

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01-16224	文慶記念ハート内科	〒779-3124 徳島市国府町中495-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>1,990</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,590</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,990	01:個室	3	2,970	01:個室	1	7,590	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%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	1,990																										
01:個室	3	2,970																										
01:個室	1	7,590																										
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%																										
01-17198	高杉内科外科小児科脳外科	〒779-3112 徳島市国府町芝原字天満25番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 747号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,750</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>03:3人室</td> <td>3</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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,000	01:個室	4	1,500	01:個室	2	1,750	01:個室	2		02:2人室	6		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,000																										
01:個室	4	1,500																										
01:個室	2	1,750																										
01:個室	2																											
02:2人室	6																											
03:3人室	3																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																										
01-17685	協栄内科	〒770-0943 徳島市中昭和町2丁目6	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成28年 3月31日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,650	01:個室	1	2,200	01:個室	3		02:2人室	2		03:3人室	3		05:5人室以上	5		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 3床 割合 18.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,650																										
01:個室	1	2,200																										
01:個室	3																											
02:2人室	2																											
03:3人室	3																											
05:5人室以上	5																											
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 3床 割合 18.8%																										
01-23105	豊田内科	〒770-0861 徳島市住吉2丁目2-35	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 656号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td></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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	9	1,500	02:2人室	6		03:3人室			全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4																											
01:個室	9	1,500																										
02:2人室	6																											
03:3人室																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01-23394	くどう内科クリニック	〒770-8064 徳島市城南町4丁目1-5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 販売名 FreeStyleリブレ2センサー FreeStyleリブレ2Reader 徴収開始年月日：令和 7年 9月20日 徴収額 7,500 8,000																											
01-23543	大久保病院	〒770-0923 徳島市大道2丁目30	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <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>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</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 38床 割合 36.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,050	01:個室	3	5,500	01:個室	11	3,300	02:2人室	6	1,980	02:2人室	16	1,650	03:3人室	3		04:4人室	64		全許可病床数	105床	費用徴収病床数 38床 割合 36.2%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	6,050																													
01:個室	3	5,500																													
01:個室	11	3,300																													
02:2人室	6	1,980																													
02:2人室	16	1,650																													
03:3人室	3																														
04:4人室	64																														
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 38床 割合 36.2%																													
01-23550	福田整形外科病院	〒770-0846 徳島市南内町1丁目34番地	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 159号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 21.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	3	2,200	01:個室	1	3,300	02:2人室	4		03:3人室	9		04:4人室	12		全許可病床数	32床	費用徴収病床数 7床 割合 21.9%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	1,100																													
01:個室	3	2,200																													
01:個室	1	3,300																													
02:2人室	4																														
03:3人室	9																														
04:4人室	12																														
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 7床 割合 21.9%																													
01-23568	鈴江病院	〒770-0028 徳島市佐古八番町4番22号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 712号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 <table border="1"> <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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 47.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	18	2,200	01:個室	3		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	42床	費用徴収病床数 20床 割合 47.6%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	5,500																													
01:個室	18	2,200																													
01:個室	3																														
02:2人室	4																														
03:3人室	3																														
04:4人室	12																														
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 20床 割合 47.6%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01-23584	むつみホスピタル	〒770-0005 徳島市南矢三町3丁目11番23号	283	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 638号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>67</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>45</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>283床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 1.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	67	0	01:個室	5	3,300	02:2人室	18	0	03:3人室	24	0	04:4人室	124	0	05:5人室以上	45	0	全許可病床数	283床	費用徴収病床数 5床 割合 1.8%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	67	0																													
01:個室	5	3,300																													
02:2人室	18	0																													
03:3人室	24	0																													
04:4人室	124	0																													
05:5人室以上	45	0																													
全許可病床数	283床	費用徴収病床数 5床 割合 1.8%																													
01-23626 (01-33621)	T A O K A ころの医療センター	〒770-0862 徳島市城東町2丁目7-9	322	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 602号 徴収開始年月日：平成18年 9月20日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</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>264</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 19床 割合 5.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	20,000	01:個室	4	12,000	01:個室	2	7,000	01:個室	12	2,000	01:個室	36		03:3人室	3		04:4人室	264		全許可病床数	322床	費用徴収病床数 19床 割合 5.9%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	20,000																													
01:個室	4	12,000																													
01:個室	2	7,000																													
01:個室	12	2,000																													
01:個室	36																														
03:3人室	3																														
04:4人室	264																														
全許可病床数	322床	費用徴収病床数 19床 割合 5.9%																													
01-23634	そよかぜ病院	〒770-0047 徳島市名東町2丁目650番地の35	252	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 816号 徴収開始年月日：平成30年11月12日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</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>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>252床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14		01:個室	2	1,100	01:個室	2	550	02:2人室	12		03:3人室	6		04:4人室	216		全許可病床数	252床	費用徴収病床数 4床 割合 1.6%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	14																														
01:個室	2	1,100																													
01:個室	2	550																													
02:2人室	12																														
03:3人室	6																														
04:4人室	216																														
全許可病床数	252床	費用徴収病床数 4床 割合 1.6%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
01-23675	寺沢病院	〒770-8004 徳島市津田西町1丁目2番30号	88	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 466号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</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>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 324号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年10月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2Reader</td> <td>8,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	4	3,300	01:個室	1	4,400	02:2人室	28		03:3人室	18		04:4人室	36		全許可病床数	88床	費用徴収病床数 6床 割合 6.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,480	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	7,000	FreeStyleリブレ2Reader	8,500
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	2,200																																								
01:個室	4	3,300																																								
01:個室	1	4,400																																								
02:2人室	28																																									
03:3人室	18																																									
04:4人室	36																																									
全許可病床数	88床	費用徴収病床数 6床 割合 6.8%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
10:(一般入院) 地域一般			1,480																																							
販売名	徴収額																																									
FreeStyleリブレ2センサー	7,000																																									
FreeStyleリブレ2Reader	8,500																																									
01-23709	善成病院	〒770-0023 徳島市佐古3番町7番3号	36	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 589号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日</p> <table border="1"> <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 13.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	2	0	02:2人室	2	3,300	02:2人室	4	0	03:3人室	9	0	04:4人室	16	0	全許可病床数	36床	費用徴収病床数 5床 割合 13.9%											
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	5,500																																								
01:個室	1	3,300																																								
01:個室	2	0																																								
02:2人室	2	3,300																																								
02:2人室	4	0																																								
03:3人室	9	0																																								
04:4人室	16	0																																								
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 5床 割合 13.9%																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
01-23717	水の都記念病院	〒770-0051 徳島市北島田町1丁目4番11	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 735号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</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>24</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 30.0%</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 9号 徴収開始年月日：平成20年 5月13日</p> <table border="1"> <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>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年12月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td><td>8,800</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	6	5,500	01:個室	10	3,300	01:個室	1	9,350	01:個室	2	2,750	01:個室	1	1,650	02:2人室	16		03:3人室	3		04:4人室	24		01:個室	13		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 24床 割合 30.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	1,925	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 (センサー)	7,700	FreeStyle リブレ2 (Reader)	8,800
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	4	11,000																																																						
01:個室	6	5,500																																																						
01:個室	10	3,300																																																						
01:個室	1	9,350																																																						
01:個室	2	2,750																																																						
01:個室	1	1,650																																																						
02:2人室	16																																																							
03:3人室	3																																																							
04:4人室	24																																																							
01:個室	13																																																							
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 24床 割合 30.0%																																																						
診療の名称	徴収額																																																							
02:リハビリテーション	2,695																																																							
02:リハビリテーション	2,035																																																							
02:リハビリテーション	1,980																																																							
02:リハビリテーション	1,925																																																							
販売名	徴収額																																																							
FreeStyle リブレ2 (センサー)	7,700																																																							
FreeStyle リブレ2 (Reader)	8,800																																																							
01-23758	城南病院	〒771-4261 徳島市丈六町行正27番地の1	167	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>23</td><td>220</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>330</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></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>68</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>167床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 23.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	23	220	01:個室	14	330	01:個室	2	440	01:個室	4		02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	68			48		全許可病床数	167床	費用徴収病床数 39床 割合 23.4%																						
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	23	220																																																						
01:個室	14	330																																																						
01:個室	2	440																																																						
01:個室	4																																																							
02:2人室	2																																																							
03:3人室	6																																																							
04:4人室	68																																																							
	48																																																							
全許可病床数	167床	費用徴収病床数 39床 割合 23.4%																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01-23808	徳島健生病院	〒770-0805 徳島市下助任町4丁目9番地	186	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 販売名 FreeStyle リブレ2センサー FreeStyle リブレ2Reader 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 徴収額 6,820 8,580																											
01-23865	木下病院	〒770-0865 徳島市南末広町4番70号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 740号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <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>14</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</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>94床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 321号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,504	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	14	3,300	01:個室	1	2,750	02:2人室	18		02:2人室	6	2,200	04:4人室	52		01:個室	1		全許可病床数	94床	費用徴収病床数 23床 割合 24.5%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	4,400																													
01:個室	14	3,300																													
01:個室	1	2,750																													
02:2人室	18																														
02:2人室	6	2,200																													
04:4人室	52																														
01:個室	1																														
全許可病床数	94床	費用徴収病床数 23床 割合 24.5%																													
01-23998	中洲八木病院	〒770-0856 徳島市中洲町1丁目31番地	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 752号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</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 21床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	7,700	01:個室	18	5,500	03:3人室	24		04:4人室	60		全許可病床数	105床	費用徴収病床数 21床 割合 20.0%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	7,700																													
01:個室	18	5,500																													
03:3人室	24																														
04:4人室	60																														
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 21床 割合 20.0%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01-24053	橋本病院	〒770-0813 徳島市中常三島町3丁目2番地の1	57	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 780号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>49床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.2%</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 22号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成23年 6月14日 徴収額 2,450</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	3	4,400	01:個室	2		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	36		全許可病床数	49床	費用徴収病床数 4床 割合 8.2%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	3	4,400																										
01:個室	2																											
02:2人室	4																											
03:3人室	3																											
04:4人室	36																											
全許可病床数	49床	費用徴収病床数 4床 割合 8.2%																										
01-24129	中瀬病院	〒771-1151 徳島市応神町古川字戎子野97番地の1	43	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 495号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</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>45床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 17.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	01:個室	5	3,300	02:2人室	2		03:3人室	27		04:4人室	8		全許可病床数	45床	費用徴収病床数 8床 割合 17.8%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	4,400																										
01:個室	5	3,300																										
02:2人室	2																											
03:3人室	27																											
04:4人室	8																											
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 8床 割合 17.8%																										
01-24152	博愛記念病院	〒770-8023 徳島市勝占町惣田9	210	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日</p> <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>210床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 23.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	42	3,000	01:個室	8	1,500	02:2人室	38		04:4人室	120		全許可病床数	210床	費用徴収病床数 50床 割合 23.8%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2																											
01:個室	42	3,000																										
01:個室	8	1,500																										
02:2人室	38																											
04:4人室	120																											
全許可病床数	210床	費用徴収病床数 50床 割合 23.8%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
01-24160	稲山病院	〒770-0004 徳島市南田宮4丁目3番9号	70	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 648号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</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>70床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 20.0%</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 28号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 326号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	9	3,000	01:個室	2	5,000	01:個室	2	8,000	03:3人室	24		04:4人室	32		全許可病床数	70床	費用徴収病床数 14床 割合 20.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	2,000	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
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	2,000																																								
01:個室	9	3,000																																								
01:個室	2	5,000																																								
01:個室	2	8,000																																								
03:3人室	24																																									
04:4人室	32																																									
全許可病床数	70床	費用徴収病床数 14床 割合 20.0%																																								
診療の名称	徴収額																																									
02:リハビリテーション	2,000																																									
02:リハビリテーション	2,000																																									
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																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
01-24699	伊月病院	〒770-0852 徳島市徳島町 2 丁目 5 4 番地	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 552号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>1,500</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>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 31号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,600</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,800</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,800</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>2,100</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 299号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2,110</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	2,500	01:個室	1	3,000	01:個室	1	3,500	01:個室	8	5,000	02: 2 人室	2	1,500	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%	診療の名称	徴収額	01:検査	3,500	01:検査	3,600	01:検査	3,800	01:検査	3,800	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	2,100	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			2,110
