29日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスオデッセイ VB Si テクニスオデッセイ TVB S 医薬品医療機器等法承認番号 30600BZX0002400 30600BZX0002500 徴収額 310,000 340,000
15-1139-8 綾医139	医療法人社団清仁会宇多津病院	〒769-0205 綾歌郡宇多津町浜五番丁6 6 番地1	50	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 治験薬名称 CNT0136ARA3002 CNT0136ARA3003 CNT0136ARA3004 MRA-SC 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 6 6 3 2 徴収額 6 6 3 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1039号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,150 01:個室 3 6,050 01:個室 8 4,950 02: 2 人室 12 1,100 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 20 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 25床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 342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 1,914
16-1071-1 仲医71	医療法人社団三和会しおかぜ病院	〒764-0021 仲多度郡多度津町堀江四丁目3 番1 9号	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 672号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 2 2,500 01:個室 2 1,500 02: 2 人室 24 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 4床 割合 2.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-1074-5 仲医74	医療法人社団 たけお 会 岩佐病院	〒766-0004 仲多度郡琴平町榎井7 7 5 番地	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 933号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 5 8,250 01:個室 4 7,700 01:個室 1 6,050 01:個室 3 5,500 01:個室 3 4,400 02: 2 人室 10 2,750 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 26床 割合 47.3%
16-1076-0 仲医76	医療法人圭良会 永生 病院	〒769-0311 仲多度郡まんのう町買田2 2 1 番 地 3	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 863号 徴収開始年月日：平成14年11月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 4 3,850 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 6床 割合 15.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 233号 徴収開始年月日：平成15年 4月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 3 281 1,500
16-1103-2 仲医103	医療法人社団 昌樹会 ウツミ整形外科医院	〒764-0027 仲多度郡多度津町大字道福寺1 3 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 992号 徴収開始年月日：平成19年 6月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,950 02: 2 人室 4 3,850 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 01:個室 1 5,500 01:個室 1 7,480 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成21年 2月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 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
16-1105-7 仲医105	医療法人社団 小国医 院	〒766-0021 仲多度郡まんのう町四條7 7 7 番 地	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1029号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 2 2,000 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
16-1109-9 仲医109	多度津三宅病院	〒764-0011 仲多度郡多度津町栄町二丁目1 番 3 6 号	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 829号 徴収開始年月日：平成 8年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,850 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 10床 割合 34.5%
16-1118-0 仲医118	医療法人社団 愛徳会 池田内科医院	〒766-0001 仲多度郡琴平町 7 5 0 番地	18	時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 徴収額 700 2,000
16-1143-8 仲医143	医療法人社団慶昭会 おおにし医院	〒766-0002 仲多度郡琴平町 3 5 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 1047号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 2 5,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
70-1008-0 特医8	香川県立白鳥病院	〒769-2788 東かがわ市松原 9 6 3 番地	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 930号 徴収開始年月日：平成22年 5月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,050 01:個室 12 4,950 01:個室 18 3,850 02: 2 人室 2 2,750 04: 4 人室 112 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 36床 割合 24.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 358号 徴収開始年月日：平成22年 7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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1023-9 (70-3023-3) 特医23	高松赤十字病院	〒760-0017 高松市番町四丁目 1 番 3 号	465	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 118号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日
				治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
				CNT01959 (グセルクマブ 2:注射薬 1
				Etrasimod (治験実施計 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
				Fedratinib 1:内服薬 1
				AMG 4 0 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
				asundexian(BAY2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15
				JNJ- 7 8 9 3 4 8 0 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2
				O 1 pasiran(AMG89 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
				GSK4532990 2:第Ⅱ相 1
				ABX464-106 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
				ABX464-107 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
				Ziltivekimab 3:第Ⅲ相 3
				MK-0616 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
				SJP-0170 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6
				Baxdrostat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1050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 16,500
				01:個室 5 11,000
				01:個室 84 9,900
				01:個室 64 9,350
				01:個室 1 8,800
				01:個室 2 7,700
				01:個室 2 6,600
				01:個室 11 4,950
				02: 2 人室 2
				03: 3 人室 15
				04: 4 人室 232
				05: 5 人室以上 43
				全許可病床数 465床 費用徴収病床数 173床 割合 37.2%
				時間外診察 (時間外診察) 第 33号 徴収開始年月日：平成26年 1月14日
				徴収額 7,700
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700

