

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																												
01-1028-2	社会福祉法人 恩賜財団 済生会松山病院	〒791-8026 松山市山西町 8 8 0 - 2	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 治験薬名称 SYR-322 SYR-322 SYR-322 SYR-322 ATL-962 SYR-472 BAY59-7939 AS-3201 AVE0010 SK0403 BMS-512148 KUC-7483 KUC-7483</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 133号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 815号</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>徴収開始年月日</td> <td colspan="3">平成15年 1月 1日</td> </tr> <tr> <td>徴収開始年月日</td> <td colspan="3">平成21年 6月 1日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td colspan="2">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td colspan="2">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td colspan="2">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td colspan="2">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td colspan="2">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td colspan="2">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td colspan="2">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td colspan="2">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td colspan="2">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>78</td> <td colspan="2">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td colspan="2">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>194床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>52床 割合 26.8%</td> </tr> </table> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>徴収開始年月日</td> <td colspan="3">平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,532</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	15		1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	14		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	2:第Ⅱ相	17		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	11		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		徴収開始年月日	平成15年 1月 1日			徴収開始年月日	平成21年 6月 1日			区分	病床数	徴収金額		01:個室	3	13,200		01:個室	1	11,000		01:個室	10	7,700		01:個室	29	6,600		01:個室	6	5,500		01:個室	3	4,400		01:個室	20	0		02:2人室	12	0		03:3人室	78	0		04:4人室	32	0		全許可病床数	194床	費用徴収病床数	52床 割合 26.8%	徴収開始年月日	平成26年 4月 1日			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,532
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																													
1:内服薬	2:第Ⅱ相	15																																																																																																																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	14																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	17																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	11																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																														
徴収開始年月日	平成15年 1月 1日																																																																																																																															
徴収開始年月日	平成21年 6月 1日																																																																																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																														
01:個室	3	13,200																																																																																																																														
01:個室	1	11,000																																																																																																																														
01:個室	10	7,700																																																																																																																														
01:個室	29	6,600																																																																																																																														
01:個室	6	5,500																																																																																																																														
01:個室	3	4,400																																																																																																																														
01:個室	20	0																																																																																																																														
02:2人室	12	0																																																																																																																														
03:3人室	78	0																																																																																																																														
04:4人室	32	0																																																																																																																														
全許可病床数	194床	費用徴収病床数	52床 割合 26.8%																																																																																																																													
徴収開始年月日	平成26年 4月 1日																																																																																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																																																													
01:(一般入院)急性期一			2,532																																																																																																																													

# 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																																																						
01-1037-3	松山第一病院	〒791-8016 松山市久万ノ台 2 8 2 番地 2	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 36号 徴収開始年月日：平成22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>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 18.6%</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 58号 徴収開始年月日：平成30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>02: リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>850</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,870</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 796号 徴収開始年月日：平成22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>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</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 7号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 5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 リーダー</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ 2 センサー</td><td>7,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	01:個室	1	7,700	01:個室	1	2,800	01:個室	3	1,800	01:個室	3	0	02: 2人室	8	0	03: 3人室	6	0	04: 4人室	40	0	全許可病床数	70床	費用徴収病床数 13床 割合 18.6%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	1,100	02: リハビリテーション	850	02: リハビリテーション	1,870	02: リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,660	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2 リーダー	7,500	FreeStyleリブレ 2 センサー	7,500
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	8	5,500																																																								
01:個室	1	7,700																																																								
01:個室	1	2,800																																																								
01:個室	3	1,800																																																								
01:個室	3	0																																																								
02: 2人室	8	0																																																								
03: 3人室	6	0																																																								
04: 4人室	40	0																																																								
全許可病床数	70床	費用徴収病床数 13床 割合 18.6%																																																								
診療の名称	徴収額																																																									
02: リハビリテーション	1,100																																																									
02: リハビリテーション	850																																																									
02: リハビリテーション	1,870																																																									
02: リハビリテーション	1,930																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																							
10: (一般入院) 地域一般			1,660																																																							
販売名	徴収額																																																									
FreeStyleリブレ 2 リーダー	7,500																																																									
FreeStyleリブレ 2 センサー	7,500																																																									
01-1049-8	矢野産婦人科	〒790-0872 松山市昭和町 7 2 番地 1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 378号 徴収開始年月日：平成17年12月14日</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>5,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>4</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</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	5,000	04: 4人室	4	2,000	01:個室	10	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	5	5,000																																																								
04: 4人室	4	2,000																																																								
01:個室	10	0																																																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																								

# 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																					
01-1066-2	医療法人 小田ひ尿器科・ふみこ皮膚科	〒790-0962 松山市枝松六丁目12番10号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1401号 徴収開始年月日：平成 5年 5月 1日 <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>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</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	6	5,500	01:個室	1	11,000	02:2人室	8	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	6	5,500																							
01:個室	1	11,000																							
02:2人室	8	0																							
04:4人室	4	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							
01-1067-0	相原整形外科	〒790-0924 松山市南久米町550番地1号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号 徴収開始年月日：平成 5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>6</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,500	01:個室	1	8,000	01:個室	2	6,000	03:3人室	6	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	6	1,500																							
01:個室	1	8,000																							
01:個室	2	6,000																							
03:3人室	6	0																							
04:4人室	4	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
01-1068-8	医療法人 桑折皮膚科・内科	〒790-0846 松山市道後北代2番24号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号 徴収開始年月日：平成20年 1月23日 <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Peramivir</td> <td>2:注射薬 2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	Peramivir	2:注射薬 2:第Ⅱ相	8														
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																						
Peramivir	2:注射薬 2:第Ⅱ相	8																							
01-1073-8	山下脳神経外科	〒791-8017 松山市西長戸町160番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <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>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</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	1	6,600	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	1,650	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	6,600																							
01:個室	2	3,300																							
02:2人室	4	1,650																							
04:4人室	12	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							

# 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																																							
01-1083-7	吉田眼科	〒790-0843 松山市道後二丁目1番地12号	10	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1448号 徴収開始年月日：平成 6年 5月 1日</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>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</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 40号 徴収開始年月日：令和 2年 8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>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>288,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>310,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>288,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>310,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>288,200</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>302,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>324,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,500	01:個室	1	3,000	02:2人室	8	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	288,200	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	310,200	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	288,200	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	310,200	Clareon Vivity	30500BZX0004100	288,200	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	302,500	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	324,500
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	1,500																																									
01:個室	1	3,000																																									
02:2人室	8	0																																									
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	288,200																																									
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	310,200																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	288,200																																									
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	310,200																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	288,200																																									
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	302,500																																									
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	324,500																																									
01-1102-5	中川病院	〒791-0245 松山市南梅本町甲58番地	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1304号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</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>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>40床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	4	4,400	01:個室	3	3,300	02:2人室	6	0	03:3人室	9	0	04:4人室	16	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 9床 割合 22.5%															
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	4	4,400																																									
01:個室	3	3,300																																									
02:2人室	6	0																																									
03:3人室	9	0																																									
04:4人室	16	0																																									
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 9床 割合 22.5%																																									

# 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																																	
01-1110-8	貞本病院	〒790-0052 松山市竹原町一丁目6の1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1446号 徴収開始年月日：平成18年10月28日 <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;">8</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</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;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">18床 割合 30.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 713号 入院料区分 08:(一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,825</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	2	7,700	02:2人室	4	2,750	01:個室	2	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数			18床 割合 30.0%	対象者数	徴収日数	徴収料金			1,825
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	8	5,500																																			
01:個室	4	6,600																																			
01:個室	2	7,700																																			
02:2人室	4	2,750																																			
01:個室	2	0																																			
04:4人室	40	0																																			
全許可病床数	60床	費用徴収病床数																																			
		18床 割合 30.0%																																			
対象者数	徴収日数	徴収料金																																			
		1,825																																			
01-1128-0	衣山クリニック	〒791-8025 松山市衣山二丁目2番25号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 103号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 <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;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">16床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1床 割合 6.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,100	01:個室	15	0	全許可病床数	16床	費用徴収病床数			1床 割合 6.3%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	1,100																																			
01:個室	15	0																																			
全許可病床数	16床	費用徴収病床数																																			
		1床 割合 6.3%																																			

# 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																																																													
01-1140-5	奥島病院	〒790-0843 松山市道後町二丁目2番1号	184	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 150号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</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>10</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</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>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</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>184床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 28.3%</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 52号 徴収開始年月日：平成29年 9月11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> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 778号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>2,160</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 27号 徴収開始年月日：令和 8年 1月29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リーダー</td><td>7,700</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	2,750	01:個室	30	4,400	01:個室	1	4,950	01:個室	4	6,600	01:個室	2	11,000	01:個室	1	13,200	02:2人室	36		02:2人室	4	2,200	03:3人室	39		04:4人室	52		05:5人室以上	5		全許可病床数	184床	費用徴収病床数 52床 割合 28.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院) 急性期一			2,160	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	7,700	FreeStyleリブレ2リーダー	7,700
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	10	2,750																																																															
01:個室	30	4,400																																																															
01:個室	1	4,950																																																															
01:個室	4	6,600																																																															
01:個室	2	11,000																																																															
01:個室	1	13,200																																																															
02:2人室	36																																																																
02:2人室	4	2,200																																																															
03:3人室	39																																																																
04:4人室	52																																																																
05:5人室以上	5																																																																
全許可病床数	184床	費用徴収病床数 52床 割合 28.3%																																																															
診療の名称	徴収額																																																																
02:リハビリテーション	2,700																																																																
02:リハビリテーション	1,980																																																																
02:リハビリテーション	2,040																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																														
04:(一般入院) 急性期一			2,160																																																														
販売名	徴収額																																																																
FreeStyleリブレ2センサー	7,700																																																																
FreeStyleリブレ2リーダー	7,700																																																																
01-1146-2	明星クリニック	〒791-1114 松山市井門町462番地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 152号 徴収開始年月日：平成13年11月27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>7</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</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	7	3,000	01:個室	2	4,000	03:3人室	6	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																											
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	7	3,000																																																															
01:個室	2	4,000																																																															
03:3人室	6	0																																																															
04:4人室	4	0																																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																															