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	8	2,500																																																
01:個室	1	3,000																																																
01:個室	1	3,500																																																
01:個室	8	5,000																																																
02: 2 人室	2	1,500																																																
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%																																																
診療の名称	徴収額																																																	
01:検査	3,500																																																	
01:検査	3,600																																																	
01:検査	3,800																																																	
01:検査	3,800																																																	
02:リハビリテーション	2,700																																																	
02:リハビリテーション	2,100																																																	
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			2,110																																															
01-24723	大櫛内科循環器科	〒770-0832 徳島市寺島本町東 3 丁目 1 0 番地	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 731号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,410</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,510</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>9</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,640	01:個室	1	3,410	01:個室	1	3,960	01:個室	1	4,510	01:個室	1		03: 3 人室	9		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																						
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	6	2,640																																																
01:個室	1	3,410																																																
01:個室	1	3,960																																																
01:個室	1	4,510																																																
01:個室	1																																																	
03: 3 人室	9																																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01-24749	清家医院	〒770-8040 徳島市上八万町下中筋90番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 709号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	7,000	01:個室	1	3,000	02:2人室	2	3,000	02:2人室	2	2,000	02:2人室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	7,000																																			
01:個室	1	3,000																																			
02:2人室	2	3,000																																			
02:2人室	2	2,000																																			
02:2人室	10																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																			
01-24772	林内科・皮フ科	〒770-0943 徳島市中昭和町2丁目94番地	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 20号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	2	2,750	01:個室	2	4,400	01:個室	1	2,200	01:個室	1		02:2人室	2		04:4人室	4		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,000	02:リハビリテーション	1,700
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	2	2,750																																			
01:個室	2	4,400																																			
01:個室	1	2,200																																			
01:個室	1																																				
02:2人室	2																																				
04:4人室	4																																				
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%																																			
診療の名称	徴収額																																				
02:リハビリテーション	1,000																																				
02:リハビリテーション	1,700																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
01-24830	沖の洲病院	〒770-0862 徳島市城東町1丁目8番8号	52	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>33床</td><td>費用徴収病床数 15床 割合 45.5%</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 13号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>2,200</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,160</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 287号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2,200</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	2	16,500	01:個室	1	14,300	01:個室	3	13,200	01:個室	1	11,000	01:個室	7	6,000	02:2人室	2		04:4人室	16		全許可病床数	33床	費用徴収病床数 15床 割合 45.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	01:検査	1,160	01:検査	1,180	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			2,200
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	1	22,000																																																
01:個室	2	16,500																																																
01:個室	1	14,300																																																
01:個室	3	13,200																																																
01:個室	1	11,000																																																
01:個室	7	6,000																																																
02:2人室	2																																																	
04:4人室	16																																																	
全許可病床数	33床	費用徴収病床数 15床 割合 45.5%																																																
診療の名称	徴収額																																																	
02:リハビリテーション	2,200																																																	
01:検査	1,160																																																	
01:検査	1,180																																																	
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			2,200																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01-24913 (01-34918)	徳島県立中央病院	〒770-8539 徳島市蔵本町1丁目10-3	440	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 2号 治験薬名称 REGN5458 (Linvos Ziltivekimab BI 690517 Linvoseltamab (R AZD0780 内・注・外 区分 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 2 10 7 2 12 徴収開始年月日:平成26年 5月 2日</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 725号 徴収開始年月日:平成15年 6月26日</p> <table border="1"> <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>97</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>94</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>188</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>440床</td><td>費用徴収病床数 125床 割合 28.4%</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 2号 徴収開始年月日:平成30年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 2号 徴収開始年月日:平成30年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 336号 徴収開始年月日:平成24年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,785</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日:令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,800</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	97		01:個室	2	22,000	01:個室	28	6,600	01:個室	94	5,500	01:個室	1	10,000	02:2人室	18		04:4人室	188		05:5人室以上	12		全許可病床数	440床	費用徴収病床数 125床 割合 28.4%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	97																																	
01:個室	2	22,000																																
01:個室	28	6,600																																
01:個室	94	5,500																																
01:個室	1	10,000																																
02:2人室	18																																	
04:4人室	188																																	
05:5人室以上	12																																	
全許可病床数	440床	費用徴収病床数 125床 割合 28.4%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01-24921	徳島市民病院	〒770-0812 徳島市北常三島町2丁目34番地	307	<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 7号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日            医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数            ベンタナ ultraview 0 1:有 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 768号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>65</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</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>156</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>307床</td> <td>費用徴収病床数 87床 割合 28.3%</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 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日            徴収額 初診患者数 徴収患者数            7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診            (大病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日            徴収額 再診患者数 徴収患者数            3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院            (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日            入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金            01:(一般入院)急性期一 2,620</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	13,200	01:個室	16	6,600	01:個室	65	5,500	01:個室	20		02:2人室	16		03:3人室	3		04:4人室	156		05:5人室以上	25		全許可病床数	307床	費用徴収病床数 87床 割合 28.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	6	13,200																																
01:個室	16	6,600																																
01:個室	65	5,500																																
01:個室	20																																	
02:2人室	16																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	156																																	
05:5人室以上	25																																	
全許可病床数	307床	費用徴収病床数 87床 割合 28.3%																																
01-25019	城東整形外科内科	〒770-0868 徳島市福島一丁目6番58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 755号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</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	3	2,000	02:2人室	0		04:4人室	4	500	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	2,000																																
02:2人室	0																																	
04:4人室	4	500																																
04:4人室	12																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-25027	新田整形外科	〒770-8081 徳島市八万町式丈106番地54		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 12号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日: 令和 5年 9月 1日 徴収額 2,000
01-25068	吉田外科医院	〒770-0034 徳島市南佐古四番町2番31号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 390号 徴収開始年月日: 平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 1 2,000 02:2人室 4 500 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
01-25076	松村病院	〒771-0117 徳島市川内町鶴島162番地	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 391号 徴収開始年月日: 平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 2 6,600 02:2人室 6 04:4人室 40 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 10床 割合 17.9%
01-25118	宇都宮皮膚泌尿器科	〒770-0802 徳島市吉野本町1丁目11番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 683号 徴収開始年月日: 平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 1 7,700 02:2人室 4 5,500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01-25225	大塚外科内科	〒771-0134 徳島市川内町平石住吉317番地4	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日: 平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 04:4人室 8 05:5人室以上 5 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 4床 割合 23.5%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01-25282	もりの医院	〒770-0942 徳島市昭和町 2 丁目 7 1 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：平成29年 2月14日 <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>1,650</td> <td>1,650</td> <td>1,650</td> <td>1,650</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>330</td> <td>330</td> <td>330</td> <td>330</td> <td>330</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	59:他	550	550	550	550	550	59:他	330	330	330	330	330
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																							
59:他	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650																							
59:他	550	550	550	550	550																							
59:他	330	330	330	330	330																							
01-25340	東洋病院	〒770-0051 徳島市北島田町 1 丁目 1 6 0 番地 2	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,500</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></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>50床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 32.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	4,000	01:個室	5	4,500	01:個室	1	5,500	01:個室	2		04:4人室	32		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 16床 割合 32.0%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	10	4,000																										
01:個室	5	4,500																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	2																											
04:4人室	32																											
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 16床 割合 32.0%																										
01-25365	森岡病院	〒770-8070 徳島市八万町大野 5 - 1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 479号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 30.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	1,650	01:個室	2	3,850	02:2人室	20		03:3人室	12		04:4人室	4		全許可病床数	52床	費用徴収病床数 16床 割合 30.8%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	14	1,650																										
01:個室	2	3,850																										
02:2人室	20																											
03:3人室	12																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 16床 割合 30.8%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01-25399	近藤内科病院	〒770-8008 徳島市西新浜町1丁目6番25号	55	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 673号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日</p> <table border="1"> <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>13</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>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 5号 徴収額 2,200 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 290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 2,500 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	4,400	01:個室	13	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	2	11,000	01:個室	10		02:2人室	4		04:4人室	16		全許可病床数	55床	費用徴収病床数 25床 割合 45.5%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	4,400																													
01:個室	13	5,500																													
01:個室	4	6,600																													
01:個室	2	11,000																													
01:個室	10																														
02:2人室	4																														
04:4人室	16																														
全許可病床数	55床	費用徴収病床数 25床 割合 45.5%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
01-25415	亀井病院	〒770-8070 徳島市八万町寺山231番地	42	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 739号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 42.9%</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 12号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>2,200</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>1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,480</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,480</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,190</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,610</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 291号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>2,713</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,800	01:個室	2	9,900	01:個室	15	6,600	04:4人室	24	0	全許可病床数	42床	費用徴収病床数 18床 割合 42.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,040	01:検査	1,210	01:検査	1,480	01:検査	1,480	01:検査	1,190	02:リハビリテーション	1,930	02:リハビリテーション	1,610	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			2,713
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	19,800																																														
01:個室	2	9,900																																														
01:個室	15	6,600																																														
04:4人室	24	0																																														
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 18床 割合 42.9%																																														
診療の名称	徴収額																																															
02:リハビリテーション	2,200																																															
02:リハビリテーション	2,040																																															
01:検査	1,210																																															
01:検査	1,480																																															
01:検査	1,480																																															
01:検査	1,190																																															
02:リハビリテーション	1,930																																															
02:リハビリテーション	1,610																																															
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			2,713																																													
01-25423	松永病院	〒770-0045 徳島市南庄町4丁目63番地1	27	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 690号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日</p> <table border="1"> <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>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,500</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>27床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 29.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	3,500	01:個室	3	3,000	02:2人室	2	1,500	03:3人室	3		04:4人室	16		全許可病床数	27床	費用徴収病床数 8床 割合 29.6%																				
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	5,000																																														
01:個室	2	3,500																																														
01:個室	3	3,000																																														
02:2人室	2	1,500																																														
03:3人室	3																																															
04:4人室	16																																															
全許可病床数	27床	費用徴収病床数 8床 割合 29.6%																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01-25449	田岡病院	〒770-0941 徳島市万代町4丁目2-2	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 778号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日</p> <table border="1"> <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>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,500</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>131</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 27.1%</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 26号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	15,000	01:個室	3	12,000	01:個室	47	5,000	01:個室	4		02:2人室	2	2,500	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	131		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 54床 割合 27.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,000								
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	15,000																																												
01:個室	3	12,000																																												
01:個室	47	5,000																																												
01:個室	4																																													
02:2人室	2	2,500																																												
02:2人室	4																																													
03:3人室	6																																													
04:4人室	131																																													
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 54床 割合 27.1%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	3,000																																													
02:リハビリテーション	3,000																																													
02:リハビリテーション	3,000																																													
02:リハビリテーション	3,000																																													
02:リハビリテーション	3,000																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																					
01-25456	たまき青空病院	〒779-3125 徳島市国府町早淵字北カシヤ56番地1	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 790号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>12</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</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 16床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>59:他</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>09:循</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>61:他2</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>05:呼</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>11:外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>62:他3</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>63:他4</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>12:整外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>08:消</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>08:消</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>15:脳外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>13:形外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>17:心外</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</td><td>5,000</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察 (規定回数超) 第 25号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,177</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,430</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 340号 徴収開始年月日：平成26年 6月 9日</p> <table border="1"> <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>2,272</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	5,000	01:個室	4	3,000	04:4人室	84		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 16床 割合 16.0%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	59:他	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	09:循	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	61:他2	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	05:呼	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	11:外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	62:他3	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	63:他4	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	12:整外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	08:消	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	08:消	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	15:脳外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	13:形外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	17:心外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	01:検査	1,177	01:検査	1,155	01:検査	1,430	01:検査	1,430	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			2,272
