

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

1頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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 2481号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	病床数 10 10 1 4 2 12 9 40 18	徴収開始年月日 : 平成11年7月1日 徴収金額 10 9,300 7,100 6,000 2 2,700 9 40 18
				時間外診察 (時間外診察) 第 146号	徴収額 2,530 5,280 2,750		徴収開始年月日 : 平成13年10月30日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1013号	対象者数 40: (一般入院) 10対1	徴収日数 2,000	徴収開始年月日 : 平成16年4月1日
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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 05:5人室以上	病床数 4 9 11 2 4 4 75	徴収開始年月日 : 平成11年7月1日 徴収金額 11,000 7,700 5,500 4,400 2,200 4 75
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1105号	対象者数 06: (一般入院) 急性期一	徴収日数 2,100	徴収開始年月日 : 平成16年7月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

2頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																										
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1-16号	489	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>207</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>489床</td> <td>費用徴収病床数 96床 割合 19.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 132号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5,500</td> <td>平成23年6月1日</td> </tr> </tbody> </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 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>平成30年4月1日</td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>平成30年4月1日</td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1106号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,790</td> <td>平成15年4月1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	5,500	平成23年6月1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			平成30年4月1日	5,500				徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			平成30年4月1日	2,090				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	01: (一般入院) 急性期一			2,790	平成15年4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%																																																																												
徴収額	徴収開始年月日																																																																													
5,500	平成23年6月1日																																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																											
7,700			平成30年4月1日																																																																											
5,500																																																																														
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																											
3,300			平成30年4月1日																																																																											
2,090																																																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																																										
01: (一般入院) 急性期一			2,790	平成15年4月1日																																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

3頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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14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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成27年12月22日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 05:5人室以上	1 3 7 4 6 144 61	5,500 2,200 1,100 550 144 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10-24	174	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				治験薬名称 J N S 0 1 0 R 0 4 9 1 7 8 3 8	2:注射薬 1:内服薬	3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相	12 6	0 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年4月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室	1 4 4 8 53 18 18 68	4,675 2,200 1,925 1,650 1,430 18 18 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		徴収開始年月日：平成14年7月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

4頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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35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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 8 1 6 1 2 4 28 6 68	徴収金額 1,100 2,200 3,300 4,400 5,500	徴収開始年月日 : 平成11年11月1日
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14号	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号	内・注・外 区分 1:内服薬	対象患者数 3:第Ⅲ相	徴収額 6	徴収開始年月日 : 平成24年4月27日
				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	区分 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 01:個室	病床数 75 24 12 48 18 3	徴収金額 2,860	徴収開始年月日 : 平成11年7月1日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1107号	入院料区分 06: (一般入院) 急性期一	対象者数 2,321	徴収日数 2,321	徴収料金 2,321

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

5頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 149号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>850</td> <td>平成11年7月1日</td> </tr> <tr> <td>2,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3,650</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6,950</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 43号</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>221,100</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>221,100</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>221,100</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>221,100</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>221,100</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>233,200</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>233,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>221,100</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>233,200</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>233,200</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	850	平成11年7月1日	2,500		4,800		2,000		3,650		6,950		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	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	233,200	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	233,200
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%																																																																			
徴収額	徴収開始年月日																																																																				
850	平成11年7月1日																																																																				
2,500																																																																					
4,800																																																																					
2,000																																																																					
3,650																																																																					
6,950																																																																					
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																																																																			
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	233,200																																																																			
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	233,200																																																																			
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>174床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 10.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																												
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%																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

6頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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6-28	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	8,000	徴収開始年月日：平成13年7月1日
				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		徴収開始年月日：平成22年4月1日
					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9-18	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	5	3,300	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

7頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																								
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251	359	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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>236床</td><td>費用徴収病床数 19床 割合 8.1%</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>35:心内</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:精</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td></tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 147号 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日：令和7年7月1日</th> </tr> </thead> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%					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	徴収額	徴収開始年月日：令和7年7月1日	徴収開始年月日：平成13年7月1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>55</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>229床</td><td>費用徴収病床数 1床 割合 0.4%</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						区分	病床数	徴収金額	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%				
区分	病床数	徴収金額																																																																																										
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%																																																																																										
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																																																																																							
徴収額	徴収開始年月日：令和7年7月1日																																																																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																																										
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%																																																																																										
011 166.9 市医166	高知鏡川病院	〒780-8037 高知市城山町270	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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>55</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>229床</td><td>費用徴収病床数 1床 割合 0.4%</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%					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	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%																																																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

8頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
011 195.8 市医195	医療法人 互光会 長浜病院	〒781-0270 高知市長浜801	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成14年10月16日
				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				徴収開始年月日 : 平成14年3月1日
				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 1127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
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6-20	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成11年7月1日
				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180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) 10対1				2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

9頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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9-50	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年7月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	2 3 12 2 13 2 8	8,500 6,500 5,000 4,500 2,200 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1617-5	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 05:5人室以上	2 2 8 4 8 52	10,000 6,000 5,000 4,000 2,000		
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

10頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
011 270.9 市医270	医療法人 久会 国南 病院	〒781-0806 高知市知寄町1丁目5-15	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2488号	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

11頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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1-13	418	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号</p> <p>治験薬名称 AD-810N NT-201 LY2951742CGAN LY2951742CGAP GSK13588200 LY2951742CCAW</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 2483号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>320</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>418床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 13.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	16	5,500	01:個室	12	3,300	01:個室	6		02:2人室	28	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	418床	費用徴収病床数 58床 割合 13.9%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	11,000																																			
01:個室	16	5,500																																			
01:個室	12	3,300																																			
01:個室	6																																				
02:2人室	28	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	418床	費用徴収病床数 58床 割合 13.9%																																			
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7-20	102	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 20.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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719	60	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</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>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

12頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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317-12	146	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	1 1 1 1 1 5 6 6 6 40 86	8,800 7,700 5,500 4,400 3,300 2,200 6 6 40 86	徴収開始年月日：平成13年7月1日
				全許可病床数	154床	費用徴収病床数	10床 割合 6.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

13頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
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37	428	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 治験薬名称 ボブリボーズ</p> <p>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</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 2480号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>93</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>456床</td><td>費用徴収病床数 104床 割合 22.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1074号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>05: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,358</td></tr> <tr><td>40: (一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,237</td></tr> <tr><td>40: (一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,468</td></tr> <tr><td>40: (一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,241</td></tr> </tbody> </table>	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) 10対1			2,237	40: (一般入院) 10対1			2,468	40: (一般入院) 10対1			2,241
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) 10対1			2,237																																																																								
40: (一般入院) 10対1			2,468																																																																								
40: (一般入院) 10対1			2,241																																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

14頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年9月1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成20年10月1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				入院料区分				
				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	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

15頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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10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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年10月1日
				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2-35	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2486号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年10月1日
				01:個室	1	1,650		
				01:個室	7	3,300		
				01:個室	3	4,400		
				01:個室	3	6,600		
				02:2人室	2	1,650		
				04:4人室	68			
				全許可病床数	84床	費用徴収病床数	16床	割合 19.0%
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206-9	114	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1032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
011 507.4 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

16頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
011 540.5 市医540	石丸眼科	〒780-0870 高知市本町2丁目5-20		<p>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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity テクニスオデッセイ テクニスオデッセイトーリック ClareonTM PanOp ClareonTM PanOp Clareon Vivity TECNIS PureSee TECNIS PureSee</p> <p>徴収開始年月日：令和4年2月14日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0004100 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30700BZX0007900 30600BZX0016700 30600BZX0016800</p> <p>徴収額 230,000 255,000 275,000 222,000 240,000 255,000 255,000 280,000</p>																																													
011 556.1 市医556	医療法人 惠泉会 内田脳神経外科	〒780-0952 高知市塚ノ原37	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>5床</td> <td>割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成11年7月1日</p>	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%																								
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4-24	80	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,090</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>770</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>36床</td> <td>割合 45.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成12年6月12日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 65号</p> <p>徴収額 650</p> <p>徴収開始年月日：平成11年7月1日</p>	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%
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%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

17頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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2-30	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2358号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成25年3月1日
				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6-26	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2482号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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106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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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				
				診療の名称			徴収開始年月日：平成30年8月1日	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

18頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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553-2	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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767-5	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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			徴収開始年月日：平成19年7月1日
					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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成27年9月1日
				入院料区分				
				37: (一般入院) 急性期一				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年7月1日
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

19頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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19年7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	16	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

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

20頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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		<p>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</p> <p>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</p> <p>テクニスシンフォニー V B 22900BZX0000500 180,000</p> <p>テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000</p> <p>アルコンアクリソフ I Q Pan 23100BZX0004200 195,000</p> <p>アルコンアクリソフ I Q トーリック 23100BZX0004300 220,000</p>																					
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号</p> <p>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</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 242,000</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 264,000</p> <p>ClareonVivityEx 30500BZX0004100 242,000</p> <p>Clareon Vivity 30700BZX0007900 264,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 242,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 264,000</p> <p>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 272,000</p> <p>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 294,000</p>	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%
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%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成15年1月1日
				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	徴収額	715		徴収開始年月日	平成11年7月1日
						1,900			
						4,620			
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成11年7月1日
				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%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号	診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日	令和7年9月1日
					10:小	5,000	5,000	予約料	予約料
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1126号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日
					04: (一般入院) 急性期一			2,412	令和7年8月9日
011 693.2 市医693	潮見台診療所	〒781-5108 高知市潮見台3-131		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

22頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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10番10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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年4月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	4 2 4 2 7 4 9 20 18	5,500 4,950 4,400 3,850 3,300		
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年7月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 6 2 2 8	8,800 6,050 5,500		
				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	継続管理種類	価格		徴収開始年月日：平成12年7月1日
					01:フッ化物局所 02:小窓裂溝填塞	1,000 1,000		
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1-46	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2484号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年4月1日
				01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	7 4 6 24	2,000		
				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A503		時間外診察 (時間外診察) 第 81号	徴収額			徴収開始年月日：平成13年7月1日
					850 650			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

23頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
011 721.1 市医721	田内眼科	〒780-0056 高知市北本町4丁目3-12		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 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Vi テクニスオデッセイ VB Si テクニスオデッセイ TVB S アルコン Clareon Vi テクニスピュアシー Simpl テクニスピュアシートーリック	医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30700BZX0007900 30600BZX0016700 30600BZX0016800	徴収開始年月日：令和 2年 4月 13日 徴収額 224,400 246,400 224,400 246,400 224,400 246,400 268,400 246,400 246,400 268,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

24頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																											
011 730.2 市医730	いづみの病院	〒781-0011 高知市薬野北町2丁目10-53	238	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 16号</p> <p>治験薬名称</p> <p>K A D - 1 2 2 9 M K - 4 7 6 E M K - 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</p> <p>徴収開始年月日：平成17年8月30日</p> <table> <thead> <tr> <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>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td></td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成13年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>49</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>238床</td> <td>費用徴収病床数 61床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成20年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,050</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1091号</p> <p>徴収開始年月日：平成16年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,140</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬		6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	16		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	12		1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬		12		1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		3:外用薬		6		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%	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
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																												
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																													
2:注射薬		6																																																																																													
1:内服薬	2:第Ⅱ相	16																																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																													
1:内服薬	2:第Ⅱ相	12																																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																													
1:内服薬		12																																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																													
3:外用薬		6																																																																																													
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%																																																																																													
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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

25頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
011 752.6 市医752	高知高須病院	〒781-5103 高知市大津乙2705-1	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	3 7 2 3 1 5 2 8 32	11,000 5,500 4,400 3,300 2,750 2,200 1,100 3,355	
				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	診療の名称	徴収開始年月日	平成29年1月1日
				01:検査 01:検査 01:検査 01:検査		徴収額	3,102 3,113 3,355 3,355
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1118号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日
				04: (一般入院) 急性期一		徴収日数	平成18年4月1日
						徴収料金	2,412
011 762.5 市医762	医療法人 杏林会 高知ハーモニー病院	〒781-0074 高知市南金田5番18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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 2 2 2 14 8 104	3,300 2,200 1,100 1,100 3,300 8 104	
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

26頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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	<p>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</p> <p>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</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 2362号</p> <p>徴収開始年月日：平成14年12月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成15年1月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成15年10月6日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 104号</p> <p>徴収額 850 650</p> <p>徴収開始年月日：平成20年4月1日</p>	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%			
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%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

27頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
011 791.4 市医791	こまつ眼科	〒781-5103 高知市大津乙1018-1		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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シンフォニーVB テクニス シンフォニートーリック テクニス シナジーVB Sim テクニス シナジーTVB Si ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonVivityEx テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB	医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30600BZX0002400 30600BZX0002500	徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 209,000 231,000 308,000 330,000 308,000 330,000 308,000 319,000 341,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

28頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
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2125番地1	620	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 18号</p> <p>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)</p> <p>徴収開始年月日：平成18年1月4日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3</p> <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</p> <p>(機器使用) 第 3号</p> <p>医療機器の販売名 アヴェイルL P (アヴェイルリト)</p> <p>徴収開始年月日：令和5年7月31日</p> <p>徴収額 医療機器管理室 技師の人数</p> <p>0 1:有 16</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供</p> <p>(入療養提供) 第 2477号</p> <p>徴収開始年月日：平成17年2月26日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>119</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>336</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>620床</td> <td>費用徴収病床数 127床 割合 20.5%</td> </tr> </tbody> </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</p> <p>(大病院初診) 第 15号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年9月1日</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数</p> <p>7,700 5,500</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</p> <p>(大病院再診) 第 16号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年9月1日</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数</p> <p>3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院</p> <p>(超過入院) 第 1067号</p> <p>徴収開始年月日：平成17年2月26日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,720</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	119	9,900	01:個室	8	19,800	01:個室	100		03:3人室	18		04:4人室	336		05:5人室以上	39		全許可病床数	620床	費用徴収病床数 127床 割合 20.5%	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			2,720
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	119	9,900																																		
01:個室	8	19,800																																		
01:個室	100																																			
03:3人室	18																																			
04:4人室	336																																			
05:5人室以上	39																																			
全許可病床数	620床	費用徴収病床数 127床 割合 20.5%																																		
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			2,720																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

29頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
				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	徴収開始年月日	平成17年 2月26日	
				01:白金			上顎	396,000	下顎
				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23番7-10号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2139号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成19年 9月1日
				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2-39		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
				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		徴収開始年月日	平成20年 4月1日	
					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1734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	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	徴収開始年月日	令和3年10月12日
				Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400		280,000		
				Clareon非球面Pan0p	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	桟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	徴収開始年月日
				35:心内	2,200	2,200	2,200	2,200	令和5年 8月1日
				02:精	2,200	2,200	2,200	2,200	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

30頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 850.8 市医850	島崎耳鼻咽喉科	〒780-0051 高知市愛宕町1-3-11		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131 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 区分 病床数 徴収金額 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% 徴収開始年月日：平成19年12月1日
011 893.8 市医893	高知見元医院	〒780-0861 高知市升形5番33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 区分 病床数 徴収金額 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% 徴収開始年月日：平成24年4月1日
011 914.2 市医914	トカゲ堂医院	〒780-8040 高知市神田408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28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 区分 病床数 徴収金額 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% 徴収開始年月日：平成27年5月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

31頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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22号	180	<p>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</p> <p>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</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 2266号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>60</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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23番7号		<p>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</p> <p>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</p>																					
011 943.1 市医943	新本町クリニック	〒781-0073 高知市北金田11-22ソフィアビル5階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>5,720</td> <td>5,720</td> <td>5,720</td> <td>5,720</td> <td>5,720</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年11月5日</p>	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									
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																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

32頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 36号 治験薬名称 Sur v o d u t i d e (B I)</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 2267号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>76床</td><td>費用徴収病床数</td><td>14床</td><td>割合 18.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1060号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>37: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,040</td></tr> </tbody> </table>	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
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 高知市桟橋通二丁目12番5号		<p>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</p> <p>販売名 ヘパリンナトリウム注(ニプロ) 1万単位／10ml 1,000</p> <p>徴収額</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10:小</td><td>3,000</td><td>3,000</td><td>3,000</td><td>3,000</td><td>3,000</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年3月23日</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>3,050</td></tr> </tbody> </table>	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	診療の名称	徴収額	01:検査	3,050																														
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																																													
診療の名称	徴収額																																																	
01:検査	3,050																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

33頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
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63-1 1号	402	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>228</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>402床</td><td>費用徴収病床数 87床 割合 21.6%</td></tr> </tbody> </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 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <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 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1083号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td>2,728</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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		
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%																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
7,700																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																							
3,300																																																									
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																																																								
011 970.4 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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 57号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td></tr> </tbody> </table>	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																																			
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																																																				
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		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 148号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>935</td></tr> <tr><td>715</td></tr> <tr><td>2,200</td></tr> <tr><td>1,485</td></tr> </tbody> </table>	徴収額	935	715	2,200	1,485																																																
徴収額																																																									
935																																																									
715																																																									
2,200																																																									
1,485																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

34頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 998.5 市医998	高松内科クリニック	〒780-0052 高知市大川筋2丁目5-48		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー FreeStyleリブレ 2 Reader 徴収開始年月日：令和7年10月14日 徴収額 7,700 8,800
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2273	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33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-100 徴収開始年月日：平成26年10月22日 内・注・外 区分 内:注射薬 外:第Ⅱ相 対象患者数 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 2491号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数 270床 病床数 13 19 46 26 6 160 費用徴収病床数 32床 徴収開始年月日：平成26年11月1日 徴収金額 6,710 6,490 46 26 6 160 32床 割合 11.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1065号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院 徴収開始年月日：平成16年4月1日 対象者数 0 徴収日数 0 徴収料金 2,720 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

35頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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13-32	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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	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	継続管理種類	価格		
				01:フッ化物局所	1,000			
							徴収開始年月日：平成14年7月1日	
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1-25	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年9月1日
				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1336	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

36頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
041 033.5 南医33	医療法人つくし会 南国病院	〒783-0004 南国市大塙甲1479-3	162	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 21号</p> <p>治験薬名称 メコバラミン メコバラミン</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 2390号</p> <p>徴収開始年月日：平成19年12月13日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>徴収開始年月日：平成15年10月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>162床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 7.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 133号</p> <p>徴収開始年月日：平成15年7月1日</p> <p>徴収額</p> <p>715 2,090 4,620</p>	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%			
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%																													
041 051.7 南医51	医療法人藤原会 藤原病院	〒783-0005 南国市大塙乙995	117	<p>時間外診察 (時間外診察) 第 17号</p> <p>徴収額</p> <p>850 4,800</p> <p>徴収開始年月日：平成11年7月1日</p>																											
041 063.2 南医63	医療法人地塙会 南国中央病院	〒783-0011 南国市後免町3丁目1-27	99	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成12年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</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>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 36.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

37頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041 091.3 南医91	J A高知病院	〒783-8509 南国市明見字中野526-1	154	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2487号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 1,650</p> <p>01:個室 2 8,800</p> <p>01:個室 31 4,950</p> <p>01:個室 7</p> <p>04:4人室 112</p> <p>全許可病床数 154床 費用徴収病床数 35床 割合 22.7%</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 119号</p> <p>徴収額</p> <p>918</p> <p>2,700</p> <p>5,184</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1109号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>05: (一般入院) 急性期一 2,177</p>
041 107.7 南医107	ごめん林眼科	〒783-0031 南国市下野田60番1		<p>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</p> <p>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</p> <p>Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 280,000</p> <p>Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 330,000</p> <p>テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 240,000</p> <p>テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 290,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000</p> <p>テクニスオデッセイ オプティブ 30600BZX0002400 308,000</p> <p>テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 363,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

38頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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1867	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2489号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				01:個室	4	7,700		
				01:個室	38	4,840		
				01:個室	3	3,300		
				01:個室	7			
				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	45床	割合 30.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1128号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成14年4月1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一			2,410	
				11: (一般入院) 特別入院			1,020	
051 024.1 佐医24	松岡内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲2158-2		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	販売名			徴収開始年月日：令和7年8月22日
				FreeStyleリブレ2センサー			7,000	徴収額
				FreeStyleリブレ2 Reader			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920-1	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成23年7月1日
				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750-1		時間外診察 (時間外診察) 第 68号	徴収額			徴収開始年月日：平成19年7月1日
				650				
051 043.1 佐医43	土佐やまもと眼科	〒781-1102 土佐市高岡町乙51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	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	徴収開始年月日：令和5年12月14日
				Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400		270,000	
				Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300		290,000	
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300		270,000	
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000		290,000	
				Clareon Vivity	30500BZX0004100		270,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

39頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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6-25	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					
				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28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					
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 1124号					
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金		
				05: (一般入院) 急性期一	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					
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

40頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
061 046.2 須医46	医療法人五月会 須崎 くろしお病院	〒785-0036 須崎市緑町4番30号	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2349号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	4 3 6 3 21 9 7 2 12 76 15	5,500 4,400 3,300 2,750 2,200 1,650	
				全許可病床数	158床	費用徴収病床数	46床 割合 29.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1119号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日: 平成14年12月1日 徴収日数 2,750
				04: (一般入院) 急性期一			
061 054.6 須医54	医療法人 仁栄会 島 津クリニック	〒785-0013 須崎市西古市町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 2290号	区分	病床数	徴収開始年月日: 平成11年7月1日 徴収金額
				01:個室 02:2人室 05:5人室以上	1 8 10	4,400 2,200	
				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 142号	徴収額		徴収開始年月日: 平成20年4月1日
					850		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

41頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
071 025.4 四万医25	医療法人慈恵会 中村 病院	〒787-0029 四万十市中村小姓町75	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2485号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年7月1日
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	1	3,300		
				01:個室	1	2,750		
				01:個室	11			
				02:2人室	4			
				03:3人室	9			
				04:4人室	32			
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	4床	割合 6.7%
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				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 42号				
				多焦点眼内レンズの販売名				
				Clareon Vivity				
				30500BZX0004100				
				Clareon PanOpti				
				30200BZX0029300				
				Clareon PanOpti				
				30400BZX0025000				
				Clareon Vivity				
				30700BZX0007900				
				医薬品医療機器等法承認番号				
				242,000				
				242,000				
				264,000				
				264,000				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

42頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	89	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成23年9月10日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	2 6 8 1 10 4 68	1,100 3,300 4,400 6,600		
				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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収開始年月日：平成17年4月10日
				40: (一般入院)	10対1	1	26	徴収料金 2,040
071 112.0 (073 540.6) 四万医112	竹本病院	〒787-0015 四万十市右山1973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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年10月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 04:4人室	1 5 2 4 15 48 56	4,630 2,570 2,060 0 0 410		
				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	徴収額			徴収開始年月日：平成20年10月1日
					650 1,900 4,200			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 976号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収開始年月日：平成20年10月1日
				40: (一般入院)	10対1	1	1,500	徴収料金

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

43頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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10-12	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 144号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>850</td> <td>令和3年10月1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	850	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%																																						
徴収額	徴収開始年月日																																							
850	令和3年10月1日																																							
081 079.9 清医79	医療法人 聖真会 渥南病院	〒787-0331 土佐清水市越前町6-1	105	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>2,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 131号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,550</td> <td>平成28年6月1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1064号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>1,840</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	2,550	平成28年6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
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%																																						
徴収額	徴収開始年月日																																							
2,550	平成28年6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14番18号	54	<p>時間外診察 (時間外診察) 第 130号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>650 1,900</td> <td>平成30年4月1日</td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	徴収開始年月日	650 1,900	平成30年4月1日																																
徴収額	徴収開始年月日																																							
650 1,900	平成30年4月1日																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

44頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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18-71	31	時間外診察 (時間外診察) 第 53号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成11年7月1日
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1196	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 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% 徴収開始年月日：平成14年4月1日
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 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% 徴収開始年月日：平成12年6月1日
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 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% 徴収開始年月日：平成25年2月4日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

45頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2493号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>77</td> <td>5,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>322床</td> <td>費用徴収病床数 77床 割合 23.9%</td> </tr> </tbody> </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 16号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 17号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,160</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,180</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1072号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院)</td> <td>7対1入</td> <td></td> <td>2,730</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	77	5,720	01:個室	39		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	180		05:5人室以上	12		全許可病床数	322床	費用徴収病床数 77床 割合 23.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	1,160	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	2,040	01:検査	1,180	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		2,730
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	77	5,720																																																								
01:個室	39																																																									
02:2人室	8																																																									
03:3人室	6																																																									
04:4人室	180																																																									
05:5人室以上	12																																																									
全許可病床数	322床	費用徴収病床数 77床 割合 23.9%																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																								
7,700																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																								
3,300																																																										
診療の名称	徴収額																																																									
01:検査	1,160																																																									
02:リハビリテーション	2,700																																																									
02:リハビリテーション	2,040																																																									
01:検査	1,180																																																									
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		2,730																																																							
101 003.5 香南医3	もえぎクリニック	〒781-5310 香南市赤岡町2066-3	19	<p>時間外診察 (時間外診察) 第 56号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>650</td> <td>平成15年4月1日</td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4,200</td> <td>平成13年7月1日</td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	徴収開始年月日	650	平成15年4月1日	1,900		4,200	平成13年7月1日																																														
徴収額	徴収開始年月日																																																									
650	平成15年4月1日																																																									
1,900																																																										
4,200	平成13年7月1日																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

46頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
101 011.8 香南医11	医療法人 藤田整形外科 藤田整形外科	〒781-5213 香南市野市町東野169-1	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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555番地18	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成23年9月1日
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 971号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				入院料区分				
				40: (一般入院) 10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				
101 021.7 香南医21	寺田内科	〒781-5601 香南市夜須町坪井23-1		時間外診察 (時間外診察) 第 105号				徴収開始年月日：平成22年4月1日
				徴収額				
				650				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

47頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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2235	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年9月1日
				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5-20	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年7月1日
				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			徴収開始年月日：平成16年4月1日
					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4-20	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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1516-3	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成24年4月1日
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

48頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
201 074.5 安医74	医療法人 白井会 田野病院	〒781-6410 安芸郡田野町1414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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	1 1 2 3 3 1 4 12 6 15 28 27	3,300 4,400 5,500 6,600 11,000 1,100 1,650 2,200 1,650		
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 1115号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				入院料区分 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3742-1	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年6月6日
				01:個室 04:4人室	3 16	2,200		
				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620	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2492号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年4月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	12 5 1 4 18 9 40	3,780 2,160		
				全許可病床数	89床	費用徴収病床数	21床	割合 23.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

49頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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1497-1	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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	金属	その他金属		徴収開始年月日：平成22年10月21日
				03:コバルト				上顎 136,500 下顎 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1457	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年12月1日
				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1372	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

50頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成23年4月1日
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 1076号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					37: (一般入院) 急性期一			2,321

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

51頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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1687	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					
				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2107-1	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					
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 962号					
				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	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1777	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					
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 1110号					
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金		
				10: (一般入院) 地域一般			1,650		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

52頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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 6-12	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902-1	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180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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

53頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 28.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>平成31年3月1日 徴収額 2,268</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1103号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,280</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日	01:検査	平成31年3月1日 徴収額 2,268	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
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%																																
診療の名称	徴収開始年月日																																	
01:検査	平成31年3月1日 徴収額 2,268																																	
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>28床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 7.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

54頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																									
251 152.8 高医152	梼原町立国民健康保険 梼原病院	〒785-0612 高岡郡梼原町川西路2320-1	30	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 110号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,800</td> <td>平成16年4月1日</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	徴収額	徴収開始年月日	1,800	平成16年4月1日
区分	病床数	徴収金額																											
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%																											
徴収額	徴収開始年月日																												
1,800	平成16年4月1日																												
251 166.8 高医166	なかとさ病院	〒789-1301 高岡郡中土佐町久礼6614	24	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>24床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 20.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%				
区分	病床数	徴収金額																											
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 幡多郡大月町鉢土603	25	<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 277号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>540</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	540																					
継続管理種類	価格																												
01:フッ化物局所	540																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

55頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
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25号	424	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>196</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>424床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 9.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 40号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 4号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1111号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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
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%																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
7,700																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																							
3,300																																																									
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																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

56頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
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185番地1	613	<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 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</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 2474号 徴収開始年月日：平成11年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>24,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>49</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>85</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>74</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>344</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>39</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 138床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </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 12号 徴収開始年月日：平成28年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 13号 徴収開始年月日：平成28年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,331</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13: (特定入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,838</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			診療の名称	徴収額	01:検査	1,331	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
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%																																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																														
7,700																																																																
5,500																																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																														
3,300																																																																
2,090																																																																
診療の名称	徴収額																																																															
01:検査	1,331																																																															
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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

57頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 943号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 305号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,310</td> </tr> </tbody> </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																											