医療機関番号	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 17号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 21号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 326号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 0 0 2,728

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1026-2 (70-3026-6) 特医26	地域医療機構　りつり ん病院	〒760-0073 高松市栗林町三丁目5番9号	199	医薬品の治験に係る診療 （治験診療）第　104号 治験薬名称 JT-051 徴収開始年月日：平成22年 1月 5日 内・注・外　区分　対象患者数 徴収額 1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第　1033号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7 01:個室　1　17,600 01:個室　1　12,100 01:個室　18　8,470 01:個室　4　7,370 01:個室　21　5,720 01:個室　10　3,520 02:2人室　134 03:3人室　3 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　55床　割合 27.6% 入院期間が180日を超える入院 （超過入院）第　367号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,589 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 （前歯部金属）第　2号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 金属の種類　1 歯当たりの価格 02:白金加金　65,000 金属床による総義歯の提供 （金属総義歯）第 18306号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　150,000　150,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1027-0 (70-3027-4) 特医27	独立行政法人 労働者 健康安全機構 香川労 災病院	〒763-8502 丸亀市城東町三丁目3番1号	404	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1046号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 18,810 01:個室 15 12,760 01:個室 18 9,460 01:個室 21 7,260 01:個室 29 02: 2 人室 4 5,060 02: 2 人室 6 2,860 04: 4 人室 52 2,310 04: 4 人室 252 全許可病床数 404床 費用徴収病床数 123床 割合 30.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 364号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 3,300 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 112号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 7年 9月22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オブティブル 30600BZX0002400 242,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ 30600BZX0002500 264,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 242,000 テクニスピュアシートーリックⅡ 30600BZX0016800 264,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 231,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 253,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 231,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 253,000 Clareon PanOpti 30600BZX0022900 231,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 253,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 231,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 253,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 231,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 253,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 225,500

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1030-4 特医30	国家公務員共済組合連 合会 高松病院	〒760-0018 高松市天神前4番18号	179	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 106号 徴収開始年月日：平成16年 4月30日 治験薬名称 YBA2-1 BF2.649 Tozorakimab 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 871号 徴収開始年月日：平成16年 4月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 38 8,800 01:個室 11 7,700 04:4人室 124 02:2人室 2 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 53床 割合 29.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 331号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,722 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器)第 4号 徴収開始年月日：令和 6年11月27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 センサー 7,700 FreeStyleリブレ2 リーダー 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1037-9 (70-3037-3) 特医37	三豊総合病院	〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜 7 0 8 番地	416	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 14,520 01:個室 8 12,100 01:個室 58 7,370 01:個室 46 6,160 01:個室 7 4,950 01:個室 48 04: 4 人室 244 全許可病床数 416床 費用徴収病床数 124床 割合 29.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 30号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 339号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 322,410 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 322,410 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 322,410 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 377,410 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 377,410

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 Free Styleリブレ 2 Reader 7,000 Free Styleリブレ 2 センサー 6,800
70-1119-5 (70-3119-9) 特医119	香川県立丸亀病院	〒763-8518 丸亀市土器町東九丁目 2 9 1 番地	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 872号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 27 01:個室 5 1,430 02: 2 人室 6 02: 2 人室 8 660 03: 3 人室 6 04: 4 人室 104 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 13床 割合 8.3% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 75号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
70-1120-3 (70-3120-7) 特医120	かがわ総合リハビリテーション病院	〒761-8057 高松市田村町 1 1 1 4 番地	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 8 3,950 01:個室 5 5,500 02: 2 人室 30 03: 3 人室 6 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 163床 費用徴収病床数 13床 割合 8.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 20号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,255 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1134-4 特医134	直島町立診療所	〒761-3110 香川郡直島町 2 3 1 0 番地 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1037号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 01:個室 3 01:個室 2 2,200 02: 2人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2%
70-1135-1 特医135	さぬき市民病院	〒769-2393 さぬき市寒川町石田東甲 3 8 7 番地 1	179	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 徴収開始年月日：平成19年 5月21日 治験薬名称 ABT－4 9 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 Filgotinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 RTA 402 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 JNJ－7 8 9 0 1 5 6 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 50 ABBV－1 5 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 ABBV－1 5 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 987号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 01:個室 6 7,150 01:個室 47 4,950 01:個室 30 02: 2人室 12 04: 4人室 76 05: 5人室以上 8 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 53床 割合 29.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 359号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 入院料区分 02:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,717