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																							
01:個室	12	5,000																																																																																																																																							
01:個室	4	3,000																																																																																																																																							
04:4人室	84																																																																																																																																								
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 16床 割合 16.0%																																																																																																																																							
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																																																																				
01:内	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
59:他	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
09:循	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
61:他2	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
05:呼	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
11:外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
62:他3	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
63:他4	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
12:整外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
08:消	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
08:消	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
15:脳外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
13:形外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
17:心外	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																																																																																								
02:リハビリテーション	2,255																																																																																																																																								
02:リハビリテーション	2,695																																																																																																																																								
02:リハビリテーション	1,980																																																																																																																																								
02:リハビリテーション	2,035																																																																																																																																								
02:リハビリテーション	1,925																																																																																																																																								
01:検査	1,177																																																																																																																																								
01:検査	1,155																																																																																																																																								
01:検査	1,430																																																																																																																																								
01:検査	1,430																																																																																																																																								
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			2,272																																																																																																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
				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 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 7,000																														
01-25472	天満病院	〒770-0042 徳島市蔵本町一丁目5番地1	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 462 1747 686"> <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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>30床</td> <td>割合</td> <td>41.7%</td> </tr> </tbody> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年10月27日 販売名 FreeStyleリブレ2センサー FreeStyleリブレ2 Reader 徴収額 7,000 8,500	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	6	4,400	01:個室	5	5,500	01:個室	3	0	02:2人室	16	1,650	03:3人室	15	0	04:4人室	24	0	全許可病床数	72床	費用徴収病床数	30床	割合	41.7%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	3,300																																
01:個室	6	4,400																																
01:個室	5	5,500																																
01:個室	3	0																																
02:2人室	16	1,650																																
03:3人室	15	0																																
04:4人室	24	0																																
全許可病床数	72床	費用徴収病床数	30床	割合	41.7%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
01-25480	虹の橋病院	〒770-0052 徳島市中島田町3丁目60番地1	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 808号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</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 28床 割合 46.7%</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 13号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>3,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 345号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>2,100</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,200	01:個室	25	4,950	02:2人室	2	1,650	02:2人室	4		04:4人室	28		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 28床 割合 46.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,000	02:リハビリテーション	3,000	02:リハビリテーション	3,000	02:リハビリテーション	3,000	02:リハビリテーション	3,000	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,100
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	13,200																																											
01:個室	25	4,950																																											
02:2人室	2	1,650																																											
02:2人室	4																																												
04:4人室	28																																												
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 28床 割合 46.7%																																											
診療の名称	徴収額																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
06:(一般入院)急性期一			2,100																																										
01-25498	徳島平成病院	〒770-0926 徳島市伊賀町3丁目19番地の2	51	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 809号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>51床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,250	01:個室	6	7,150	01:個室	2	5,500	01:個室	8	4,400	02:2人室	2		04:4人室	32		全許可病床数	51床	費用徴収病床数 17床 割合 33.3%																	
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	8,250																																											
01:個室	6	7,150																																											
01:個室	2	5,500																																											
01:個室	8	4,400																																											
02:2人室	2																																												
04:4人室	32																																												
全許可病床数	51床	費用徴収病床数 17床 割合 33.3%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01-25506	住友内科病院	〒770-0863 徳島市安宅 2丁目3番5号	32	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 810号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>550</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	02:2人室	2	0	04:4人室	28	0	全許可病床数	32床	費用徴収病床数 2床 割合 6.3%	診察室	徴収金額	1	550																				
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	4,400																																									
02:2人室	2	0																																									
04:4人室	28	0																																									
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 2床 割合 6.3%																																									
診察室	徴収金額																																										
1	550																																										
01-26025	山田眼科	〒770-0844 徳島市中通町 2丁目3番1番地	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 257号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</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 1号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>203,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>エイエフー1 アイシー</td> <td>22300BZX0042700</td> <td>203,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	4	2,200	02:2人室	2	1,100	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	203,500	テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	220,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	297,000	エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	203,500
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	4,400																																									
01:個室	1	3,300																																									
01:個室	4	2,200																																									
02:2人室	2	1,100																																									
03:3人室	3																																										
04:4人室	8																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	203,500																																									
テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	220,000																																									
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	297,000																																									
エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	203,500																																									
01-26033	徳島さくらクリニック	〒779-3131 徳島市下町本丁 5 9 - 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 258号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>1,000</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>03:3人室</td> <td>12</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 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,000	01:個室	1		02:2人室	4		03:3人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	1,000																																									
01:個室	1																																										
02:2人室	4																																										
03:3人室	12																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-26041 (01-34868)	文化の森内科	〒770-8079 徳島市八万町大坪180番地		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 171号 徴収開始年月日：令和 4年 7月26日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,100
01-26090	三木眼科	〒770-0833 徳島市一番町1丁目7番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルティフォーカル 22300BZX0027700 120,000 テクニス シンフォニーオプティ 22900BZX0000500 130,000 テクニス シンフォニートーリック 22900BZX0036000 150,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004200 240,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004300 300,000 アクリソフ IQ レストア シ 22600BZX0017900 180,000 テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 230,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 260,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 260,000
01-26199	恵愛レディースクリニック	〒770-0023 徳島市佐古3番町4番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 396号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 1 15,000 01:個室 1 12,000 01:個室 5 9,000 01:個室 2 7,000 02:2人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収額 4,000 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
01-26223	藤田眼科	〒770-0026 徳島市佐古六番町6番27号		<p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 治験機器名称 区分 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 対象患者数 徴収額</p> <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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VBS</td><td>30600BZX0002400</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>Vivonex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30700BZX0029800</td><td>240,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	230,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	250,000	ClareonVivity	30500BZX0004100	230,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	220,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	240,000	テクニス オデッセイ VBS	30600BZX0002400	220,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	240,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	230,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	250,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	180,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	200,000	ClareonVivity	30700BZX0007900	240,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	220,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	240,000	ClareonPanOptix	30700BZX0029800	240,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	230,000																																																		
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	250,000																																																		
ClareonVivity	30500BZX0004100	230,000																																																		
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	220,000																																																		
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	240,000																																																		
テクニス オデッセイ VBS	30600BZX0002400	220,000																																																		
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	240,000																																																		
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	230,000																																																		
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	250,000																																																		
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	180,000																																																		
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	200,000																																																		
ClareonVivity	30700BZX0007900	240,000																																																		
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	220,000																																																		
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	240,000																																																		
ClareonPanOptix	30700BZX0029800	240,000																																																		
01-26363	おかがわ内科・小児科	〒770-0861 徳島市住吉1丁目10番19号	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 262号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td></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>18床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</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 26号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>2,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,000	01:個室	1	4,500	02:2人室	4	2,500	03:3人室			05:5人室以上	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,500	02:リハビリテーション	2,500																					
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	4,000																																																		
01:個室	1	4,500																																																		
02:2人室	4	2,500																																																		
03:3人室																																																				
05:5人室以上	12																																																			
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	2,500																																																			
02:リハビリテーション	2,500																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
01-26454	リムズ徳島クリニック	〒770-0047 徳島市名東町 2 丁目 5 5 9 - 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 397号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	3,500	02:2人室	4	2,000	03:3人室	3			7		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 6床 割合 37.5%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	5,000																																						
01:個室	1	3,500																																						
02:2人室	4	2,000																																						
03:3人室	3																																							
	7																																							
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 6床 割合 37.5%																																						
01-26504	中村外科内科	〒770-0804 徳島市中吉野町 4 丁目 5 0 番地の 2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 446号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	8	600	02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4																																							
01:個室	8	600																																						
02:2人室	2																																							
03:3人室	3																																							
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																																						
01-26538	三河眼科	〒770-0847 徳島市幸町 3 丁目 3 4 番地の 1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 660号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> 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 3号 徴収開始年月日：令和 3年 5月31日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>クラレオン 非球面 Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン 非球面 Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン Vivity Ex</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー オプティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリッ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>240,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	02:2人室	4		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%	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	クラレオン 非球面 Pan0p	30200BZX0029400	230,000	クラレオン 非球面 Pan0p	30300BZX0015300	250,000	クラレオン Vivity Ex	30500BZX0004100	230,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	220,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	240,000	テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	220,000	テクニス ピュアシー トーリッ	30600BZX0016800	240,000
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	5,500																																						
02:2人室	4																																							
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%																																						
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																																						
クラレオン 非球面 Pan0p	30200BZX0029400	230,000																																						
クラレオン 非球面 Pan0p	30300BZX0015300	250,000																																						
クラレオン Vivity Ex	30500BZX0004100	230,000																																						
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	220,000																																						
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	240,000																																						
テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	220,000																																						
テクニス ピュアシー トーリッ	30600BZX0016800	240,000																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-26678	福本眼科	〒770-8054 徳島市山城西4丁目7番地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 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラリオンパン옵ティクス 30200BZX0029300 280,000 クラリオンパン옵ティクスストーリー 30400BZX0025000 295,000 クラリオンビビティ 30500BZX0004100 280,000 クラリオンビビティトーリック 30700BZX0007900 295,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 210,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 230,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 230,000 テクニスピュアシートーリック 30600BZX0016800 250,000
01-26827	祖川産婦人科クリニック	〒770-0003 徳島市北田宮3丁目5番65号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 610号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 4 4,000 01:個室 2 9,000 02:2人室 2 03:3人室 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
01-26843	橘整形外科	〒770-0831 徳島市寺島本町西2丁目37の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 626号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 5,000 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号 徴収開始年月日：平成20年 4月21日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,000
01-26876	赤沢医院	〒771-0142 徳島市川内町沖島68番地の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 719号 徴収開始年月日：平成20年 9月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02:2人室 4 2,500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-27072	むくの木クリニック	〒779-3105 徳島市国府町東高輪353番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 6 5,500 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%