# 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
01-1155-3	金澤整形外科	〒791-1125 松山市小村町 8 7 番地 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：平成17年 5月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 2 11,000 01:個室 1 13,200 04:4人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
01-1156-1	医療法人結和会 松山西病院	〒791-8034 松山市富久町 3 6 0 番地 1	102	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 徴収開始年月日：平成18年 1月17日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 4,400 04:4人室 88 0 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 14床 割合 13.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 43号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,850 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 721号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 0 1,300
01-1176-9	石丸小児科	〒790-0003 松山市三番町六丁目 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1299号 徴収開始年月日：平成15年 8月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,300 02:2人室 2 3,500 01:個室 5 02:2人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

# 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																													
01-1212-2	増田整形外科	〒791-0245 松山市南梅本町1136番地2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1436号 徴収開始年月日：平成12年 3月 1日 <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>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	04:4人室	12	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%														
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	4,400																															
04:4人室	12	0																															
05:5人室以上	5	0																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																															
01-1223-9	増田病院	〒791-8013 松山市山越三丁目5番24号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1247号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <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>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>54床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 48.1%</td> </tr> </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 45号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> <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>770</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	9	3,300	02:2人室	14	1,650	02:2人室	4	0	04:4人室	24	0	全許可病床数	54床	費用徴収病床数 26床 割合 48.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	1,000	02:リハビリテーション	770
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	3	5,500																															
01:個室	9	3,300																															
02:2人室	14	1,650																															
02:2人室	4	0																															
04:4人室	24	0																															
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 26床 割合 48.1%																															
診療の名称	徴収額																																
02:リハビリテーション	1,700																																
02:リハビリテーション	1,000																																
02:リハビリテーション	770																																
01-1246-0	しもわけ眼科	〒790-0043 松山市保免西3丁目9番24号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 72号 徴収開始年月日：令和 8年 2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>AMO テクニス ピュアシー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスピュアシー ト</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>260,000</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	AMO テクニス ピュアシー	30600BZX0016700	240,000	AMO テクニスピュアシー ト	30600BZX0016800	260,000																				
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																															
AMO テクニス ピュアシー	30600BZX0016700	240,000																															
AMO テクニスピュアシー ト	30600BZX0016800	260,000																															
01-1270-0	福井ウィメンズクリニック	〒790-0922 松山市星岡4丁目2番地7号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：平成17年 3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>5</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </table> 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 8日 徴収額 33,000	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	7,000	01:個室	5		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																	
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	5	7,000																															
01:個室	5																																
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01-1274-2 (01-3582-2)	たんぼぼクリニック	〒791-8056 松山市別府町4 4 4 番1	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 21号 徴収開始年月日：平成28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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 43.8%</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 44号 徴収開始年月日：平成29年 8月29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>3,030</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,790</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	11,000	01:個室	4	5,500	02:2人室	4	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	16床	費用徴収病床数 7床 割合 43.8%	診療の名称	徴収額	01:検査	3,030	01:検査	2,790						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	11,000																																
01:個室	4	5,500																																
02:2人室	4	0																																
05:5人室以上	5	0																																
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 7床 割合 43.8%																																
診療の名称	徴収額																																	
01:検査	3,030																																	
01:検査	2,790																																	
01-1296-5	医療法人松山平成会 平成脳神経外科病院	〒791-1105 松山市北井門2丁目7番28号	65	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1353号 徴収開始年月日：平成17年 8月 8日</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>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</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 11床 割合 16.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,200	01:個室	2	8,800	01:個室	2	7,700	01:個室	2	4,400	01:個室	3	3,300	01:個室	1	2,200	02:2人室	2	0	04:4人室	52		全許可病床数	65床	費用徴収病床数 11床 割合 16.9%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	13,200																																
01:個室	2	8,800																																
01:個室	2	7,700																																
01:個室	2	4,400																																
01:個室	3	3,300																																
01:個室	1	2,200																																
02:2人室	2	0																																
04:4人室	52																																	
全許可病床数	65床	費用徴収病床数 11床 割合 16.9%																																
01-1326-0	梅岡レディースクリニ ック	〒790-0052 松山市竹原町一丁目3番地5	11	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1337号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日</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>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	3	4,000	01:個室	1	3,000	01:個室	4	0	02:2人室	2		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	5,000																																
01:個室	3	4,000																																
01:個室	1	3,000																																
01:個室	4	0																																
02:2人室	2																																	
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																																
01-1330-2	佐藤循環器科内科	〒790-0952 松山市朝生田町四丁目10番25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 1271号 徴収開始年月日：平成24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>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	03:3人室	9	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	6	2,200																																
03:3人室	9	0																																
04:4人室	4	0																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
01-1340-1	よつば循環器科クリニック	〒790-0062 松山市南江戸四丁目3番53号	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 46号 治験薬名称 Bay 59-7939 MK-1242 (vericig)</p> <p>徴収開始年月日：令和元年 7月19日</p> <table border="1"> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>53</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </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 366号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</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>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</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> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	53		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	10,000	01:個室	3	8,000	01:個室	1	7,000	02:2人室	2	3,000	02:2人室	2	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相	53																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																										
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	3	10,000																																										
01:個室	3	8,000																																										
01:個室	1	7,000																																										
02:2人室	2	3,000																																										
02:2人室	2	0																																										
04:4人室	8	0																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																										
01-1346-8	井手整形外科医院	〒790-0872 松山市昭和町70番地3		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 170号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	4,000	04:4人室	4	1,500	04:4人室	4	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																						
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	5	4,000																																										
04:4人室	4	1,500																																										
04:4人室	4	0																																										
05:5人室以上	6	0																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																										
01-1348-4	丸石整形外科医院	〒790-0932 松山市東石井三丁目7番1号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 151号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,180</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	4	4,620	01:個室	4	4,180	02:2人室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																						
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	6,600																																										
01:個室	4	4,620																																										
01:個室	4	4,180																																										
02:2人室	10																																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																										
01-1355-9	心療内科 i-こころの診療室	〒790-0012 松山市湊町六丁目4番16号高須賀ビル2階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日</p> <table border="1"> <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> <tr> <td>02:精</td> <td>5,000</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	5,000																																
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																							
02:精	5,000																																											

# 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																														
01-1360-9	佐藤実病院	〒790-0811 松山市本町六丁目3番地1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 134号 徴収開始年月日：平成23年 4月15日 <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>15,000</td></tr> <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>3</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,000	01:個室	1	7,000	01:個室	1	6,000	01:個室	3	5,000	01:個室	8	4,000	02:2人室	16	2,000	01:個室	2	0	04:4人室	28	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 30床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	15,000																																
01:個室	1	7,000																																
01:個室	1	6,000																																
01:個室	3	5,000																																
01:個室	8	4,000																																
02:2人室	16	2,000																																
01:個室	2	0																																
04:4人室	28	0																																
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 30床 割合 50.0%																																
01-1363-3	関谷循環器科	〒791-0242 松山市北梅本町甲3320番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <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>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</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	2	5,000	01:個室	5	3,000	01:個室	2	1,500	01:個室	2	0	02:2人室	4	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	5,000																																
01:個室	5	3,000																																
01:個室	2	1,500																																
01:個室	2	0																																
02:2人室	4	0																																
04:4人室	4	0																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																
01-1372-4	三津整形外科	〒791-8067 松山市古三津三丁目5番5号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 111号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日 <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>5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,500	03:3人室	6	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	5,500																																
03:3人室	6	0																																
04:4人室	8	0																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																
01-1374-0	田窪リウマチ・整形外科	〒790-0962 松山市枝松一丁目9番38号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 706号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日 <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>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,000</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>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</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	15,000	01:個室	2	12,000	01:個室	1	10,000	01:個室	1	8,000	02:2人室	2	5,000	02:2人室	2	3,000	02:2人室	6	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	15,000																																
01:個室	2	12,000																																
01:個室	1	10,000																																
01:個室	1	8,000																																
02:2人室	2	5,000																																
02:2人室	2	3,000																																
02:2人室	6	0																																
04:4人室	4	0																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																