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1138-5 特医138	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会支部香川県 済生会病院	〒761-8076 高松市多肥上町1 3 3 1 番地 1	187	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1040号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 8,800 01:個室 24 6,600 01:個室 9 5,500 01:個室 24 4,400 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 1,980 04: 4 人室 3 1,980 04: 4 人室 105 全許可病床数 187床 費用徴収病床数 76床 割合 40.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 363号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
70-1147-6 特医147	三豊市立西香川病院	〒767-0003 三豊市高瀬町比地中 2 9 8 6 番地 3	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 982号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 01:個室 15 1,100 01:個室 3 550 02: 2 人室 2 550 02: 2 人室 22 03: 3 人室 6 04: 4 人室 88 01:個室 4 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 30床 割合 20.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1158-3 特医158	綾川町国民健康保険 陶病院	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶1 7 2 0 番地 1	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 918号 徴収開始年月日：平成18年 3月21日 区分 01:個室 1 01:個室 13 1,870 01:個室 5 2,200 04: 4 人室 44 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 18床 割合 28.6% 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11月26日 販売名 徴収額 FreeStyleリプレ2センサー 6,000

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<div>CagriSema2:注射薬 3:第Ⅲ相 6</div> <div>Ziltivekimab2:注射薬 3:第Ⅲ相 6</div> <div>Obefazimod1:内服薬 3:第Ⅲ相 2</div> <div>Obefazimod1:内服薬 3:第Ⅲ相 2</div> <div>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用</div> <div>(機器使用) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年 4月13日</div> <div>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数</div> <div>ベンタナultraView (パ 0</div> <div>アヴェイルLP (アヴェイルリト 0 1:有 18</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 952号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日</div> <div>区分 病床数 徴収金額</div> <div>01:個室 85</div> <div>01:個室 6 22,000</div> <div>01:個室 1 15,000</div> <div>01:個室 107 7,700</div> <div>03: 3 人室 6</div> <div>04: 4 人室 304</div> <div>04: 4 人室 20 1,320</div> <div>04: 4 人室 4 1,100</div> <div>全許可病床数 533床 費用徴収病床数 138床 割合 25.9%</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診</div> <div>(大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</div> <div>徴収額 初診患者数 徴収患者数</div> <div>7,700</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診</div> <div>(大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</div> <div>徴収額 再診患者数 徴収患者数</div> <div>3,300</div> <div>入院期間が180日を超える入院</div> <div>(超過入院) 第 334号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日</div> <div>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</div> <div>01: (一般入院) 急性期一 2,728</div>

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1170-8 特医170	坂出市立病院	〒762-8550 坂出市寿町三丁目1番2号	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1027号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 45 01:個室 2 12,100 01:個室 24 7,150 01:個室 27 5,500 01:個室 4 3,850 04:4人室 92 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 57床 割合 29.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 335号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,722
70-1171-6 特医171	小豆島中央病院	〒761-4301 小豆郡小豆島町池田2060番地1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 01:個室 3 8,800 01:個室 43 4,400 04:4人室 144 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 46床 割合 23.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 362号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412 11:（一般入院）特別入院 1,010

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1174-0 (70-3174-4) 特医174	香川県厚生農業協同組合連合会 屋島総合病院	〒761-0186 高松市屋島西町 2 1 0 5 番地 1 7	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1055号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 7,700 01:個室 35 6,600 01:個室 12 4,950 01:個室 1 1,650 01:個室 1 1,100 01:個室 9 04: 4 人室 12 1,100 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 74床 割合 29.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 2号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 337号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,629