01-27114	おおしま内科皮フ科クリニック	〒770-0022 徳島市佐古二番町5-20		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,400 FreeStyleリブレ2Reader 8,000
01-27205	大櫛耳鼻咽喉科はな・みみサージクリニック	〒770-0832 徳島市寺島本町東2丁目19番地	7	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T0-209 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798号 徴収開始年月日：平成28年 1月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 2 3,500 01:個室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01-27460	新浜医院	〒770-8007 徳島市新浜本町二丁目3番8号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 502号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,850 01:個室 4 02:2人室 2 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
01-27502	林病院	〒770-8012 徳島市大原町千代ヶ丸山30番20	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 8 2,200 04:4人室 60 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 20床 割合 25.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
01-27684 (01-35097)	川島病院	〒770-0011 徳島市北佐古一番町6番1号	123	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 772号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>123床</td><td>費用徴収病床数 57床 割合 46.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>09:循</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>21:ひ</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>59:他</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>59:他</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 309号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,409</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 180号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>1,000</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	12,000	01:個室	12	6,000	01:個室	20	4,000	01:個室	12	3,000	02:2人室	10	500	01:個室	2		04:4人室	64		全許可病床数	123床	費用徴収病床数 57床 割合 46.3%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	09:循	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	21:ひ	1,100					59:他	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	59:他	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窩裂溝填塞	1,000
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	3	12,000																																																																									
01:個室	12	6,000																																																																									
01:個室	20	4,000																																																																									
01:個室	12	3,000																																																																									
02:2人室	10	500																																																																									
01:個室	2																																																																										
04:4人室	64																																																																										
全許可病床数	123床	費用徴収病床数 57床 割合 46.3%																																																																									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																						
09:循	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																																																						
21:ひ	1,100																																																																										
59:他	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																																																						
59:他	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																																																						
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																																																																								
継続管理種類	価格																																																																										
01:フッ化物局所	1,000																																																																										
02:小窩裂溝填塞	1,000																																																																										
01-27734	リハビリテーション大 神子病院	〒770-8012 徳島市大原町余慶1番1	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 683号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日</p> <table border="1"> <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>34</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>80床</td><td>費用徴収病床数 34床 割合 42.5%</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 34号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日</p> <table border="1"> <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>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,700</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	34	2,200	01:個室	44	0	02:2人室	2	0	全許可病床数	80床	費用徴収病床数 34床 割合 42.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,700																																																		
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	34	2,200																																																																									
01:個室	44	0																																																																									
02:2人室	2	0																																																																									
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 34床 割合 42.5%																																																																									
診療の名称	徴収額																																																																										
02:リハビリテーション	2,000																																																																										
02:リハビリテーション	1,700																																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01-27767	協立病院	〒770-8070 徳島市八万町寺山13番地2	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 783号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>11</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 20.6%</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 35号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,940</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	3,300	01:個室	4	11,000	02:2人室	26	1,100	02:2人室	34		04:4人室	124		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 41床 割合 20.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,940			
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	11	3,300																																												
01:個室	4	11,000																																												
02:2人室	26	1,100																																												
02:2人室	34																																													
04:4人室	124																																													
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 41床 割合 20.6%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	2,700																																													
02:リハビリテーション	1,980																																													
02:リハビリテーション	2,040																																													
02:リハビリテーション	1,930																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
08:(一般入院) 地域一般			1,940																																											
01-27775	あいざと蔵本クリニック	〒770-0041 徳島市蔵本元町2丁目40番1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>550</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>550</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	550					02:精	1,100					35:心内	550					35:心内	1,100					02:精	2,200					35:心内	2,200				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
02:精	550																																													
02:精	1,100																																													
35:心内	550																																													
35:心内	1,100																																													
02:精	2,200																																													
35:心内	2,200																																													
01-27965	かもな桜公園クリニック	〒770-0046 徳島市鮎喰町2丁目95番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 810号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	01:個室	1	2,000	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%																								
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	3	3,000																																												
01:個室	1	2,000																																												
03:3人室	3																																													
04:4人室	12																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01-27973	虹の橋葵ホスピタル	〒771-4266 徳島市八多町三反地43番地	221	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 573号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 7日 <table border="1"> <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>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td>800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td>800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>221床</td> <td>費用徴収病床数 93床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,000	01:個室	37	3,500	01:個室	20	0	02:2人室	6	1,500	02:2人室	4	0	03:3人室	21	800	04:4人室	28	800	04:4人室	104	0	全許可病床数	221床	費用徴収病床数 93床 割合 42.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	12,000																																
01:個室	37	3,500																																
01:個室	20	0																																
02:2人室	6	1,500																																
02:2人室	4	0																																
03:3人室	21	800																																
04:4人室	28	800																																
04:4人室	104	0																																
全許可病床数	221床	費用徴収病床数 93床 割合 42.1%																																
01-28039	米田医院ラングクリニック	〒770-0052 徳島市中島田町2丁目25-2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyleリブレ2センサー</td><td>7,200</td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2Reader</td><td>8,000</td></tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	7,200	FreeStyleリブレ2Reader	8,000																								
販売名	徴収額																																	
FreeStyleリブレ2センサー	7,200																																	
FreeStyleリブレ2Reader	8,000																																	
02-10019 (02-30047)	鳴門シーガル病院	〒771-0361 鳴門市瀬戸町堂浦字阿波井57	222	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 399号 徴収開始年月日：平成14年 8月 8日 <table border="1"> <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>19</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</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>5</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>196</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 35床 割合 14.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	1,100	01:個室	8	1,650	01:個室	4	2,750	01:個室	2	3,300	01:個室	2	3,850	01:個室	5		04:4人室	196		全許可病床数	236床	費用徴収病床数 35床 割合 14.8%			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	19	1,100																																
01:個室	8	1,650																																
01:個室	4	2,750																																
01:個室	2	3,300																																
01:個室	2	3,850																																
01:個室	5																																	
04:4人室	196																																	
全許可病床数	236床	費用徴収病床数 35床 割合 14.8%																																
02-10027	凧の音ホスピタル	〒772-0053 鳴門市鳴門町土佐泊浦字高砂5	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 400号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <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>35</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>188</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td>費用徴収病床数 60床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	35	1,100	01:個室	17	1,650	01:個室	6	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	1	11,000	01:個室	18		02:2人室	4		03:3人室	188		全許可病床数	270床	費用徴収病床数 60床 割合 22.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	35	1,100																																
01:個室	17	1,650																																
01:個室	6	3,300																																
01:個室	1	5,500																																
01:個室	1	11,000																																
01:個室	18																																	
02:2人室	4																																	
03:3人室	188																																	
全許可病床数	270床	費用徴収病床数 60床 割合 22.2%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
02-10043	兼松病院	〒772-0002 鳴門市撫養町斎田字大堤54番地	86	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 183号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>13</td> <td>4,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 86床 費用徴収病床数 14床 割合 16.3%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 345号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p> <table border="1"> <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>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>920</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	4,200	01:個室	1	8,400	02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	60		05:5人室以上			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			920
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	13	4,200																															
01:個室	1	8,400																															
02:2人室	6																																
03:3人室	6																																
04:4人室	60																																
05:5人室以上																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
11: (一般入院) 特別入院			920																														
02-10068	鳴門山上病院	〒772-0053 鳴門市鳴門町土佐泊浦字高砂205番地29	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 616号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,420</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 90床 費用徴収病床数 8床 割合 8.9%</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 850 2,500 4,800 徴収開始年月日：平成27年 6月 1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 11号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日</p> <table border="1"> <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>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>990</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	8	2,420	02:2人室	2		04:4人室	76		診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	01:検査	980	01:検査	990		
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	4																																
01:個室	8	2,420																															
02:2人室	2																																
04:4人室	76																																
診療の名称	徴収額																																
02:リハビリテーション	2,450																																
02:リハビリテーション	1,850																																
02:リハビリテーション	1,750																																
01:検査	980																																
01:検査	990																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
02-10092	岩朝病院	〒772-0017 鳴門市撫養町立岩字元地280番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 678号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</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>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 13.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	2	1,500	01:個室	1	1,000	01:個室	1		02: 2人室	10		03: 3人室	3		04: 4人室	24		全許可病床数	44床	費用徴収病床数 6床 割合 13.6%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	2,000																													
01:個室	2	1,500																													
01:個室	1	1,000																													
01:個室	1																														
02: 2人室	10																														
03: 3人室	3																														
04: 4人室	24																														
全許可病床数	44床	費用徴収病床数 6床 割合 13.6%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
02-10118	徳島県鳴門病院	〒772-8503 鳴門市撫養町黒崎字小谷32番	307	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 791号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日</p> <table border="1"> <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>4</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>66</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>176</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>279床</td><td>費用徴収病床数 76床 割合 27.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 10号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>5,000</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3,000</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外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <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 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <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 23号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</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>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,950	01:個室	66	5,500	01:個室	2	7,700	01:個室	4	13,200	01:個室	20		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	176		全許可病床数	279床	費用徴収病床数 76床 割合 27.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,000			3,000			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	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,260	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	01:検査	1,330	01:検査	1,330	02:リハビリテーション	1,980
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	4	4,950																																																																									
01:個室	66	5,500																																																																									
01:個室	2	7,700																																																																									
01:個室	4	13,200																																																																									
01:個室	20																																																																										
02:2人室	4																																																																										
03:3人室	3																																																																										
04:4人室	176																																																																										
全許可病床数	279床	費用徴収病床数 76床 割合 27.2%																																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																									
5,000																																																																											
3,000																																																																											
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	1,080																																																																										
01:検査	1,090																																																																										
02:リハビリテーション	2,260																																																																										
02:リハビリテーション	2,700																																																																										
02:リハビリテーション	2,040																																																																										
02:リハビリテーション	1,930																																																																										
01:検査	1,330																																																																										
01:検査	1,330																																																																										
02:リハビリテーション	1,980																																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 339号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,785
02-10126	小川病院	〒772-0002 鳴門市撫養町斎田字北浜9番地	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 799号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 9 4,950 01:個室 5 4,400 01:個室 1 04:4人室 88 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 16床 割合 15.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 342号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院)地域一般 1,940
02-10464	原田内科	〒772-0035 鳴門市大津町矢倉字六ノ越5番地の9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 268号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 500 02:2人室 8 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
02-13005	斎藤整形外科	〒772-0012 鳴門市撫養町小桑島字前浜217番地	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 792号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 02:2人室 4 1,100 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-13104	うずしお眼科	〒772-0011 鳴門市撫養町大桑島字湊岩浜30番地3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルティフォーカル 22300BZX0027700 120,000 テクニス シンフォニーオプティ 22900BZX0000500 130,000 テクニス シンフォニートーリツ 22900BZX0036000 150,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004200 240,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004300 300,000 アクリソフ IQ レストア シ 22600BZX0017900 180,000 テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 230,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 260,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 260,000
02-13120	橋本医院	〒772-0032 鳴門市大津町吉永字四番越471番地6	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 748号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%