# 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																								
01-1384-9	なかじま中央病院	〒791-4501 松山市中島大浦3081番地1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1166号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <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>2</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,620</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	2	2,800	01:個室	2	2,620	04:4人室	44	0	全許可病床数	50床	費用徴収病床数 6床 割合 12.0%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	3,000																										
01:個室	2	2,800																										
01:個室	2	2,620																										
04:4人室	44	0																										
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 6床 割合 12.0%																										
01-1402-9	あずま泌尿器科クリニック	〒790-0052 松山市竹原町一丁目10番地10	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <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>2,200</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>5,500</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>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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	1		02:2人室	4		03:3人室	9		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	2,200																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	2	5,500																										
01:個室	1																											
02:2人室	4																											
03:3人室	9																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																										
01-1423-5	産科・婦人科 米本マタニティクリニック	〒791-8006 松山市安城寺町537番地1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 641号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	10,000	01:個室	4	0	02:2人室	2	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	10,000																										
01:個室	4	0																										
02:2人室	2	0																										
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																										
01-1445-8	ほこいし医院	〒790-0014 松山市柳井町一丁目14番地8	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <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>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	4,400	04:4人室	8	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	2	4,400																										
04:4人室	8	0																										
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%																										
01-1449-0	かわさき眼科	〒791-8065 松山市三杉町1番1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1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 Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>400,000</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	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	350,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	400,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	350,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	400,000									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	350,000																										
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	400,000																										
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	350,000																										
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	400,000																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
01-1450-8	やまだリウマチクリニック	〒790-0905 松山市樽味四丁目3番33号	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 43号 治験薬名称 プラリア CNT0136 CHS-0214 CHS-0214 Sarilumab Cp-690,550 CNT0136</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3</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 40号 徴収開始年月日：平成25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>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</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	8,000	01:個室	4	10,000	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%														
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	3	8,000																															
01:個室	4	10,000																															
04:4人室	12	0																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																															
01-1454-0	梶浦病院	〒790-0003 松山市三番町四丁目4番地5	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1359号 徴収開始年月日：平成23年 2月 7日</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>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 14.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 734号 徴収開始年月日：平成23年 2月 7日</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>37:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	6	5,500	03:3人室	21	0	04:4人室	16	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	50床	費用徴収病床数 7床 割合 14.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	37:(一般入院)急性期一			3,000
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	11,000																															
01:個室	6	5,500																															
03:3人室	21	0																															
04:4人室	16	0																															
05:5人室以上	6	0																															
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 7床 割合 14.0%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
37:(一般入院)急性期一			3,000																														
01-1455-7	そよかぜ循環器内科・ 糖尿病内科	〒790-0026 松山市室町73番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 67号 徴収開始年月日：平成24年 7月24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>750</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	750																									
診療の名称	徴収額																																
02:リハビリテーション	750																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01-1462-3	松山さくら病院	〒790-0023 松山市末広町 1 8 番地 2	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 188号 <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>9</td> <td>4,730</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>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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 22.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	4,730	02:2人室	2	2,200	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	8		05:5人室以上	19		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 11床 割合 22.9%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	9	4,730																										
02:2人室	2	2,200																										
02:2人室	4																											
03:3人室	6																											
04:4人室	8																											
05:5人室以上	19																											
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 11床 割合 22.9%																										
01-1463-1	カメラリア内科・糖尿病内科クリニック	〒790-0932 松山市東石井五丁目7番22号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2リーダー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,500</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2リーダー	7,500	FreeStyleリブレ2センサー	7,500																		
販売名	徴収額																											
FreeStyleリブレ2リーダー	7,500																											
FreeStyleリブレ2センサー	7,500																											
01-1471-4	渡辺病院	〒791-0054 松山市空港通七丁目13番3号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180号 <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>9,570</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>6,270</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>2,860</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>47床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 46.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	9,570	01:個室	7	6,270	01:個室	1		02:2人室	12	2,860	04:4人室	24		全許可病床数	47床	費用徴収病床数 22床 割合 46.8%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	9,570																										
01:個室	7	6,270																										
01:個室	1																											
02:2人室	12	2,860																										
04:4人室	24																											
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 22床 割合 46.8%																										
01-1472-2	西田泌尿器科クリニック	〒790-0003 松山市三番町五丁目2番8号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,500</td> </tr> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,500																				
診療の名称	徴収額																											
01:検査	1,500																											
01-1478-9	にしだわたる糖尿病内科	〒790-0952 松山市朝生田町六丁目4番1号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2リーダー</td> <td>7,700</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	7,700	FreeStyleリブレ2リーダー	7,700																		
販売名	徴収額																											
FreeStyleリブレ2センサー	7,700																											
FreeStyleリブレ2リーダー	7,700																											

# 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
01-1494-6	別所眼科	〒791-8013 松山市山越五丁目14番14号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 968号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,000 02: 2人室 10 0 05: 5人室以上 5 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01-1506-7 (01-3545-9)	ノエルクリニック心臓 血管外科歯科	〒790-0811 松山市本町六丁目3番地3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 727号 徴収開始年月日：平成27年 4月13日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 270,000 270,000
01-1511-7	星の岡心臓・血管クリ ニック	〒790-0932 松山市東石井1丁目5番5号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 4 6,600 04: 4人室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01-1513-3	産科婦人科 ばらのい ずみクリニック	〒790-0941 松山市和泉南一丁目7番10号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 11号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 01:個室 4 4,000 01:個室 1 2,500 01:個室 5 0 02: 2人室 4 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%

# 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																																				
01-1520-8	おおぞら病院	〒791-8021 松山市六軒家町4番20号	108	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1274号 徴収開始年月日：平成27年 2月 9日</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>03: 3人室</td> <td>51</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>8</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>108床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 692号 徴収開始年月日：平成27年 2月 9日</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>2,000</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	03: 3人室	51	0	04: 4人室	32	0	01: 個室	1	16,500	01: 個室	8	6,600	01: 個室	8	6,050	01: 個室	8	4,950	全許可病床数	108床	費用徴収病床数 25床 割合 23.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 10対1			2,000	11: (一般入院) 特別入院			1,000
区分	病床数	徴収金額																																						
03: 3人室	51	0																																						
04: 4人室	32	0																																						
01: 個室	1	16,500																																						
01: 個室	8	6,600																																						
01: 個室	8	6,050																																						
01: 個室	8	4,950																																						
全許可病床数	108床	費用徴収病床数 25床 割合 23.1%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
40: (一般入院) 10対1			2,000																																					
11: (一般入院) 特別入院			1,000																																					
01-1526-5	石手まつもと内科循環器クリニック	〒790-0901 松山市新石手甲72番地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 24号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1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>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2リーダー</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2センサー	7,500	FreeStyle リブレ2リーダー	7,500																														
販売名	徴収額																																							
FreeStyle リブレ2センサー	7,500																																							
FreeStyle リブレ2リーダー	7,500																																							
01-1534-9	つばきウイメンズクリニック	〒791-1104 松山市北土居五丁目11番7号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1400号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日</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>9</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日</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>24: 産婦</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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> <p>徴収額 77,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	9	7,000	01: 個室	6	0	04: 4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	24: 産婦	1,100	1,100	1,100	1,100										
区分	病床数	徴収金額																																						
01: 個室	9	7,000																																						
01: 個室	6	0																																						
04: 4人室	4	0																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																						
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																			
24: 産婦	1,100	1,100	1,100	1,100																																				

# 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
01-1535-6	ほりうち眼科クリニック	〒790-0014 松山市柳井町三丁目6番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 280,000 Ciareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 280,000
01-1547-1	医療法人 愛慶会 前野整形外科	〒790-0963 松山市小坂五丁目11番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1107号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 4 8,000 03:3人室 9 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
01-1571-1	やまにし眼科	〒790-0962 松山市枝松一丁目9番48号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 52号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 HOYA ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 260,000 HOYA ジェメトリックトーリ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 280,000 HOYA ジェメトリックプラス 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 260,000 HOYA ジェメトリックプラス 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 280,000

# 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
01-1576-0	はなみずき眼科	〒790-0943 松山市古川南三丁目16番28号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 68号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 407,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 429,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 407,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 429,000 Clareon Vivity 30500BZX0041000 407,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 418,000 テクニス オデッセイVB Si 30600BZX0002400 440,000 テクニス オデッセイTVB S 30600BZX0002500 462,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 407,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 429,000 Clareon ViVity 30700BZX0007900 429,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 407,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 429,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 440,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 462,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 440,000 アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 462,000
01-1599-2	うらや整形外科・内科	〒790-0804 松山市中一万町5番地10	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1354号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 4 7,700 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%

# 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																																																
01-1604-0	社会医療法人真泉会 松山まどんな病院	〒790-0802 松山市喜与町 1 丁目 7 番地 1	78	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：令和 3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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>3,300</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>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>35</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>78床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>29床</td><td>割合 37.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 804号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日</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>2,530</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	8,800	01:個室	2	7,700	01:個室	2	6,600	01:個室	10	5,500	02: 2人室	4	3,300	02: 2人室	2		04: 4人室	8	2,200	04: 4人室	12		05: 5人室以上	35		全許可病床数	78床		費用徴収病床数	29床	割合 37.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02: (一般入院) 急性期一			2,530				
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	3	8,800																																																		
01:個室	2	7,700																																																		
01:個室	2	6,600																																																		
01:個室	10	5,500																																																		
02: 2人室	4	3,300																																																		
02: 2人室	2																																																			
04: 4人室	8	2,200																																																		
04: 4人室	12																																																			
05: 5人室以上	35																																																			
全許可病床数	78床																																																			
費用徴収病床数	29床	割合 37.2%																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
02: (一般入院) 急性期一			2,530																																																	
01-1623-0	あおば眼科クリニック	〒790-0034 松山市藤原町 6 1 7 番地 1 3		<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 54号 徴収開始年月日：令和 4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>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0041000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイVB Sim</td><td>30600BZX0002400</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイTVB Si</td><td>30600BZX0002500</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>300,000</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	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	300,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	320,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000	Clareon Vivity	30500BZX0041000	300,000	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	340,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	360,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	320,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	340,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	360,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	320,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	300,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	300,000																																																		
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	320,000																																																		
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000																																																		
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000																																																		
Clareon Vivity	30500BZX0041000	300,000																																																		
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	340,000																																																		
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	360,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	320,000																																																		
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	340,000																																																		
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	360,000																																																		
Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	320,000																																																		
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	300,000																																																		

# 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																											
01-1627-1	いまいりウマチ・リハビリテーション	〒791-1114 松山市井門町 5 7 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 135号 徴収開始年月日：令和 4年11月14日 <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>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</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	4	10,000	01:個室	1	8,000	02:2人室	2	5,000	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	10,000																													
01:個室	1	8,000																													
02:2人室	2	5,000																													
04:4人室	12	0																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																													
01-1657-8	とりかい眼科白内障・緑内障クリニック	〒790-0064 松山市愛光町 2 番 2 9 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 71号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1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>アクリバトリノバPro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>330,000</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	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	330,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	330,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	370,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	330,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	370,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	370,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	330,000
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																													
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	330,000																													
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	330,000																													
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	370,000																													
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	330,000																													
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	370,000																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																													
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	370,000																													
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	330,000																													
01-1674-3	あらたま内科・糖尿病内科	〒790-0011 松山市千舟町八丁目 6 7 番地 1 6		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年10月 6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>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 リーダー</td> <td>4,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 センサー	7,500	FreeStyle リブレ2 リーダー	4,000																					
販売名	徴収額																														
FreeStyleリブレ2 センサー	7,500																														
FreeStyle リブレ2 リーダー	4,000																														
01-1801-2 (01-3807-3)	松山記念病院	〒791-8022 松山市美沢一丁目 1 0 番 3 8 号	693	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 <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>9</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>340</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>165</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>693床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 7.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	4,950	01:個室	35	3,850	01:個室	10	3,300	01:個室	116		02:2人室	18		04:4人室	340		05:5人室以上	165		全許可病床数	693床	費用徴収病床数 54床 割合 7.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	9	4,950																													
01:個室	35	3,850																													
01:個室	10	3,300																													
01:個室	116																														
02:2人室	18																														
04:4人室	340																														
05:5人室以上	165																														
全許可病床数	693床	費用徴収病床数 54床 割合 7.8%																													