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1176-5 (70-3176-9) 特医176	高松市立みんなの病院	〒761-8078 高松市仏生山町甲 8 4 7 番地 1	305	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 治験薬名称 D5881C00004 GSK205715 PT010006 PT010007 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 3 8,800 01:個室 72 5,500 01:個室 14 4,400 01:個室 65 04: 4 人室 144 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 305床 費用徴収病床数 91床 割合 29.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10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 19号 徴収開始年月日：令和 2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 19号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 352号 徴収開始年月日：平成30年 9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

医療機関番号	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 7月11日 販売名 F r e e S t y l e リ プ レ 2 センサー 徴収額 6,875 F r e e S t y l e リ プ レ 2 R e a d e r 7,800
80-1001-4 (80-3001-8) 特医1	独立行政法人 国立病院機構 高松医療センター	〒761-0103 高松市新田町乙 8 番地	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号 徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 19 3,300 01:個室 16 5,500 01:個室 4 7,700 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 2 3,850 03: 3 人室 3 04: 4 人室 176 全許可病床数 232床 費用徴収病床数 49床 割合 21.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 8号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 278号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 2,160 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年12月18日 販売名 徴収額 Free Styleリプレ 2 Reader 8,470 Free Styleリプレ 2 センサー 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80-1004-8 (80-3004-2) 特医4	独立行政法人 国立病院機構 四国こどもとおとなの医療センター	〒765-8507 善通寺市仙遊町二丁目1番1号	689	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1030号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日
				区分 01:個室 97 01:個室 32 3,300 01:個室 4 5,500 01:個室 4 6,000 01:個室 17 6,600 01:個室 4 7,000 01:個室 35 7,700 01:個室 2 10,000 02:2人室 22 02:2人室 10 1,650 03:3人室 3 04:4人室 268 05:5人以上 191 全許可病床数 689床 費用徴収病床数 108床 割合 15.7%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日
				診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
				時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日
				徴収額 7,700 3,300
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 3年10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 18号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 9日 販売名 FreeStyleリブレ 2 (Reader) 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 8,800 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80-1118-6 (80-3118-0) 特承医1	香川大学医学部附属病院	〒761-0793 木田郡三木町大字池戸 1 7 5 0 番 地 1	613	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 117号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 治験薬名称 デュルバルマブ、トレメリムマブ AVT06 Tucatinib Zilucoplan(RA10 surufatinib IMVT-1401 AN2025 MK-3475 MK-3475 MK-3475 MK-3475 MK-3475 MK-3475 MK-7902(E7080)及 MK-3475 MK-3475 MK-7902/E7080,M MK-7902/E7080,M MK-4280A MK-6024 MK-3475 MK-5684 MK-5684 エンザルタミド デュルバルマブ (MEDI473 AZD2281 デュルバルマブ (MEDI473 AZD5363 (Capivas MEDI-546 Anifrolumab カピバセルチブ(AZD5363 AZD5305(Sarupar Upadacitinib (AB ABT-494(Upadaci AMG552 ALXN2040 E7080 (Lenvatini GS-0132(Sacituz GSK4532990 Z-338 RTH258 CTL019 AIN457 BAY86-5321/アフリベ BAY86-5321 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 1 1:第Ⅰ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 3 2:注射薬 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 5 2:注射薬 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 3:第Ⅲ相 3 3:第Ⅲ相 5 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 3:第Ⅲ相 13 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 7 3:第Ⅲ相 13 3:第Ⅲ相 4 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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		
				BIIB037	2:注射薬	2
				BIIB059	2:注射薬	3
				BIIB037	2:注射薬	7
				高用量アフリベルセプト	2:注射薬	4
				BMS-986165	3:第Ⅲ相	3
				M5049	2:第Ⅱ相	3