02-13245	すがい眼科	〒772-0032 鳴門市大津町吉永字五の越418番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 240,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 230,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 250,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 230,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 220,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 240,000
03-10074	小松島金磯病院	〒773-0007 小松島市金磯町10番19号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 598号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,100 01:個室 1 2,200 01:個室 2 2,750 01:個室 2 3,300 01:個室 3 03:3人室 12 04:4人室 23 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 9床 割合 19.1%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
03-10108	小松島病院	〒773-0012 小松島市田浦町近里 8 3 番 1 1	92	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 726号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,920</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</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>92床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 47.8%</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 15号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</p> <table border="1"> <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>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,700</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,177</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	35	2,970	01:個室	6	3,850	01:個室	1	7,920	01:個室	5		03:3人室	3		04:4人室	40		全許可病床数	92床	費用徴収病床数 44床 割合 47.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,700	01:検査	1,155	01:検査	1,177	
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	1,100																																								
01:個室	35	2,970																																								
01:個室	6	3,850																																								
01:個室	1	7,920																																								
01:個室	5																																									
03:3人室	3																																									
04:4人室	40																																									
全許可病床数	92床	費用徴収病床数 44床 割合 47.8%																																								
診療の名称	徴収額																																									
02:リハビリテーション	2,000																																									
02:リハビリテーション	1,700																																									
01:検査	1,155																																									
01:検査	1,177																																									
03-10132	碩心館病院	〒773-0014 小松島市江田町字大江田 4 4 - 1	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 685号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 333号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,970</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	2	5,000	01:個室	2	4,500	01:個室	9	3,500	01:個室	7	3,000	01:個室	4	2,000	03:3人室	3		04:4人室	32		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 25床 割合 41.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			1,970
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	7,000																																								
01:個室	2	5,000																																								
01:個室	2	4,500																																								
01:個室	9	3,500																																								
01:個室	7	3,000																																								
01:個室	4	2,000																																								
03:3人室	3																																									
04:4人室	32																																									
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 25床 割合 41.7%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
40:(一般入院) 10対1			1,970																																							
03-10140 (03-30219)	徳島赤十字ひのみね医療療育センター	〒773-0015 小松島市中田町字新開 4 の 1	144	<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 180号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>500</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	500																																		
継続管理種類	価格																																									
01:フッ化物局所	500																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																													
03-10157	徳島赤十字病院	〒773-8502 小松島市小松島町字井利ノ口103番地	405	<p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2号 治験機器名称 NP030</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 682号</p> <p>徴収開始年月日：平成22年 7月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>20</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成18年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>36</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>154</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>144</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>405床</td> <td>費用徴収病床数 199床 割合 49.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料</p> <table border="1"> <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>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>04:神内</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>05:呼</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td></td></tr> <tr><td>08:消</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>09:循</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10:小</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11:外</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12:整外</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13:形外</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15:脳外</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20:皮</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21:ひ</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>24:産婦</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>27:眼</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>28:耳い</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>02:精</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18:小外</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17:心外</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>33:放</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>59:他</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>61:他2</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>62:他3</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16:呼外</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>28:耳い</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	区分	対象患者数	徴収額		20		区分	病床数	徴収金額	01:個室	36	5,500	01:個室	154	6,600	01:個室	1	11,000	01:個室	7	16,500	01:個室	1	22,000	01:個室	43		02:2人室	144		03:3人室	3		04:4人室	16		全許可病床数	405床	費用徴収病床数 199床 割合 49.1%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	1,100					04:神内	1,100					05:呼	1,100	1,100	1,100	1,100		08:消	1,100					09:循	1,100					10:小	1,100					11:外	1,100					12:整外	1,100					13:形外	1,100					15:脳外	1,100					20:皮	1,100					21:ひ	1,100					24:産婦	1,100					27:眼	1,100					28:耳い	1,100					02:精						18:小外	1,100					17:心外	1,100					33:放	1,100					59:他	1,100					61:他2	1,100					62:他3	1,100					16:呼外	1,100					28:耳い	1,100				
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																															
	20																																																																																																																																																																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																																															
01:個室	36	5,500																																																																																																																																																																																															
01:個室	154	6,600																																																																																																																																																																																															
01:個室	1	11,000																																																																																																																																																																																															
01:個室	7	16,500																																																																																																																																																																																															
01:個室	1	22,000																																																																																																																																																																																															
01:個室	43																																																																																																																																																																																																
02:2人室	144																																																																																																																																																																																																
03:3人室	3																																																																																																																																																																																																
04:4人室	16																																																																																																																																																																																																
全許可病床数	405床	費用徴収病床数 199床 割合 49.1%																																																																																																																																																																																															
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																																																																																																																												
01:内	1,100																																																																																																																																																																																																
04:神内	1,100																																																																																																																																																																																																
05:呼	1,100	1,100	1,100	1,100																																																																																																																																																																																													
08:消	1,100																																																																																																																																																																																																
09:循	1,100																																																																																																																																																																																																
10:小	1,100																																																																																																																																																																																																
11:外	1,100																																																																																																																																																																																																
12:整外	1,100																																																																																																																																																																																																
13:形外	1,100																																																																																																																																																																																																
15:脳外	1,100																																																																																																																																																																																																
20:皮	1,100																																																																																																																																																																																																
21:ひ	1,100																																																																																																																																																																																																
24:産婦	1,100																																																																																																																																																																																																
27:眼	1,100																																																																																																																																																																																																
28:耳い	1,100																																																																																																																																																																																																
02:精																																																																																																																																																																																																	
18:小外	1,100																																																																																																																																																																																																
17:心外	1,100																																																																																																																																																																																																
33:放	1,100																																																																																																																																																																																																
59:他	1,100																																																																																																																																																																																																
61:他2	1,100																																																																																																																																																																																																
62:他3	1,100																																																																																																																																																																																																
16:呼外	1,100																																																																																																																																																																																																
28:耳い	1,100																																																																																																																																																																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>63:他4 1,100</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 7,700</p> <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 6号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 263号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,783</p>
03-10405	藤野医院	〒773-0023 小松島市坂野町字平田18番地の2	7	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</p>
03-10553	小松島リハビリテーションクリニック	〒773-0010 小松島市日開野町字宮免2番地1		<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 13号 徴収開始年月日：平成20年 8月18日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,020 01:検査 1,040 02:リハビリテーション 1,850</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-11254	江藤病院	〒773-0022 小松島市大林町字北浦 2 1 - 1	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 812号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 46 3,300 01:個室 2 04: 4 人室 44 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 46床 割合 50.0%
03-11296	徳島ロイヤル病院	〒773-0015 小松島市中田町字新開 4 8 番地	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 758号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,100 02: 2 人室 2 550 03: 3 人室 15 04: 4 人室 20 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 11床 割合 23.9%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 340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 1,628 34: (専門入院) 1 3 対 1 3,421
04-10015	原田病院	〒774-0030 阿南市富岡町あ石 1 4 番地 1	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 354号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 8 3,300 02: 2 人室 20 2,200 03: 3 人室 15 04: 4 人室 16 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3%
04-10056	杜のホスピタル	〒774-0017 阿南市見能林町築溜 1 - 1	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 1 7,700 01:個室 16 3,300 01:個室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 64 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 21床 割合 18.4%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
04-10072	阿南天満病院	〒774-0045 阿南市宝田町荒井20番地	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 372号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <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>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</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></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</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>42床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 31.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	5	3,300	01:個室	6	2,200	02:2人室	12		03:3人室	9		04:4人室	8		全許可病床数	42床	費用徴収病床数 13床 割合 31.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,500																													
01:個室	1	4,400																													
01:個室	5	3,300																													
01:個室	6	2,200																													
02:2人室	12																														
03:3人室	9																														
04:4人室	8																														
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 13床 割合 31.0%																													
04-10114	羽ノ浦整形外科内科病院	〒779-1102 阿南市羽ノ浦町宮倉芝生40番地の11	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 480号 徴収開始年月日：令和 6年12月 5日 <table border="1"> <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>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,500	01:個室	10	1,000	03:3人室	24		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 16床 割合 40.0%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	1,500																													
01:個室	10	1,000																													
03:3人室	24																														
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 16床 割合 40.0%																													
04-10122	宮本病院	〒779-1105 阿南市羽ノ浦町古庄古野神4番地14	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 736号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <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>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,750	01:個室	3	3,300	02:2人室	2	2,200	02:2人室	2	0	03:3人室	18	0	04:4人室	20	0	全許可病床数	48床	費用徴収病床数 8床 割合 16.7%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	2,750																													
01:個室	3	3,300																													
02:2人室	2	2,200																													
02:2人室	2	0																													
03:3人室	18	0																													
04:4人室	20	0																													
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 8床 割合 16.7%																													
04-10379	馬原医院	〒779-1510 阿南市新野町信里62番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 514号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1"> <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>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</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>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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	2	3,300	02:2人室	8		03:3人室	3		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%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,500																													
01:個室	1	4,400																													
01:個室	2	3,300																													
02:2人室	8																														
03:3人室	3																														
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
04-13092	岩城クリニック	〒774-0014 阿南市学原町上水田11番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 287号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	2	5,000	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	1	10,000																	
01:個室	2	5,000																	
04:4人室	16																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																	
04-13233	むらかみ内科クリニック	〒779-1102 阿南市羽ノ浦町宮倉太田35番地2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 9月26日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2Reader</td> <td style="text-align: right;">8,200</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	7,700	FreeStyleリブレ2Reader	8,200									
販売名	徴収額																		
FreeStyleリブレ2センサー	7,700																		
FreeStyleリブレ2Reader	8,200																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																