# 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																																				
01-1803-8	医療法人敬愛会 久米病院	〒790-0924 松山市南久米町7 2 3	173	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1388号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日</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>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>38</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>64</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>166床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 7.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 764号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 1,342</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,750	01:個室	4	2,200	01:個室	1	1,100	02: 2人室	4	550	01:個室	6	0	02: 2人室	38		03: 3人室	21		04: 4人室	64		05: 5人室以上	24		全許可病床数	166床	費用徴収病床数 13床 割合 7.8%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	3,300																																						
01:個室	2	2,750																																						
01:個室	4	2,200																																						
01:個室	1	1,100																																						
02: 2人室	4	550																																						
01:個室	6	0																																						
02: 2人室	38																																							
03: 3人室	21																																							
04: 4人室	64																																							
05: 5人室以上	24																																							
全許可病床数	166床	費用徴収病床数 13床 割合 7.8%																																						
01-1807-9	医療法人佑心会 堀江病院	〒799-2652 松山市福角町甲1 5 8 2	200	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1262号 徴収開始年月日：平成26年 8月11日</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>880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>116</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 19.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	880	01:個室	10	1,100	01:個室	12	2,200	01:個室	12	3,300	01:個室	1	11,000	01:個室	35	0	02: 2人室	10	0	04: 4人室	116	0	全許可病床数	200床	費用徴収病床数 39床 割合 19.5%						
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	880																																						
01:個室	10	1,100																																						
01:個室	12	2,200																																						
01:個室	12	3,300																																						
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	35	0																																						
02: 2人室	10	0																																						
04: 4人室	116	0																																						
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 39床 割合 19.5%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																									
01-1811-1 (01-3805-7)	松山赤十字病院	〒790-8524 松山市文京町1番地	585	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>エタネルセプト</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>アダリムマブ (維持治療)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ペグインターフェロン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>ME3738</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>KP-102LN</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>イトラコナゾール</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>インターフェロンアルファ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ゴリムマブ (CNT0148)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CDP870</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ME3738-8</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>クロピドグレル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>DU-176b (膝関節)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>AJM300</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>アダリムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>CDP870 (長期試験)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>SA-001 (比較試験)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>SA-001 (長期試験)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Caspofungin</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ME3738-9</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>DU-176b (股関節)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>YM150 (股関節)</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>ME3738-11</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>TRI476</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>TS-1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>TS-1、L-OHP、BV</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ATN-103</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>オキサリプラチン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>ATN-103 (長期試験)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Caspofungin (小児)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-41061</td><td>1:内服薬</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 145号</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>23</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>116</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</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>364</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>585床</td><td>費用徴収病床数 142床 割合 24.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成 7年 7月 1日 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	エタネルセプト	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12		アダリムマブ (維持治療)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		ペグインターフェロン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		ME3738	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		KP-102LN	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2		イトラコナゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		インターフェロンアルファ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		ゴリムマブ (CNT0148)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		CDP870	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		ME3738-8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		クロピドグレル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		DU-176b (膝関節)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		AJM300	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		アダリムマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		CDP870 (長期試験)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		SA-001 (比較試験)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		SA-001 (長期試験)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		Caspofungin	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		ME3738-9	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		DU-176b (股関節)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		YM150 (股関節)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12		ME3738-11	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		TRI476	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		TS-1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		TS-1、L-OHP、BV	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		ATN-103	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3		オキサリプラチン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		ATN-103 (長期試験)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		Caspofungin (小児)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		OPC-41061	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,800	01:個室	23	12,100	01:個室	116	9,900	01:個室	2	8,800	01:個室	48		03:3人室	3		04:4人室	364		05:5人室以上	28		全許可病床数	585床	費用徴収病床数 142床 割合 24.3%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																									
エタネルセプト	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																										
アダリムマブ (維持治療)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																										
ペグインターフェロン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																										
ME3738	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																										
KP-102LN	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																										
イトラコナゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																																																																																										
インターフェロンアルファ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																										
ゴリムマブ (CNT0148)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																										
CDP870	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																										
ME3738-8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																										
クロピドグレル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																																																																																										
DU-176b (膝関節)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																										
AJM300	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																										
アダリムマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																										
CDP870 (長期試験)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																										
SA-001 (比較試験)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																										
SA-001 (長期試験)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																										
Caspofungin	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																										
ME3738-9	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																										
DU-176b (股関節)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																										
YM150 (股関節)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12																																																																																																																																																																																										
ME3738-11	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																										
TRI476	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																										
TS-1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																										
TS-1、L-OHP、BV	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																										
ATN-103	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																										
オキサリプラチン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																										
ATN-103 (長期試験)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																										
Caspofungin (小児)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																										
OPC-41061	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																										
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																																											
01:個室	1	19,800																																																																																																																																																																																											
01:個室	23	12,100																																																																																																																																																																																											
01:個室	116	9,900																																																																																																																																																																																											
01:個室	2	8,800																																																																																																																																																																																											
01:個室	48																																																																																																																																																																																												
03:3人室	3																																																																																																																																																																																												
04:4人室	364																																																																																																																																																																																												
05:5人室以上	28																																																																																																																																																																																												
全許可病床数	585床	費用徴収病床数 142床 割合 24.3%																																																																																																																																																																																											

# 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>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700</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：平成28年 4月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 801号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      01：(一般入院) 急性期一 2,785</p>																																																
01-1847-5	医療法人幸友会 岡本 眼科クリニック	〒790-0067 松山市大手町二丁目7番17号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 60号 徴収開始年月日：平成12年 8月10日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,260</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,470</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 62号 徴収開始年月日：令和 5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>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>385,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	2	6,050	01:個室	1	7,260	01:個室	3	8,470	02:2人室	10	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	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	352,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	385,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	352,000	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	418,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	418,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	352,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	385,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	385,000
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	3	5,500																																																		
01:個室	2	6,050																																																		
01:個室	1	7,260																																																		
01:個室	3	8,470																																																		
02:2人室	10	0																																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																		
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	352,000																																																		
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	385,000																																																		
Clareon Vivity	30500BZX0004100	352,000																																																		
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	418,000																																																		
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	418,000																																																		
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	352,000																																																		
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	385,000																																																		
Clareon Vivity	30700BZX0007900	385,000																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																									
01-1848-3 (01-3808-1)	愛媛県立中央病院	〒790-0024 松山市春日町 8 3 番地	827	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>NAMALWA</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>BAY59-7939</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>MTD-39</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>SR25990C</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>SR25990C</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>BAY59-7939</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>ST</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>DU-176b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>LY2148568QW</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>LY2148568QW</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>AF37702</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>AF37702</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>AL-43546点眼剤</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>AF37702</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AF37702</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>TRK-100STP</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成15年 5月14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 1294号</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>25,460</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>163</td><td>10,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>102</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>468</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>827床</td><td>費用徴収病床数 167床 割合 20.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年11月16日</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 9号</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>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</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 9号</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>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	NAMALWA	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		BAY59-7939	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		MTD-39	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6		SR25990C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		SR25990C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11		BAY59-7939	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		ST	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		DU-176b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		LY2148568QW	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		LY2148568QW	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		AF37702	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		AF37702	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		AL-43546点眼剤	3:外用薬	2:第Ⅱ相	10		AF37702	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		AF37702	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		TRK-100STP	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	25,460	01:個室	163	10,180	01:個室	102	0	02:2人室	2	0	04:4人室	468	0	05:5人室以上	88	0	全許可病床数	827床	費用徴収病床数 167床 割合 20.2%	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		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																									
NAMALWA	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																										
BAY59-7939	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																										
MTD-39	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																										
SR25990C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																										
SR25990C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																										
BAY59-7939	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																										
ST	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																										
DU-176b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																										
LY2148568QW	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																										
LY2148568QW	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																										
AF37702	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																										
AF37702	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																										
AL-43546点眼剤	3:外用薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																																										
AF37702	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																										
AF37702	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																										
TRK-100STP	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																										
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																											
01:個室	4	25,460																																																																																																																											
01:個室	163	10,180																																																																																																																											
01:個室	102	0																																																																																																																											
02:2人室	2	0																																																																																																																											
04:4人室	468	0																																																																																																																											
05:5人室以上	88	0																																																																																																																											
全許可病床数	827床	費用徴収病床数 167床 割合 20.2%																																																																																																																											
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																																																																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号 診療の名称 01:検査 1,140 01:検査 1,120 02:リハビリテーション 2,250 02:リハビリテーション 2,690 02:リハビリテーション 2,030 02:リハビリテーション 1,920  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 816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 2,780
01-1849-1	一色眼科	〒790-0963 松山市小坂5丁目7番7号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1365号 徴収開始年月日:平成元年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,950 01:個室 4 0 02:2人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01-1851-7	山本整形外科	〒799-2654 松山市内宮町533番地4	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 95号 徴収開始年月日:平成21年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,000 03:3人室 6 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01-2812-8 (01-3370-2)	松山市民病院	〒790-0067 松山市大手町二丁目6番地5	382	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号                      治験薬名称                      AVE0010                      TA-7284                      TS-071                      GSK716155                      Dapagliflozin                      内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 6                      1:内服薬 2:第Ⅱ相 10                      1:内服薬 2:第Ⅱ相 10                      2:注射薬 2:第Ⅱ相 12                      1:内服薬 2:第Ⅱ相 20</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 118号                      徴収開始年月日：平成16年 6月25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>40</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>240</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 22.3%</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 14号                      徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700</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 13号                      徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	40	7,150	01:個室	26	8,250	01:個室	3	9,350	01:個室	2	12,100	01:個室	1	16,500	01:個室	2	22,000	03:3人室	3	3,300	01:個室	12	0	04:4人室	240	0	05:5人室以上	20	0	全許可病床数	350床	費用徴収病床数 78床 割合 22.3%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	3,300																																									
01:個室	40	7,150																																									
01:個室	26	8,250																																									
01:個室	3	9,350																																									
01:個室	2	12,100																																									
01:個室	1	16,500																																									
01:個室	2	22,000																																									
03:3人室	3	3,300																																									
01:個室	12	0																																									
04:4人室	240	0																																									
05:5人室以上	20	0																																									
全許可病床数	350床	費用徴収病床数 78床 割合 22.3%																																									
01-2843-3	松山リハビリテーション病院	〒791-1111 松山市高井町1211番地	326	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1408号                      徴収開始年月日：平成20年12月 1日</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>6,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,350</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>40</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>276</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>326床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 15.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,900	01:個室	8	6,350	02:2人室	40	2,750	04:4人室	276	0	全許可病床数	326床	費用徴収病床数 50床 割合 15.3%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	6,900																																									
01:個室	8	6,350																																									
02:2人室	40	2,750																																									
04:4人室	276	0																																									
全許可病床数	326床	費用徴収病床数 50床 割合 15.3%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																								
01-2846-6	南松山病院	〒790-8534 松山市朝生田町一丁目3番10号	242	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 治験薬名称 AL-43546 徴収開始年月日：平成22年 4月 3日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬</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 1246号 徴収開始年月日：平成18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>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>242床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 16.9%</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 8,000 8,000 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 715号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:(一般入院)急性期一 0 0 2,000 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日</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 58号 徴収開始年月日：令和 5年12月 8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>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ViVinx ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>ViVinx ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>326,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP (POD)</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ViVinx ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>ViVinx ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>326,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	11,000	01:個室	8	5,500	01:個室	27	7,700	02:2人室	2		03:3人室	9	0	04:4人室	180	0	05:5人室以上	10	0	全許可病床数	242床	費用徴収病床数 41床 割合 16.9%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	310,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	330,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	310,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	310,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000	ViVinx ジェメトリック	30500BZX0026300	310,000	ViVinx ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	326,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002400	355,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000	ファインビジョンHP (POD)	30400BZX0019700	300,000	ViVinx ジェメトリック	30600BZX0022900	310,000	ViVinx ジェメトリック	30600BZX0023000	330,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	326,000
区分	病床数	徴収金額																																																																										
01:個室	6	11,000																																																																										
01:個室	8	5,500																																																																										
01:個室	27	7,700																																																																										
02:2人室	2																																																																											
03:3人室	9	0																																																																										
04:4人室	180	0																																																																										
05:5人室以上	10	0																																																																										
全許可病床数	242床	費用徴収病床数 41床 割合 16.9%																																																																										
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																										
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	310,000																																																																										
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	330,000																																																																										
Clareon Vivity	30500BZX0004100	310,000																																																																										
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	310,000																																																																										
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000																																																																										
ViVinx ジェメトリック	30500BZX0026300	310,000																																																																										
ViVinx ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000																																																																										
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	326,000																																																																										
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002400	355,000																																																																										
Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000																																																																										
ファインビジョンHP (POD)	30400BZX0019700	300,000																																																																										
ViVinx ジェメトリック	30600BZX0022900	310,000																																																																										
ViVinx ジェメトリック	30600BZX0023000	330,000																																																																										
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	326,000																																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				TECNIS PureSee 30600BZX0016800 355,000
01-2854-0	医療法人順風会 天山病院	〒790-0951 松山市天山二丁目3番30号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,950 02:2人室 4 0 04:4人室 154 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%
01-2855-7	野本記念病院	〒790-0003 松山市三番町五丁目12番地1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1307号 徴収開始年月日：平成11年 8月 17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,400 01:個室 1 4,180 02:2人室 2 0 03:3人室 36 0 04:4人室 4 0 05:5人室以上 47 0 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 7床 割合 7.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 785号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,376 12:(一般入院) 特定入院 1,001
01-2856-5	医療法人鶯友会 牧病院	〒790-2648 松山市菅沢町甲1151番地1	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1325号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 10 3,300 01:個室 23 2,200 01:個室 5 1,650 02:2人室 10 1,100 01:個室 8 0 04:4人室 124 0 全許可病床数 182床 費用徴収病床数 50床 割合 27.5%