				Xevinapant	3:第Ⅲ相	3
				M5049		2
				Bimekizumab	2:注射薬	4
				Bimekizumab	2:注射薬	4
				ART-123	1:第Ⅰ相	3
				GB-0998	3:第Ⅲ相	1
				ALN-TTRSC02	2:注射薬	4
				zanidatamab(ZW2	2:注射薬	3
				KHK4951	2:第Ⅱ相	4
				KHK4951	2:第Ⅱ相	3
				ONO-4538, BMS-73	2:注射薬	14
				ONO-4538/BMS-93	2:注射薬	7
				ONO-4538, BMS-98	2:注射薬	11
				ONO-4538	2:注射薬	5
				ONO-4578	2:第Ⅱ相	4
				ONO-4059	1:第Ⅰ相	1
				DSP-7888	2:注射薬	3
				T-DXd	2:注射薬	3
				R06867461	2:注射薬	4
				R06867461	2:注射薬	2
				R06867461	2:注射薬	4
				オビヌツズマブ(R050727	2:注射薬	3
				MT-2990	2:注射薬	2
				BI1015550	3:第Ⅲ相	3
				Cabozantinib/At	2:注射薬	6
				アベマシクリブ(LY28352	3:第Ⅲ相	8
				Cladribine	3:第Ⅲ相	1
				Axicabtagene Ci	2:注射薬	1
				Elafibranor	3:第Ⅲ相	3
				Disitamab Vedot	2:注射薬	3
				EfgartigimodPH2	2:注射薬	3
				HLX22	2:注射薬	2
				ART-123	2:注射薬	12
				Obexlimab	2:注射薬	4
				K-808	1:第Ⅰ相	2
				K-808	2:第Ⅱ相	1
				Survodutide(BI	2:注射薬	3
				Survodutide(BI	2:注射薬	2
				IK-01	3:第Ⅲ相	4
				JR-142	2:注射薬	4
				MK-7902/E7080, M	2:注射薬	7
				ASP3021	3:第Ⅲ相	2
				ゾルベツキシマブ	2:注射薬	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																																							
				<div>T-DXd、Rilvegost2:注射薬3:第Ⅲ相5 アニフロルマブ2:注射薬3:第Ⅲ相2 Rilvegostoming(2:注射薬3:第Ⅲ相3 AZD07803:第Ⅲ相3 AMG 5522:注射薬2 VR-2053:第Ⅲ相2 GSK5637608、GSK32:注射薬2:第Ⅱ相4 7</div> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 医療機器の販売名徴収額医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP（アヴェイルリト0 1:有20</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1021号徴収開始年月日：平成20年 1月 1日</p> <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>77</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>9,900</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>7,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>5,500</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>372</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>37</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>598床</td><td>費用徴収病床数 107床 割合 17.9%</td></tr></table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365号徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分対象者数徴収日数徴収料金 13:（特定入院）7対1入3,003</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	77		01:個室	4	16,500	01:個室	46	11,000	01:個室	10	9,900	01:個室	19	7,700	01:個室	4	6,600	01:個室	24	5,500	02: 2 人室	2		03: 3 人室	3		04: 4 人室	372		05: 5 人室以上	37		全許可病床数	598床	費用徴収病床数 107床 割合 17.9%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	77																																										
01:個室	4	16,500																																									
01:個室	46	11,000																																									
01:個室	10	9,900																																									
01:個室	19	7,700																																									
01:個室	4	6,600																																									
01:個室	24	5,500																																									
02: 2 人室	2																																										
03: 3 人室	3																																										
04: 4 人室	372																																										
05: 5 人室以上	37																																										
全許可病床数	598床	費用徴収病床数 107床 割合 17.9%																																									

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18264号 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 410,900 410,900 02:金 386,900 386,900 40:その他 特殊合金 188,600 188,600 04:チタン 287,800 287,800
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 141号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 108,400 テクニス シンフォニー オブテ 22900BZX0000500 108,400 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 132,600 テクニス シナジー オブティブ 30200BZX0005500 217,300 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 241,500 クラレオン P a n O p t i x 30200BZX0029400 229,400 クラレオン P a n O p t i x 30300BZX0015300 247,500
				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 5月14日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,800 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,500