04-13332	阿南医療センター	〒774-0045 阿南市宝田町川原 6 番地 1	348	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 714号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,370</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>204</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>348床</td> <td>費用徴収病床数 90床 割合 25.9%</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 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 26号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,177</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>2,629</td></tr> <tr><td>12:(一般入院)特定入院</td><td></td><td></td><td>1,595</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	9,350	01:個室	10	7,370	01:個室	30	7,150	01:個室	19	4,950	01:個室	13	4,400	01:個室	7	1,100	01:個室	8		02:2人室	10	2,750	02:2人室	4		03:3人室	18		04:4人室	204		05:5人室以上	24		全許可病床数	348床	費用徴収病床数 90床 割合 25.9%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,177	01:検査	1,155	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,629	12:(一般入院)特定入院			1,595
区分	病床数	徴収金額																																																																		
01:個室	1	9,350																																																																		
01:個室	10	7,370																																																																		
01:個室	30	7,150																																																																		
01:個室	19	4,950																																																																		
01:個室	13	4,400																																																																		
01:個室	7	1,100																																																																		
01:個室	8																																																																			
02:2人室	10	2,750																																																																		
02:2人室	4																																																																			
03:3人室	18																																																																			
04:4人室	204																																																																			
05:5人室以上	24																																																																			
全許可病床数	348床	費用徴収病床数 90床 割合 25.9%																																																																		
診療の名称	徴収額																																																																			
01:検査	1,177																																																																			
01:検査	1,155																																																																			
02:リハビリテーション	2,695																																																																			
02:リハビリテーション	2,035																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																	
01:(一般入院)急性期一			2,629																																																																	
12:(一般入院)特定入院			1,595																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 販売名 FreeStyle リブレ2センサー 7,000 FreeStyle リブレ2Reader 8,000 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日																								
04-13365	はのうら眼科	〒779-1102 阿南市羽ノ浦町宮倉羽ノ浦居内64		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 4号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000																								
05-10061	ホウエツ病院	〒779-3602 美馬市脇町大字猪尻字八幡神社下南130-3番地	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 766号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <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>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>65床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 26.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,200	01:個室	10	3,300	01:個室	2		02:2人室	2		03:3人室	0		04:4人室	44		全許可病床数	65床	費用徴収病床数 17床 割合 26.2%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	7	2,200																										
01:個室	10	3,300																										
01:個室	2																											
02:2人室	2																											
03:3人室	0																											
04:4人室	44																											
全許可病床数	65床	費用徴収病床数 17床 割合 26.2%																										
05-10087	成田病院	〒779-3601 美馬市脇町字拝原2576	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 703号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <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>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>46床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 26.1%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 1号 徴収額 715 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	6	4,400	01:個室	2	6,050	02:2人室	2		04:4人室	32		全許可病床数	46床	費用徴収病床数 12床 割合 26.1%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,300																										
01:個室	6	4,400																										
01:個室	2	6,050																										
02:2人室	2																											
04:4人室	32																											
全許可病床数	46床	費用徴収病床数 12床 割合 26.1%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
05-10095	美馬リハビリテーション病院	〒771-2103 美馬市美馬町字沼田75番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 775号 徴収開始年月日：平成22年10月10日 <table border="1"> <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>4</td> <td>3,570</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,530</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,570	02:2人室	8	1,530	04:4人室	48	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	4	3,570																																									
02:2人室	8	1,530																																									
04:4人室	48	0																																									
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%																																									
05-10665	サンクリニック	〒771-2106 美馬市美馬町字南荒川71番地		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 32号 徴収開始年月日：平成29年6月1日 <table border="1"> <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>2,490</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>4,190</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>5,890</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,490	02:リハビリテーション	4,190	02:リハビリテーション	5,890																															
診療の名称	徴収額																																										
02:リハビリテーション	2,490																																										
02:リハビリテーション	4,190																																										
02:リハビリテーション	5,890																																										
05-10715	秦眼科	〒779-3601 美馬市脇町字拝原1441番地1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 593号 徴収開始年月日：平成18年7月1日 <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> 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 5号 徴収開始年月日：令和 3年 6月28日 <table border="1"> <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>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>270,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	3		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	250,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	270,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	250,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	270,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	250,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	270,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	250,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	270,000
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	3,000																																									
01:個室	3																																										
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	250,000																																									
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	270,000																																									
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	250,000																																									
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	270,000																																									
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	250,000																																									
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	270,000																																									
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	250,000																																									
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	270,000																																									
05-10749	成田診療所	〒779-3602 美馬市脇町大字猪尻字西ノ久保37番地2		時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 徴収額 715																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
06-10010	徳島県立三好病院	〒778-8503 三好市池田町シマ815-2	220	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 684号 徴収開始年月日：平成18年11月28日</p> <table border="1"> <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>9</td><td>5,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>50</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>05:5人室以上</td><td>90</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>220床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 15.0%</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 8号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	9	5,600	01:個室	7	5,500	01:個室	16	4,950	01:個室	50		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	40		05:5人室以上	90		全許可病床数	220床	費用徴収病床数 33床 割合 15.0%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	11,000																																			
01:個室	9	5,600																																			
01:個室	7	5,500																																			
01:個室	16	4,950																																			
01:個室	50																																				
02:2人室	4																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	40																																				
05:5人室以上	90																																				
全許可病床数	220床	費用徴収病床数 33床 割合 15.0%																																			
06-10036	秋田病院	〒778-0020 三好市池田町州津堂面215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 207号 徴収開始年月日：平成14年 2月 1日</p> <table border="1"> <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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	1	2,200	04:4人室	56		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 4床 割合 6.7%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	1,100																																			
01:個室	1	2,200																																			
04:4人室	56																																				
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 4床 割合 6.7%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
06-10069	三野田中病院	〒771-2304 三好市三野町芝生1242番地6	94	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 642号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>2</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</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>64</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>94床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 10.6%</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 6号 徴収開始年月日：平成17年12月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,200</td></tr> <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>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	1	6,000	01:個室	1	3,000	01:個室	1	3,000	01:個室	2		02:2人室	2	7,000	02:2人室	2	6,000	02:2人室	2	3,000	02:2人室	12		03:3人室	6		04:4人室	64		全許可病床数	94床	費用徴収病床数 10床 割合 10.6%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,000	01:検査	1,000	01:検査	1,200	01:検査	1,200	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	1,800
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	1	7,000																																																											
01:個室	1	6,000																																																											
01:個室	1	3,000																																																											
01:個室	1	3,000																																																											
01:個室	2																																																												
02:2人室	2	7,000																																																											
02:2人室	2	6,000																																																											
02:2人室	2	3,000																																																											
02:2人室	12																																																												
03:3人室	6																																																												
04:4人室	64																																																												
全許可病床数	94床	費用徴収病床数 10床 割合 10.6%																																																											
診療の名称	徴収額																																																												
01:検査	1,000																																																												
01:検査	1,000																																																												
01:検査	1,200																																																												
01:検査	1,200																																																												
02:リハビリテーション	2,450																																																												
02:リハビリテーション	1,850																																																												
02:リハビリテーション	1,750																																																												
02:リハビリテーション	1,800																																																												
06-10077	三好市国民健康保険市立三野病院	〒771-2304 三好市三野町芝生1270番地30	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 606号 徴収開始年月日：平成18年 3月 1日</p> <table border="1"> <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>9</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</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>36</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td></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 16床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	9	2,750	01:個室	6	2,200	02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	36		05:5人室以上			全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%																														
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	1	5,500																																																											
01:個室	9	2,750																																																											
01:個室	6	2,200																																																											
02:2人室	2																																																												
03:3人室	6																																																												
04:4人室	36																																																												
05:5人室以上																																																													
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-10531	内田医院	〒779-5161 三好市池田町中西ナガウチ 2 5 4 番地 3	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 548号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 2 1,000 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%
06-10556	村山内科	〒778-0003 三好市池田町サラダ 1 7 9 5 番地 1	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 341号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 3 300 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
06-10663	宮佐医院	〒778-0002 三好市池田町マチ 2 4 7 8 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 535号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,700 01:個室 2 3,500 02:2人室 2 1,500 03:3人室 6 03:3人室 3 1,500 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
10-10012	国民健康保険勝浦病院	〒771-4306 勝浦郡勝浦町大字棚野字鴻畑 1 3 番地 2	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 4,400 01:個室 3 04:4人室 32 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 15床 割合 30.0%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 307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 1,655

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
12-10059 (12-30418)	手束病院	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井434番地の1	93	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 723号 徴収開始年月日：平成15年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,440</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>550</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>93床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 309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 1,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	5	4,440	02:2人室	6	2,200	02:2人室	12		03:3人室	3	550	03:3人室	6		04:4人室	28	550	04:4人室	32		全許可病床数	93床	費用徴収病床数 43床 割合 46.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	5	4,440																																
02:2人室	6	2,200																																
02:2人室	12																																	
03:3人室	3	550																																
03:3人室	6																																	
04:4人室	28	550																																
04:4人室	32																																	
全許可病床数	93床	費用徴収病床数 43床 割合 46.2%																																
12-10398	遠藤産婦人科	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井513番地の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 762号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>12,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,500	01:個室	8	10,000	02:2人室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	12,500																																
01:個室	8	10,000																																
02:2人室	10																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																
12-10471	伊勢内科小児科	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井726番地の7	14	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 569号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日</p> <table border="1"> <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>2,000</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>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>14床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 35.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	1		02:2人室	4	1,000	02:2人室	4		04:4人室	4		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 5床 割合 35.7%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	2,000																																
01:個室	1																																	
02:2人室	4	1,000																																
02:2人室	4																																	
04:4人室	4																																	
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 5床 割合 35.7%																																
12-10539	中谷医院	〒771-3311 名西郡神山町神領字西野間23番地1	15	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 632号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</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 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	3	1,000	04:4人室	12		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1																																	
01:個室	3	1,000																																
04:4人室	12																																	
03:3人室	3																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-10554	なかたに産婦人科	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井554番地の7	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 721号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 2 6,000 01:個室 3 5,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
12-13061	石井虹の橋クリニック	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井231-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 807号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 02: 2人室 6 02: 2人室 4 1,650 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
13-10081	那賀町立上那賀病院	〒771-5503 那賀郡那賀町小浜137番地1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 783号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 02: 2人室 2 1,650 02: 2人室 2 04: 4人室 12 6 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 6床 割合 23.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 344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 1,504
14-10063	富田病院	〒779-2306 海部郡美波町西河内字月輪129番地の4	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 576号 徴収開始年月日：平成18年 1月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 500 01:個室 12 700 01:個室 8 02: 2人室 30 04: 4人室 84 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 22床 割合 15.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-10089	海陽町国民健康保険海南病院	〒775-0202 海部郡海陽町四方原字広谷16-1	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 580号 徴収開始年月日：平成18年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 6 2,860 03:3人室 3 04:4人室 32 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 10床 割合 22.2%
14-10113	美波町国民健康保険美波病院	〒779-2109 海部郡美波町田井105番地1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 2 3,300 01:個室 11 2,200 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%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 343号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:(一般入院) 13対1 2,480
14-10121	徳島県立海部病院	〒775-0006 海部郡牟岐町大字中村字杉谷266	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：平成29年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,950 01:個室 12 4,400 01:個室 14 04:4人室 80 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 16床 割合 14.5%