# 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																																						
01-2859-9	松山ベテル病院	〒790-0833 松山市祝谷六丁目1229番地	155	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日：平成23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>12</td> <td>3,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>5,390</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,375</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>155床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 21.9%</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 68号 徴収開始年月日：令和 7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>2,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,030</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,950</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	3,960	01:個室	20	5,390	01:個室	6		02:2人室	2	1,375	03:3人室	15		04:4人室	100		全許可病床数	155床	費用徴収病床数 34床 割合 21.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,800	02:リハビリテーション	2,030	02:リハビリテーション	2,080	02:リハビリテーション	1,950				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	12	3,960																																								
01:個室	20	5,390																																								
01:個室	6																																									
02:2人室	2	1,375																																								
03:3人室	15																																									
04:4人室	100																																									
全許可病床数	155床	費用徴収病床数 34床 割合 21.9%																																								
診療の名称	徴収額																																									
02:リハビリテーション	2,800																																									
02:リハビリテーション	2,030																																									
02:リハビリテーション	2,080																																									
02:リハビリテーション	1,950																																									
01-2861-5	医療法人千寿会 道後温泉病院	〒790-0858 松山市道後姫塚乙21番21号	224	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 徴収開始年月日：平成13年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>トリシズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>トシリズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>golimumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</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 1272号 徴収開始年月日：平成23年 2月 9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>15</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>224床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 9.4%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	トリシズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		トシリズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		golimumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	5,500	02:2人室	6	2,200	03:3人室	3	0	04:4人室	200	0	全許可病床数	224床	費用徴収病床数 21床 割合 9.4%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																						
トリシズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																							
トシリズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																							
golimumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																							
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	15	5,500																																								
02:2人室	6	2,200																																								
03:3人室	3	0																																								
04:4人室	200	0																																								
全許可病床数	224床	費用徴収病床数 21床 割合 9.4%																																								

# 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																					
01-2862-3	南高井病院	〒791-1112 松山市南高井町333	300	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日</p> <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>10,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>296</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.3%</td> </tr> </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 46号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	03:3人室	3		04:4人室	296		全許可病床数	300床	費用徴収病床数 1床 割合 0.3%	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
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	10,000																							
03:3人室	3																								
04:4人室	296																								
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 1床 割合 0.3%																							
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																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01-2864-9	鷹の子病院	〒790-0925 松山市鷹子町5 2 5 番地 1	60	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DE-101 (後期) 3:外用薬 2:第Ⅱ相 9 AL-43546 3:外用薬 2:第Ⅱ相 10 Rivoglitazone (I 3:外用薬 2:第Ⅱ相 9 レボフロキサシン水和物 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 Rivoglitazone (I 3:外用薬 2:第Ⅱ相 9</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 146号 徴収開始年月日：平成23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>12</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</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 17床 割合 28.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 805号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,320 11:(一般入院)特別入院 1,010</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 2号 徴収開始年月日：令和 6年10月25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>7,700</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	4,400	01:個室	2	6,600	01:個室	3	8,800	01:個室	1	0	02:2人室	2	0	04:4人室	20	0	05:5人室以上	20	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 17床 割合 28.3%	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサー)	7,700	FreeStyleリブレ2 (Reader)	7,700
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	12	4,400																																			
01:個室	2	6,600																																			
01:個室	3	8,800																																			
01:個室	1	0																																			
02:2人室	2	0																																			
04:4人室	20	0																																			
05:5人室以上	20	0																																			
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 17床 割合 28.3%																																			
販売名	徴収額																																				
FreeStyleリブレ2 (センサー)	7,700																																				
FreeStyleリブレ2 (Reader)	7,700																																				
01-2866-4	医療法人清友会 清水 医院	〒791-8025 松山市衣山4丁目818-2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 381号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日</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>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td>0</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	1	2,000	01:個室	1	1,500	02:2人室	2	1,200	03:3人室	3	1,000	05:5人室以上	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	2,000																																			
01:個室	1	1,500																																			
02:2人室	2	1,200																																			
03:3人室	3	1,000																																			
05:5人室以上	12	0																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																			

# 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																														
01-2871-4	医療法人慈孝会 福角病院	〒799-2652 松山市福角町乙69番地1	114	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1383号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日</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>15</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>114床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 19.3%</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 35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>1,850</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>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	15	4,950	02:2人室	6	1,650	04:4人室	92	0	全許可病床数	114床	費用徴収病床数 22床 割合 19.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	15	4,950																																
02:2人室	6	1,650																																
04:4人室	92	0																																
全許可病床数	114床	費用徴収病床数 22床 割合 19.3%																																
診療の名称	徴収額																																	
02:リハビリテーション	1,850																																	
02:リハビリテーション	2,450																																	
02:リハビリテーション	1,800																																	
02:リハビリテーション	1,850																																	
02:リハビリテーション	1,750																																	
01-2872-2	愛媛生協病院	〒791-1102 松山市来住町1091-1	88	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 699号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</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>38:(一般入院) 7対1入</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,330</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38:(一般入院) 7対1入	0	0	2,330																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
38:(一般入院) 7対1入	0	0	2,330																															
01-2898-7	河原医院	〒791-8036 松山市高岡町630-3	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1284号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</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>02:2人室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	02:2人室	2	550	04:4人室	8	0	全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	1,100																																
02:2人室	2	550																																
04:4人室	8	0																																
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%																																
01-2899-5	越智クリニック	〒790-0823 松山市清水町一丁目8番25号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1356号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</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>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	1	4,400	01:個室	2	5,500	01:個室	1	8,800	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	3,300																																
01:個室	1	4,400																																
01:個室	2	5,500																																
01:個室	1	8,800																																
02:2人室	2	0																																
03:3人室	3	0																																
04:4人室	8	0																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																