15-10037 (15-30031)	浦田病院	〒771-0220 板野郡松茂町広島字南ハリ13番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 1,100 01:個室 17 2,200 01:個室 41 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 39床 割合 48.8%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
15-10045	吉野川病院	〒771-0206 板野郡北島町高房字八丁野西36-13	115	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>4</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>115床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 47.8%</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 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月14日</p> <table border="1"> <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>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	6,050	01:個室	4	5,500	01:個室	17	3,850	02:2人室	30	2,200	02:2人室	4		04:4人室	56		全許可病床数	115床	費用徴収病床数 55床 割合 47.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,980
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	6,050																																		
01:個室	4	5,500																																		
01:個室	17	3,850																																		
02:2人室	30	2,200																																		
02:2人室	4																																			
04:4人室	56																																			
全許可病床数	115床	費用徴収病床数 55床 割合 47.8%																																		
診療の名称	徴収額																																			
02:リハビリテーション	2,695																																			
02:リハビリテーション	2,035																																			
02:リハビリテーション	1,980																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																															
15-10110 (15-30064)	藍里病院	〒771-1342 板野郡上板町佐藤塚字東288番地3	228	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 681号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>78</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>660</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>228床</td><td>費用徴収病床数 13床 割合 5.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>550</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>02:精</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>550</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>02:精</td><td>2,200</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>2,200</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 9号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>715</td></tr> <tr><td>2,090</td></tr> <tr><td>4,620</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	78		01:個室	5	660	01:個室	2	1,320	01:個室	3	1,980	01:個室	1	3,300	01:個室	2	6,600	02:2人室	60		03:3人室	33		04:4人室	44		全許可病床数	228床	費用徴収病床数 13床 割合 5.7%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	550					02:精	1,100					35:心内	550					35:心内	1,100					02:精	2,200					35:心内	2,200					徴収額	715	2,090	4,620
区分	病床数	徴収金額																																																																																	
01:個室	78																																																																																		
01:個室	5	660																																																																																	
01:個室	2	1,320																																																																																	
01:個室	3	1,980																																																																																	
01:個室	1	3,300																																																																																	
01:個室	2	6,600																																																																																	
02:2人室	60																																																																																		
03:3人室	33																																																																																		
04:4人室	44																																																																																		
全許可病床数	228床	費用徴収病床数 13床 割合 5.7%																																																																																	
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																														
02:精	550																																																																																		
02:精	1,100																																																																																		
35:心内	550																																																																																		
35:心内	1,100																																																																																		
02:精	2,200																																																																																		
35:心内	2,200																																																																																		
徴収額																																																																																			
715																																																																																			
2,090																																																																																			
4,620																																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
15-10151	稲次病院	〒771-1262 板野郡藍住町笠木字西野50番地の1	67	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 697号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,600</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</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>67床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 38.8%</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 19号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 316号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>2,106</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	9	6,000	01:個室	12	5,800	01:個室	4	5,600	03:3人室	9		04:4人室	32		全許可病床数	67床	費用徴収病床数 26床 割合 38.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,106
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	16,500																																										
01:個室	9	6,000																																										
01:個室	12	5,800																																										
01:個室	4	5,600																																										
03:3人室	9																																											
04:4人室	32																																											
全許可病床数	67床	費用徴収病床数 26床 割合 38.8%																																										
診療の名称	徴収額																																											
02:リハビリテーション	2,695																																											
02:リハビリテーション	2,035																																											
02:リハビリテーション	1,980																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
06:(一般入院)急性期一			2,106																																									
15-10227	井上病院	〒779-0108 板野郡板野町犬伏字鶴畑39番地の1	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 654号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>51</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></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 5床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,200	02:2人室	4		03:3人室	51		04:4人室			全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%																						
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	5	2,200																																										
02:2人室	4																																											
03:3人室	51																																											
04:4人室																																												
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%																																										
15-10235	芳川病院	〒771-0212 板野郡松茂町中喜来字群恵278番地の8	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 572号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日</p> <table border="1"> <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>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	2,200	04:4人室	28		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 12床 割合 30.0%																												
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	12	2,200																																										
04:4人室	28																																											
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 12床 割合 30.0%																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
15-10243 (15-30056)	きたじま田岡病院	〒771-0204 板野郡北島町鯛浜字川久保30番地1	198	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日</p> <table border="1"> <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>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 25.3%</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 徴収開始年月日：平成28年11月 1日</p> <table border="1"> <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>3,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 335号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日</p> <table border="1"> <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>04:(一般入院)急性期一</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	12,000	01:個室	40	5,000	02:2人室	8	2,500	02:2人室	4		04:4人室	144		全許可病床数	198床	費用徴収病床数 50床 割合 25.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,000	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一	0	0	2,409								
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	12,000																																											
01:個室	40	5,000																																											
02:2人室	8	2,500																																											
02:2人室	4																																												
04:4人室	144																																												
全許可病床数	198床	費用徴収病床数 50床 割合 25.3%																																											
診療の名称	徴収額																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
02:リハビリテーション	3,000																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
04:(一般入院)急性期一	0	0	2,409																																										
15-10417	清水内科	〒771-1202 板野郡藍住町奥野字和田71番地13	13	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 421号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,500	01:個室	2	2,000	03:3人室	9		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 3床 割合 25.0%																										
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	2,500																																											
01:個室	2	2,000																																											
03:3人室	9																																												
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 3床 割合 25.0%																																											
15-11951	増田クリニック	〒771-1251 板野郡藍住町矢上字原174-1		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年10月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ2センサー</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	Free Style リブレ2センサー	8,000																																					
販売名	徴収額																																												
Free Style リブレ2センサー	8,000																																												
15-13106	中山産婦人科・小児科	〒771-1221 板野郡藍住町東中富字長江傍5番地6		<p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>66,000</td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	66,000																																							
徴収額																																													
66,000																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-13148	矢野医院	〒771-1251 板野郡藍住町矢上字西160-102	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 779号 徴収開始年月日：平成23年 2月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 500 01:個室 9 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
15-13163	春藤内科胃腸科	〒771-0220 板野郡松茂町広島字南ノ川32番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,900 01:個室 2 8,800 01:個室 4 6,600 02:2人室 6 03:3人室 3 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%
15-13304	いのもと眼科内科	〒771-0204 板野郡北島町鯛浜字かや122番地の1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 9月18日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,000 FreeStyleリブレ2リーダー 7,500
15-13551	藍住たまき青空クリニック	〒771-1265 板野郡藍住町住吉字千鳥ヶ浜110-5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-13635	あいずみ松本眼科	〒771-1211 板野郡藍住町徳命字元村162-8		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 5号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 275,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 297,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 264,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 286,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 264,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 297,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 319,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 264,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 286,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 297,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 319,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 297,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 275,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 297,000
15-13676	仙波眼科医院	〒771-0204 板野郡北島町鯛浜字かや153-1		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 6号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラリオンバンオペティクス 30200BZX0029300 292,000 クラリオンバンオペティクスター 30400BZX0025000 320,000 グラリオンビビティ 30500BZX0004100 292,000 クラリオンビビティトーリック 30700BZX0007900 320,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 292,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 320,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 292,000 テクニスピュアシートーリック 30600BZX0016800 320,000 ビビネックスジェメトリック 30500BZX0026300 292,000 ビビネックスジェメトリックトー 30500BZX0026400 320,000 ビビネックスジェメトリックプラ 30600BZX0022900 292,000 ビビネックスジェメトリックプラス 30600BZX0023000 320,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
16-10019	阿波病院	〒771-1603 阿波市市場町市場字岸ノ下190番地1	133	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 700号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>133床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 9.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 311号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>920</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	6	4,400	01:個室	22	0	02:2人室	4	1,650	02:2人室	10	0	03:3人室	3	0	04:4人室	56	0	05:5人室以上	30	0	全許可病床数	133床	費用徴収病床数 12床 割合 9.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			920
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	3,300																																								
01:個室	6	4,400																																								
01:個室	22	0																																								
02:2人室	4	1,650																																								
02:2人室	10	0																																								
03:3人室	3	0																																								
04:4人室	56	0																																								
05:5人室以上	30	0																																								
全許可病床数	133床	費用徴収病床数 12床 割合 9.0%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
11: (一般入院) 特別入院			920																																							
16-10043	大野病院	〒771-1506 阿波市土成町土成字南原231番地	35	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 814号 徴収開始年月日：平成30年 1月12日</p> <table border="1"> <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>750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>250</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>35床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 31.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	750	01:個室	4	500	02:2人室	4	250	04:4人室	24		全許可病床数	35床	費用徴収病床数 11床 割合 31.4%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	750																																								
01:個室	4	500																																								
02:2人室	4	250																																								
04:4人室	24																																									
全許可病床数	35床	費用徴収病床数 11床 割合 31.4%																																								
16-12106	中山医院	〒771-1401 阿波市吉野町柿原字ノタ原42番地	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 665号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</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 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	1,100	05:5人室以上	17		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																							
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	2,200																																								
01:個室	1	1,100																																								
05:5人室以上	17																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																								
16-12122	板東眼科	〒771-1502 阿波市土成町水田字月成121		<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 4号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>アルコン PanOptix ト</td><td>30200BZX0029400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン PanOptix T</td><td>30300BZX0015300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>アルコン PanOptix ト</td><td>30200BZX0029300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン PanOptixT0</td><td>30400BZX0025000</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>280,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン PanOptix ト	30200BZX0029400	250,000	アルコン PanOptix T	30300BZX0015300	270,000	アルコン PanOptix ト	30200BZX0029300	250,000	アルコン PanOptixT0	30400BZX0025000	270,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	260,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	280,000																	
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																								
アルコン PanOptix ト	30200BZX0029400	250,000																																								
アルコン PanOptix T	30300BZX0015300	270,000																																								
アルコン PanOptix ト	30200BZX0029300	250,000																																								
アルコン PanOptixT0	30400BZX0025000	270,000																																								
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	260,000																																								
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	280,000																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
16-12148	金塚内科	〒771-1507 阿波市土成町吉田字城根木36番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ2 Reader 8,200 徴収開始年月日：令和 7年 6月17日																																																
16-12171	松本眼科	〒771-1705 阿波市阿波町高垣50番地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 2号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>297,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	275,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	297,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	275,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	264,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	286,000	ファインビジョン HP	30400BZX0019700	264,000	テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	297,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	319,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	297,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	264,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	286,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	297,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	319,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	275,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	297,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	275,000																																																		
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	297,000																																																		
Clareon Vivity	30500BZX0004100	275,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	264,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	286,000																																																		
ファインビジョン HP	30400BZX0019700	264,000																																																		
テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	297,000																																																		
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	319,000																																																		
Clareon Vivity	30700BZX0007900	297,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	264,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	286,000																																																		
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	297,000																																																		
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	319,000																																																		
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	275,000																																																		
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	297,000																																																		
16-12189	御所診療所	〒771-1507 阿波市土成町吉田字原田市の四31番	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 750号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 6.7%</td> </tr> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 6月17日 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ2 Reader 8,200	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	14		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	5,500																																																		