# 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																								
01-2904-3	冲永内科医院	〒791-8031 松山市北斎院町 8 5 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1406号 徴収開始年月日：平成20年 7月20日 <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>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	03:3人室	9	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	3,300																										
03:3人室	9	0																										
04:4人室	8	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																										
01-2927-4	吉野内科	〒791-8001 松山市平田町 1 9 番地 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 センサー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 リーダー</td> <td>7,500</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 センサー	7,500	FreeStyle リブレ 2 リーダー	7,500																		
販売名	徴収額																											
FreeStyle リブレ 2 センサー	7,500																											
FreeStyle リブレ 2 リーダー	7,500																											
01-2928-2	松山城東病院	〒790-0915 松山市松末 2 丁目 1 9 番 3 6 号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号 徴収開始年月日：平成15年 4月 3日 <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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</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>90床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 14.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	8,250	01:個室	11	7,150	02:2人室	2	0	03:3人室	15	0	04:4人室	60		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 13床 割合 14.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	11,000																										
01:個室	1	8,250																										
01:個室	11	7,150																										
02:2人室	2	0																										
03:3人室	15	0																										
04:4人室	60																											
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 13床 割合 14.4%																										
01-2941-5	玉井外科・整形外科	〒791-1113 松山市森松町 5 9 8 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 86号 徴収開始年月日：平成10年12月18日 <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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	3	3,000	03:3人室	3	0	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,500																										
01:個室	3	3,000																										
03:3人室	3	0																										
04:4人室	12																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																										
01-2945-6	浦岡胃腸クリニック	〒790-0852 松山市石手四丁目 3 番 1 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 167号 徴収開始年月日：平成12年 7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>05:5人室以上</td> <td>18</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 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	05:5人室以上	18		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
05:5人室以上	18																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																										

# 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																										
01-2957-1	よしおか眼科・さかい産婦人科	〒799-2654 松山市内宮町甲5 1 2 番地 9	4	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1065号 徴収開始年月日：平成22年 7月24日</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>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>2,000</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>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</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 17号 徴収開始年月日：令和 4年 6月17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Clareon非球面P</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon非球面P</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	02: 2 人室	2	2,000	02: 2 人室	2	0	全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンClareon非球面P	30200BZX0029400	270,000	アルコンClareon非球面P	30300BZX0015300	290,000					
区分	病床数	徴収金額																												
02: 2 人室	2	2,000																												
02: 2 人室	2	0																												
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																												
アルコンClareon非球面P	30200BZX0029400	270,000																												
アルコンClareon非球面P	30300BZX0015300	290,000																												
01-2975-3	医療法人 飯尾小児科内科	〒790-0003 松山市三番町5丁目10-15		<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 4月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Abbott Japan</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	Abbott Japan	7,500																						
販売名	徴収額																													
Abbott Japan	7,500																													
02-1004-1	かとう内科	〒794-0821 今治市立花町1丁目10番5号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：平成10年 8月20日</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>4,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>12</td> <td>0</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	4,000	01: 個室	1	0	02: 2 人室	4	0	05: 5 人室以上	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%								
区分	病床数	徴収金額																												
01: 個室	2	4,000																												
01: 個室	1	0																												
02: 2 人室	4	0																												
05: 5 人室以上	12	0																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																												
02-1029-8	今治南病院	〒794-0862 今治市四村103番地1	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 165号 徴収開始年月日：平成23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>1</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>12</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>10</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>55床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 23.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 826号 徴収開始年月日：平成20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	2,800	01: 個室	12	2,000	02: 2 人室	10		04: 4 人室	32		全許可病床数	55床	費用徴収病床数 13床 割合 23.6%	入院料区分	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	2,800																												
01: 個室	12	2,000																												
02: 2 人室	10																													
04: 4 人室	32																													
全許可病床数	55床	費用徴収病床数 13床 割合 23.6%																												
入院料区分	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																																	
02-1030-6	医療法人 村上整形外科	〒799-1513 今治市松木 2 8 番地 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 364号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <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>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>12</td> <td>0</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	2	4,000	01:個室	1	3,000	02: 2 人室	4	2,000	05: 5 人室以上	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	4,000																																			
01:個室	1	3,000																																			
02: 2 人室	4	2,000																																			
05: 5 人室以上	12	0																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																			
02-1038-9	医療法人 仁明会 内科・消化器科羽鳥病院	〒794-0043 今治市南宝来町三丁目 2 番地 3 号	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：平成22年 9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>3,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>33床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 42.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 675号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,058 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 Reader</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 センサー</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,080	01:個室	3	4,180	01:個室	2	5,500	02: 2 人室	8	2,200	02: 2 人室	8		03: 3 人室	3		04: 4 人室	8		全許可病床数	33床	費用徴収病床数 14床 割合 42.4%	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 Reader	7,500	FreeStyle リブレ 2 センサー	7,500
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,080																																			
01:個室	3	4,180																																			
01:個室	2	5,500																																			
02: 2 人室	8	2,200																																			
02: 2 人室	8																																				
03: 3 人室	3																																				
04: 4 人室	8																																				
全許可病床数	33床	費用徴収病床数 14床 割合 42.4%																																			
販売名	徴収額																																				
FreeStyle リブレ 2 Reader	7,500																																				
FreeStyle リブレ 2 センサー	7,500																																				

# 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																																																									
02-1039-7	医療法人 正岡眼科	〒794-0015 今治市常盤町五丁目3番9号	10	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 219号 徴収開始年月日：平成 9年 5月 1日</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>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</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 55号 徴収開始年月日：令和 2年 7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>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTB Simp</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面 Pano</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面 Pano</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスPureSee Sim</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスPureSee TOR</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>352,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	04:4人室	8	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	330,000	テクニスシナジーTB Simp	30200BZX0013900	352,000	Clareon非球面 Pano	30200BZX0029400	286,000	Clareon非球面 Pano	30300BZX0015300	308,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	286,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	286,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	308,000	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	286,000	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	308,000	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	330,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	352,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	308,000	テクニスPureSee Sim	30600BZX0016700	330,000	テクニスPureSee TOR	30600BZX0016800	352,000
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	2	3,000																																																											
04:4人室	8	0																																																											
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%																																																											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																											
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	330,000																																																											
テクニスシナジーTB Simp	30200BZX0013900	352,000																																																											
Clareon非球面 Pano	30200BZX0029400	286,000																																																											
Clareon非球面 Pano	30300BZX0015300	308,000																																																											
Clareon Vivity	30500BZX0004100	286,000																																																											
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	286,000																																																											
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	308,000																																																											
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	286,000																																																											
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	308,000																																																											
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	330,000																																																											
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	352,000																																																											
Clareon Vivity	30700BZX0007900	308,000																																																											
テクニスPureSee Sim	30600BZX0016700	330,000																																																											
テクニスPureSee TOR	30600BZX0016800	352,000																																																											
02-1041-3	高山内科病院	〒794-0025 今治市大正町三丁目5番地8	31	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1364号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日</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>9</td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>31床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 45.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	1,300	01:個室	1	1,400	01:個室	2	1,600	02:2人室	2	900	02:2人室	2	0	03:3人室	15	0	全許可病床数	31床	費用徴収病床数 14床 割合 45.2%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	9	1,300																																																											
01:個室	1	1,400																																																											
01:個室	2	1,600																																																											
02:2人室	2	900																																																											
02:2人室	2	0																																																											
03:3人室	15	0																																																											
全許可病床数	31床	費用徴収病床数 14床 割合 45.2%																																																											
02-1058-7	あゆみクリニック	〒799-2113 今治市高部甲526番地1	11	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 550号 徴収開始年月日：平成14年 1月 1日</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>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	01:個室	2	2,000	02:2人室	8		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	1	1,000																																																											
01:個室	2	2,000																																																											
02:2人室	8																																																												
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%																																																											

# 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																							
02-1060-3	社会福祉法人 恩賜財団 済生会 今治第二病院	〒794-0054 今治市北日吉町1丁目7番43号	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1265号 徴収開始年月日：平成15年11月20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>15</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 829号 徴収開始年月日：平成26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>918</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	3,300	01:個室	9	0	02:2人室	6	0	全許可病床数	30床	費用徴収病床数 15床 割合 50.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			918
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	15	3,300																									
01:個室	9	0																									
02:2人室	6	0																									
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 15床 割合 50.0%																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																								
11: (一般入院) 特別入院			918																								
02-1061-1 (02-3132-4)	秋山整形外科・歯科	〒799-1522 今治市桜井二丁目3-1		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 768号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</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 440号 徴収開始年月日：平成26年 4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>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		220,000	220,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,080	02:小窩裂溝填塞	1,500									
金属	その他金属	上顎	下顎																								
03:コバルト		220,000	220,000																								
継続管理種類	価格																										
01:フッ化物局所	1,080																										
02:小窩裂溝填塞	1,500																										
02-1062-9	鈴木病院	〒794-0026 今治市別宮町2丁目1番地5	36	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1425号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</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>1,670</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>36床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,670	02:2人室	6	0	04:4人室	24	0	全許可病床数	36床	費用徴収病床数 6床 割合 16.7%								
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	6	1,670																									
02:2人室	6	0																									
04:4人室	24	0																									
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 6床 割合 16.7%																									
02-1075-1	竹内外科胃腸科	〒794-0821 今治市立花町三丁目6番36号	11	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 634号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日</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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	3	2,500	01:個室	1	1,500	03:3人室	6	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%					
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	1	3,500																									
01:個室	3	2,500																									
01:個室	1	1,500																									
03:3人室	6	0																									
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																									

# 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
02-1078-5	たくぼ眼科	〒794-0043 今治市南宝来町三丁目2番地9	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1443号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 3 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 1床 割合 25.0%
02-1083-5	消化器科久保病院	〒799-2116 今治市内堀一丁目1番19号	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1374号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 38 0 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 1床 割合 2.6%
02-1103-1	広瀬病院	〒799-1502 今治市喜田村6丁目5番1号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1278号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 11 3,300 01:個室 11 2,750 02:2人室 2 1,650 02:2人室 32 0 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 25床 割合 43.9%
02-1104-9	しのぎき整形外科	〒794-2303 今治市伯方町伊方甲1022番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 02:2人室 8 1,320 05:5人室以上 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
02-1122-1	ひねのクリニック	〒794-0062 今治市馬越町四丁目4番1号		時間外診察 (時間外診察) 第 504号 徴収額 500 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日

# 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																					
02-1130-4	高木眼科病院	〒794-0028 今治市北宝来町2丁目3番地12	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 116号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 7日 <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;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">30床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 46.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	8	6,600	02:2人室	4	3,300	04:4人室	16	0	全許可病床数	30床	費用徴収病床数 14床 割合 46.7%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	8,800																							
01:個室	8	6,600																							
02:2人室	4	3,300																							
04:4人室	16	0																							
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 14床 割合 46.7%																							
02-1134-6	医療法人慈風会 白石 医院	〒794-0041 今治市松本町一丁目5番地の9		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 3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>Free Styleリブレ2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2Reader</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	Free Styleリブレ2	8,800	FreeStyleリブレ2Reader	8,800															
販売名	徴収額																								
Free Styleリブレ2	8,800																								
FreeStyleリブレ2Reader	8,800																								
02-1135-3	瀬戸内海病院	〒794-0027 今治市南大門町二丁目5番地3	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 189号 徴収開始年月日：令和 8年 2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;">16</td> <td style="text-align: right;">4,840</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">5,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,440</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">87床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 35.6%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 830号 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2,106</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	16	4,840	01:個室	14	5,940	01:個室	1	11,440	04:4人室	56		全許可病床数	87床	費用徴収病床数 31床 割合 35.6%	徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日	対象者数 徴収日数 徴収料金	2,106
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	16	4,840																							
01:個室	14	5,940																							
01:個室	1	11,440																							
04:4人室	56																								
全許可病床数	87床	費用徴収病床数 31床 割合 35.6%																							
徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日																									
対象者数 徴収日数 徴収料金																									
2,106																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
02-1802-8	愛媛県立今治病院	〒794-0006 今治市石井町4丁目5番5号	270	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 147号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日</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>22</td><td>4,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>58</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 19.3%</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 12号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 11号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 817号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,780</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	4,150	01:個室	6	6,900	01:個室	14	8,000	01:個室	1	9,100	01:個室	1	13,500	02:2人室	2	1,950	02:2人室	6	2,500	01:個室	1	0	02:2人室	16	0	03:3人室	27	0	04:4人室	116	0	05:5人室以上	58	0	全許可病床数	270床	費用徴収病床数 52床 割合 19.3%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	22	4,150																																												
01:個室	6	6,900																																												
01:個室	14	8,000																																												
01:個室	1	9,100																																												
01:個室	1	13,500																																												
02:2人室	2	1,950																																												
02:2人室	6	2,500																																												
01:個室	1	0																																												
02:2人室	16	0																																												
03:3人室	27	0																																												
04:4人室	116	0																																												
05:5人室以上	58	0																																												
全許可病床数	270床	費用徴収病床数 52床 割合 19.3%																																												

# 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																											
02-2808-4	今治市医師会市民病院	〒794-0026 今治市別宮町七丁目1番40号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1450号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 526"> <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>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>55床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 12床 割合 21.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 803号 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	4	4,400	01:個室	4	5,500	02:2人室	4	1,100	02:2人室	14	0	04:4人室	24	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	55床				
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	4,400																													
01:個室	4	5,500																													
02:2人室	4	1,100																													
02:2人室	14	0																													
04:4人室	24	0																													
05:5人室以上	5	0																													
全許可病床数	55床																														
02-2809-2 (02-3801-4)	今治第一病院	〒794-0052 今治市宮下町一丁目1番21号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1404号 徴収開始年月日：平成23年 7月15日 <table border="1" data-bbox="1164 766 1747 1021"> <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>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>90床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 42床 割合 46.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 758号 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	4	7,700	01:個室	20	6,600	01:個室	2	4,400	02:2人室	12	3,300	02:2人室	4	0	04:4人室	4	1,100	04:4人室	44	0	全許可病床数	90床	
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	7,700																													
01:個室	20	6,600																													
01:個室	2	4,400																													
02:2人室	12	3,300																													
02:2人室	4	0																													
04:4人室	4	1,100																													
04:4人室	44	0																													
全許可病床数	90床																														
02-2810-0	木原病院	〒794-0026 今治市別宮町三丁目7番地の8	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 153号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1260 1747 1500"> <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>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,310</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,760</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>73床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 36床 割合 49.3%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	2,750	01:個室	12	2,310	01:個室	9	0	02:2人室	10	1,760	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	04:4人室	18	0	全許可病床数	73床	
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	14	2,750																													
01:個室	12	2,310																													
01:個室	9	0																													
02:2人室	10	1,760																													
02:2人室	4	0																													
03:3人室	6	0																													
04:4人室	18	0																													
全許可病床数	73床																														

# 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																																																											
02-2812-6	村上病院	〒794-0015 今治市常盤町五丁目3番37号	22	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 168号 徴収開始年月日：平成14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>11</td> <td>2,310</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>22床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 50.0%</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 25号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1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>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	2,310	01:個室	1	0	02:2人室	10	0	全許可病床数	22床	費用徴収病床数 11床 割合 50.0%	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 センサー	7,500	FreeStyle リブレ2 Reader	8,000																																						
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	11	2,310																																																													
01:個室	1	0																																																													
02:2人室	10	0																																																													
全許可病床数	22床	費用徴収病床数 11床 割合 50.0%																																																													
販売名	徴収額																																																														
FreeStyle リブレ2 センサー	7,500																																																														
FreeStyle リブレ2 Reader	8,000																																																														
02-2815-9	社会福祉法人 恩賜財団 済生会今治病院	〒799-1592 今治市喜田村七丁目1番6号	191	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 36号 徴収開始年月日：平成17年 9月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BAY59-7439</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HLBI</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</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 181号 徴収開始年月日：平成24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>19</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</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>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>191床</td> <td>費用徴収病床数 85床 割合 44.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 523号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</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>38:(一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,330</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	BAY59-7439	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		HLBI	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	3,850	01:個室	37	5,500	01:個室	21	7,150	01:個室	4	8,250	01:個室	1	9,350	01:個室	3	11,550	01:個室	19		02:2人室	4		04:4人室	72		05:5人室以上	11		全許可病床数	191床	費用徴収病床数 85床 割合 44.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38:(一般入院) 7対1入			2,330
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																											
BAY59-7439	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																												
HLBI	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																												
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	19	3,850																																																													
01:個室	37	5,500																																																													
01:個室	21	7,150																																																													
01:個室	4	8,250																																																													
01:個室	1	9,350																																																													
01:個室	3	11,550																																																													
01:個室	19																																																														
02:2人室	4																																																														
04:4人室	72																																																														
05:5人室以上	11																																																														
全許可病床数	191床	費用徴収病床数 85床 割合 44.5%																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																												
38:(一般入院) 7対1入			2,330																																																												

# 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																																														
02-2816-7	医療法人 滴水会 吉野病院	〒794-0038 今治市末広町一丁目5番地の5	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1386号 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 494"> <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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>34</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>16</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 41.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,500	01:個室	24	3,300	01:個室	8	2,200	02:2人室	34	0	03:3人室	3	0	04:4人室	16	0	全許可病床数	90床	費用徴収病床数 37床 割合 41.1%																						
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	5	5,500																																																
01:個室	24	3,300																																																
01:個室	8	2,200																																																
02:2人室	34	0																																																
03:3人室	3	0																																																
04:4人室	16	0																																																
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 37床 割合 41.1%																																																
02-2817-5	放射線第一病院	〒794-0054 今治市北日吉町一丁目10番50号	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 606 1747 877"> <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>18</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</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>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</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>110床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 39.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 751号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 973 1926 1069"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>900</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 9号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1149 1993 1212"> <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>6,600</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	3,850	01:個室	6	4,400	01:個室	17	6,600	01:個室	1	11,000	01:個室	1	13,200	01:個室	13	0	02:2人室	6	0	04:4人室	48	0	全許可病床数	110床	費用徴収病床数 43床 割合 39.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	37: (一般入院) 急性期一			2,100	11: (一般入院) 特別入院			900	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	6,600
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	18	3,850																																																
01:個室	6	4,400																																																
01:個室	17	6,600																																																
01:個室	1	11,000																																																
01:個室	1	13,200																																																
01:個室	13	0																																																
02:2人室	6	0																																																
04:4人室	48	0																																																
全許可病床数	110床	費用徴収病床数 43床 割合 39.1%																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
37: (一般入院) 急性期一			2,100																																															
11: (一般入院) 特別入院			900																																															
販売名	徴収額																																																	
FreeStyleリブレ2センサー	6,600																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
02-2818-3	美須賀病院	〒794-0037 今治市黄金町三丁目4番地8	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1361号 徴収開始年月日：平成20年 1月 9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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,750</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>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</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>44</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 21.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 650号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>2,000</td></tr> <tr><td>12:(一般入院) 特定入院</td><td></td><td></td><td>1,450</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	6	2,750	01:個室	6	3,300	01:個室	1	4,400	01:個室	4	5,500	02:2人室	10	0	03:3人室	24	0	04:4人室	44	0	全許可病床数	99床	費用徴収病床数 21床 割合 21.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,000	12:(一般入院) 特定入院			1,450
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4	2,200																																												
01:個室	6	2,750																																												
01:個室	6	3,300																																												
01:個室	1	4,400																																												
01:個室	4	5,500																																												
02:2人室	10	0																																												
03:3人室	24	0																																												
04:4人室	44	0																																												
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 21床 割合 21.2%																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
40:(一般入院) 10対1			2,000																																											
12:(一般入院) 特定入院			1,450																																											
02-2820-9	三木病院	〒794-0057 今治市泉川町一丁目3番45号	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1289号 徴収開始年月日：平成17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>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	2	2,750	02:2人室	2	1,650	03:3人室	3	0	04:4人室	20		02:2人室	2		全許可病床数	30床	費用徴収病床数 5床 割合 16.7%																		
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	3,850																																												
01:個室	2	2,750																																												
02:2人室	2	1,650																																												
03:3人室	3	0																																												
04:4人室	20																																													
02:2人室	2																																													
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 5床 割合 16.7%																																												
02-2821-7	きら病院	〒794-0028 今治市北宝来町一丁目3番地5	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1160号 徴収開始年月日：平成18年 3月15日</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>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,000	01:個室	13	4,000	01:個室	15	0	全許可病床数	30床	費用徴収病床数 15床 割合 50.0%																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	10,000																																												
01:個室	13	4,000																																												
01:個室	15	0																																												
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 15床 割合 50.0%																																												
02-2822-5	整形外科藤井病院	〒794-0015 今治市常盤町五丁目3番38号	39	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1336号 徴収開始年月日：平成 7年 7月 1日</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>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,750</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>39床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 48.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	5,500	02:2人室	8	2,750	04:4人室	20	0	全許可病床数	39床	費用徴収病床数 19床 割合 48.7%																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	11	5,500																																												
02:2人室	8	2,750																																												
04:4人室	20	0																																												
全許可病床数	39床	費用徴収病床数 19床 割合 48.7%																																												