01:個室	14																																																			
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
17-10025	吉野川医療センター	〒776-8511 吉野川市鴨島町知恵島字西知恵島 1 2 0	290	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 797号 徴収開始年月日：平成27年 5月 4日</p> <table border="1"> <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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>161</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>43</td><td>1,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>290床</td> <td>費用徴収病床数 118床 割合 40.7%</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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 29号 徴収開始年月日：平成27年 5月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,111</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,364</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,364</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 341号 徴収開始年月日：平成27年 5月 4日</p> <table border="1"> <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>2,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	8	4,400	01:個室	49	5,500	01:個室	16	6,600	01:個室	2	11,000	03:3人室	9		04:4人室	161		04:4人室	43	1,100	全許可病床数	290床	費用徴収病床数 118床 割合 40.7%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,111	01:検査	1,089	01:検査	1,364	01:検査	1,364	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,480
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	2																																																									
01:個室	8	4,400																																																								
01:個室	49	5,500																																																								
01:個室	16	6,600																																																								
01:個室	2	11,000																																																								
03:3人室	9																																																									
04:4人室	161																																																									
04:4人室	43	1,100																																																								
全許可病床数	290床	費用徴収病床数 118床 割合 40.7%																																																								
診療の名称	徴収額																																																									
01:検査	1,111																																																									
01:検査	1,089																																																									
01:検査	1,364																																																									
01:検査	1,364																																																									
02:リハビリテーション	2,035																																																									
02:リハビリテーション	2,695																																																									
02:リハビリテーション	1,925																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																							
01:(一般入院)急性期一			2,480																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
17-10033	美摩病院	〒776-0013 吉野川市鴨島町上下島4 9 7 番地	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 711号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</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>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>97床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	6,600	01:個室	2	4,400	01:個室	1	3,850	01:個室	3	2,200	01:個室	4		04:4人室	84		全許可病床数	97床	費用徴収病床数 9床 割合 9.3%					
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	11,000																																		
01:個室	2	6,600																																		
01:個室	2	4,400																																		
01:個室	1	3,850																																		
01:個室	3	2,200																																		
01:個室	4																																			
04:4人室	84																																			
全許可病床数	97床	費用徴収病床数 9床 割合 9.3%																																		
17-10116	鴨島病院	〒776-8588 吉野川市鴨島町内原4 3 2	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 732号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>14</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>178床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 19.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	5,500	02:2人室	8	2,200	04:4人室	12	1,100	04:4人室	144	0	全許可病床数	178床	費用徴収病床数 34床 割合 19.1%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	14	5,500																																		
02:2人室	8	2,200																																		
04:4人室	12	1,100																																		
04:4人室	144	0																																		
全許可病床数	178床	費用徴収病床数 34床 割合 19.1%																																		
17-10389	鈴木内科	〒776-0031 吉野川市鴨島町敷地1 4 番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>850</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>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> 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 24号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>918</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>972</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>745</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,100	01:個室	3	1,600	01:個室	1	1,400	02:2人室	2	850	02:2人室	4		03:3人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	918	02:リハビリテーション	972	02:リハビリテーション	745
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	3	2,100																																		
01:個室	3	1,600																																		
01:個室	1	1,400																																		
02:2人室	2	850																																		
02:2人室	4																																			
03:3人室	6																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																		
診療の名称	徴収額																																			
02:リハビリテーション	918																																			
02:リハビリテーション	972																																			
02:リハビリテーション	745																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
17-13136	さくら診療所	〒779-3403 吉野川市山川町前川2 1 2 番地 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 329号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,950	02:2人室	4	3,850	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	3	4,950																																												
02:2人室	4	3,850																																												
04:4人室	12																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																												
17-13235	あいざと山川クリニック	〒779-3403 吉野川市山川町前川2 0 0 番地 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>550</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>550</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	550					02:精	1,100					35:心内	550					35:心内	1,100					02:精	2,200					35:心内	2,200				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
02:精	550																																													
02:精	1,100																																													
35:心内	550																																													
35:心内	1,100																																													
02:精	2,200																																													
35:心内	2,200																																													
18-14025	つるぎ町立半田病院	〒779-4401 美馬郡つるぎ町半田字中藪2 3 4 - 1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 546号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</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 29床 割合 29.3%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 4,400 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	4,400	01:個室	13	4,950	01:個室	1	7,150	01:個室	11		02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	48		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 29床 割合 29.3%															
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	15	4,400																																												
01:個室	13	4,950																																												
01:個室	1	7,150																																												
01:個室	11																																													
02:2人室	8																																													
03:3人室	3																																													
04:4人室	48																																													
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 29床 割合 29.3%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
19-10138	三加茂田中病院	〒779-4701 三好郡東みよし町加茂1883-4	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 771号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">1,265</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">99床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 15.2%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,750	01:個室	5	1,650	01:個室	6	1,265	02:2人室	68		03:3人室	12		04:4人室	4		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 15床 割合 15.2%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	2,750																										
01:個室	5	1,650																										
01:個室	6	1,265																										
02:2人室	68																											
03:3人室	12																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 15床 割合 15.2%																										
19-10179	ゆうあいホスピタル	〒779-4703 三好郡東みよし町中庄728番地1	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 581号 徴収開始年月日：平成18年 5月14日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">192</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">220床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	26		04:4人室	192		全許可病床数	220床	費用徴収病床数 2床 割合 0.9%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	26																											
04:4人室	192																											
全許可病床数	220床	費用徴収病床数 2床 割合 0.9%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80-10015 (80-30076)	徳島大学病院	〒770-8503 徳島市蔵本町2丁目50番地の1	692	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号                      治験薬名称                      ニボルマブ/イピリムマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10                      デュルバルマブ/トレメリムマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6                      BI 1015550 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3                      ブレクスピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3                      ブレクスピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3                      BI 1819479 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2                      imlunestrant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12                      イフィナタマブデルクステカン ( 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2                      Disitamab Vedot 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2                      Metal Panel All 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20                      Disitamab Vedot 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3                      Milvexian 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10                      Sefaxersen 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1                      Atezolizumab/Be 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6                      ダトポタマブデルクステカン,r 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      ソトラシブ/パニツムマブ/be 3:第Ⅲ相 1                      BI 1839100 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1                      NPC-22 3:外用薬 3 3                      ALN-SOD 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2                      Bexotegrast 1:内服薬 3 3                      KDT-3594 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2                      GGL 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1                      eneboparatide 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      VHB937 2:注射薬 4 4                      ボソリチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3                      リツキシマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3                      efgartigimod PH 2:注射薬 1 1                      efgartigimod PH 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      アベラシマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      SR-0379 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8                      セルプルリマブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2                      dostarlimab 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号                      治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額                      遠隔心臓運動負荷モニタリングシ 3:第Ⅲ相 20 0                      TRM-270 3:第Ⅲ相 10 0</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																		
				<p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項                      (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：平成31年 1月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験製品名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Axicabtagene Ci</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>STR03(ヒト(自己)骨髄由</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TUFF-IPC(自己脂肪由来</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>イデカブタゲン ビクルユーセル</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>リソカブタゲン マラルユーセル</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</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 765号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>101</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>83</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>258</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>33</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>692床</td> <td>費用徴収病床数 304床 割合 43.9%</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 1号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <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 1号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 323号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日</p> <table border="1"> <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>3,003</td> </tr> </tbody> </table>	治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	Axicabtagene Ci	3:第Ⅲ相	1		STR03(ヒト(自己)骨髄由	2:第Ⅱ相	10		TUFF-IPC(自己脂肪由来		3		イデカブタゲン ビクルユーセル	3:第Ⅲ相	2		リソカブタゲン マラルユーセル	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	55,000	01:個室	3	27,500	01:個室	10	19,800	01:個室	4	11,000	01:個室	101	9,350	01:個室	6	6,050	01:個室	7	3,850	01:個室	83		02:2人室	14		02:2人室	4	3,300	04:4人室	148	1,650	04:4人室	20	1,100	04:4人室	258		05:5人室以上	33		全許可病床数	692床	費用徴収病床数 304床 割合 43.9%	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			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	13:(特定入院) 7対1入			3,003
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																			
Axicabtagene Ci	3:第Ⅲ相	1																																																																																																				
STR03(ヒト(自己)骨髄由	2:第Ⅱ相	10																																																																																																				
TUFF-IPC(自己脂肪由来		3																																																																																																				
イデカブタゲン ビクルユーセル	3:第Ⅲ相	2																																																																																																				
リソカブタゲン マラルユーセル	3:第Ⅲ相	2																																																																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																																																																				
01:個室	1	55,000																																																																																																				
01:個室	3	27,500																																																																																																				
01:個室	10	19,800																																																																																																				
01:個室	4	11,000																																																																																																				
01:個室	101	9,350																																																																																																				
01:個室	6	6,050																																																																																																				
01:個室	7	3,850																																																																																																				
01:個室	83																																																																																																					
02:2人室	14																																																																																																					
02:2人室	4	3,300																																																																																																				
04:4人室	148	1,650																																																																																																				
04:4人室	20	1,100																																																																																																				
04:4人室	258																																																																																																					
05:5人室以上	33																																																																																																					
全許可病床数	692床	費用徴収病床数 304床 割合 43.9%																																																																																																				
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																																																																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																																			
13:(特定入院) 7対1入			3,003																																																																																																			



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																										
80-10031	独立行政法人国立病院機構とくしま医療センター東病院	〒779-0193 板野郡板野町大寺字大向北1-1	307	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 643号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <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>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>204</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>276床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2,530</td></tr> <tr><td>1,980</td></tr> <tr><td>5,280</td></tr> <tr><td>4,620</td></tr> <tr><td>2,750</td></tr> <tr><td>2,090</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 5号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <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 5号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <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 317号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,012</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年12月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2センサー</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reder</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	38		01:個室	6	3,300	01:個室	24	5,500	01:個室	4	6,600	04:4人室	204		全許可病床数	276床	費用徴収病床数 34床 割合 12.3%	徴収額	2,530	1,980	5,280	4,620	2,750	2,090	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	04:(一般入院)急性期一			2,409	11:(一般入院)特別入院			1,012	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2センサー	7,000	FreeStyle リブレ2 Reder	8,800
区分	病床数	徴収金額																																																												
01:個室	38																																																													
01:個室	6	3,300																																																												
01:個室	24	5,500																																																												
01:個室	4	6,600																																																												
04:4人室	204																																																													
全許可病床数	276床	費用徴収病床数 34床 割合 12.3%																																																												
徴収額																																																														
2,530																																																														
1,980																																																														
5,280																																																														
4,620																																																														
2,750																																																														
2,090																																																														
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																																																											
04:(一般入院)急性期一			2,409																																																											
11:(一般入院)特別入院			1,012																																																											
販売名	徴収額																																																													
FreeStyle リブレ2センサー	7,000																																																													
FreeStyle リブレ2 Reder	8,800																																																													