# 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																																
02-2826-6	片木脳神経外科	〒794-0065 今治市別名274番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1381号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 <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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</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	1	8,800	01:個室	4	3,300	02:2人室	2	1,650	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	8,800																																		
01:個室	4	3,300																																		
02:2人室	2	1,650																																		
04:4人室	12	0																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																		
02-2833-2	医療法人 平成会 山内病院	〒794-0063 今治市片山三丁目1番40号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1306号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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>3,670</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</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>50床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 36.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	3,670	01:個室	7	3,160	02:2人室	10	0	03:3人室	6	0	04:4人室	16	0	全許可病床数	50床	費用徴収病床数 18床 割合 36.0%											
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	11	3,670																																		
01:個室	7	3,160																																		
02:2人室	10	0																																		
03:3人室	6	0																																		
04:4人室	16	0																																		
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 18床 割合 36.0%																																		
03-1015-5	木村内科医院	〒798-0052 宇和島市京町2-40	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1376号 徴収開始年月日：平成 7年 2月 1日 <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>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,100	02:2人室	6	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%																	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	1,100																																		
02:2人室	6	0																																		
04:4人室	8	0																																		
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%																																		
03-1037-9	医療法人徳洲会 宇和島徳洲会病院	〒798-0003 宇和島市住吉町二丁目6番24号	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：平成23年12月 1日 <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>208</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>273床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 651号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 <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>0</td> <td>0</td> <td>1,950</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	2,200	01:個室	40	3,300	01:個室	18	0	02:2人室	4	0	04:4人室	208	0	全許可病床数	273床	費用徴収病床数 43床 割合 15.8%	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	0	0	1,950
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	5,500																																		
01:個室	1	2,200																																		
01:個室	40	3,300																																		
01:個室	18	0																																		
02:2人室	4	0																																		
04:4人室	208	0																																		
全許可病床数	273床	費用徴収病床数 43床 割合 15.8%																																		
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	0	0	1,950																																	

# 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																																			
03-1049-4	宇和島市立津島病院	〒798-3393 宇和島市津島町高田丙15番地	91	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172号 徴収開始年月日：平成17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>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</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>8</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>44</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>91床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 19.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 797号 徴収開始年月日：平成26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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,180</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	01:個室	12	3,300	02:2人室	2	1,650	02:2人室	8		03:3人室	9		04:4人室	44		05:5人室以上	12		全許可病床数	91床	費用徴収病床数 18床 割合 19.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05:(一般入院)急性期一			2,180
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4	3,850																																					
01:個室	12	3,300																																					
02:2人室	2	1,650																																					
02:2人室	8																																						
03:3人室	9																																						
04:4人室	44																																						
05:5人室以上	12																																						
全許可病床数	91床	費用徴収病床数 18床 割合 19.8%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
05:(一般入院)急性期一			2,180																																				
03-1050-2	宇和島市立吉田病院	〒799-3701 宇和島市吉田町北小路甲217番地	74	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 92号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</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>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>74床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 762号 徴収開始年月日：平成18年 7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>1,740</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	1,650	02:2人室	6	0	04:4人室	56	0	全許可病床数	74床	費用徴収病床数 12床 割合 16.2%	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			1,740												
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	12	1,650																																					
02:2人室	6	0																																					
04:4人室	56	0																																					
全許可病床数	74床	費用徴収病床数 12床 割合 16.2%																																					
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			1,740																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
03-1051-0 (03-3080-3)	市立宇和島病院	〒798-8510 宇和島市御殿町1番1号	398	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 9号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 9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 ペンタナultraviewパス 0</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 171号 徴収開始年月日：平成21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>6</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>81</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>398床</td> <td>費用徴収病床数 88床 割合 22.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 503号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 5,500</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 10号 徴収開始年月日：令和 4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 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 56号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,400</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	16,500	01:個室	1	11,000	01:個室	81	5,500	01:個室	16		04:4人室	284		05:5人室以上	10		全許可病床数	398床	費用徴収病床数 88床 割合 22.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	6	16,500																										
01:個室	1	11,000																										
01:個室	81	5,500																										
01:個室	16																											
04:4人室	284																											
05:5人室以上	10																											
全許可病床数	398床	費用徴収病床数 88床 割合 22.1%																										

# 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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 776号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04：(一般入院)急性期一 2,380  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 47号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000
03-1058-5	加藤整形外科	〒798-0015 宇和島市和霊元町4丁目2番8号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1410号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,750 01:個室 4 4,500 02:2人室 2 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03-1060-1	鎌野病院	〒798-0051 宇和島市広小路2番49号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 173号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 4 5,500 02:2人室 2 1,100 03:3人室 3 04:4人室 12 05:5人室以上 5 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 16床 割合 44.4%
03-1062-7	山内産婦人科医院	〒798-0085 宇和島市宮下甲223番地5	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 768号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 4 0 02:2人室 4 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%

# 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																																										
03-1801-8	公益財団法人正光会 宇和島病院	〒798-0027 宇和島市柿原1280番地	266	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1248号 徴収開始年月日：平成22年 1月25日 <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>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>59</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>266床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床</td> <td>割合</td> <td>2.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	4	1,100	02:2人室	2	550	01:個室	59	0	02:2人室	12	0	03:3人室	12	0	04:4人室	176	0	全許可病床数	266床	費用徴収病床数	7床	割合	2.6%												
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	1,650																																												
01:個室	4	1,100																																												
02:2人室	2	550																																												
01:個室	59	0																																												
02:2人室	12	0																																												
03:3人室	12	0																																												
04:4人室	176	0																																												
全許可病床数	266床	費用徴収病床数	7床	割合	2.6%																																									
03-1806-7	独立行政法人地域医療 機能推進機構宇和島病 院	〒798-0053 宇和島市賀古町二丁目1番37号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 142号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 <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>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>60床</td> <td>割合</td> <td>30.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 814号 入院料区分 04:(一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	3	5,500	01:個室	14	6,050	01:個室	7	6,600	01:個室	4	0	02:2人室	30	2,750	02:2人室	4	3,300	03:3人室	3	0	04:4人室	132	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数	60床	割合	30.2%	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,409
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	4,400																																												
01:個室	3	5,500																																												
01:個室	14	6,050																																												
01:個室	7	6,600																																												
01:個室	4	0																																												
02:2人室	30	2,750																																												
02:2人室	4	3,300																																												
03:3人室	3	0																																												
04:4人室	132	0																																												
全許可病床数	199床	費用徴収病床数	60床	割合	30.2%																																									
対象者数	徴収日数	徴収料金																																												
		2,409																																												
03-2106-1	沖内科クリニック	〒798-0080 宇和島市新田町1丁目2-30	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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>02:2人室</td><td>2</td><td>700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>8床</td> <td>割合</td> <td>42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,500	02:2人室	2	700	02:2人室	8	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合	42.1%																					
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	6	1,500																																												
02:2人室	2	700																																												
02:2人室	8	0																																												
03:3人室	3	0																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合	42.1%																																									

## 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
03-2818-1	医療法人社団 長野産婦人科	〒798-0050 宇和島市堀端町1番8号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 479号 徴収開始年月日：平成22年 3月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 11 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 2床 割合 13.3%
03-2835-5	萩山医院 寿レディースクリニック	〒798-0007 宇和島市寿町一丁目4番5号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 84号 徴収開始年月日：平成21年 9月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 6 2,200 02:2人室 4 0 01:個室 5 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
04-1003-9	医療法人青峰会 真網代くじらリハビリテーション病院	〒796-8053 八幡浜市真網代甲229番地5	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 132号 徴収開始年月日：平成11年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 38 4,400 02:2人室 2 0 04:4人室 92 0 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 38床 割合 28.8%
04-1010-4	矢野脳神経外科医院	〒796-8003 八幡浜市古町一丁目6番12号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 1,100 02:2人室 6 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
04-1018-7 (04-3053-8)	市立八幡浜総合病院	〒796-8502 八幡浜市大平 1 番耕地 6 3 8 番地	256	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 TCV-116, AD-4833 徴収開始年月日：平成19年 6月 6日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</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 1333号 徴収開始年月日：平成24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>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>4,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</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>2</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>132</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>214床</td><td>費用徴収病床数 59床 割合 27.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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 64号 徴収開始年月日：平成29年 1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>1,078</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,331</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 798号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,412 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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 10号 販売名 徴収額 アボットジャパン 13,750 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	6,600	01:個室	11	5,280	01:個室	38	4,620	01:個室	12	0	02:2人室	6	1,980	02:2人室	2	0	03:3人室	9	0	04:4人室	132	0	全許可病床数	214床	費用徴収病床数 59床 割合 27.6%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,078	01:検査	1,089	01:検査	1,331
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	4	6,600																																								
01:個室	11	5,280																																								
01:個室	38	4,620																																								
01:個室	12	0																																								
02:2人室	6	1,980																																								
02:2人室	2	0																																								
03:3人室	9	0																																								
04:4人室	132	0																																								
全許可病床数	214床	費用徴収病床数 59床 割合 27.6%																																								
診療の名称	徴収額																																									
01:検査	1,078																																									
01:検査	1,089																																									
01:検査	1,331																																									

# 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																																												
04-2815-5	医療法人 広仁会 広瀬病院	〒796-0088 八幡浜市1280-9	76	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 124号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</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>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>76床</td><td>費用徴収病床数 35床 割合 46.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 740号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	14,300	01:個室	2	7,150	01:個室	5	3,960	01:個室	2	2,640	02:2人室	14	1,980	01:個室	2	0	03:3人室	9	1,320	04:4人室	8	0	05:5人室以上	16	0	03:3人室	15	0	全許可病床数	76床	費用徴収病床数 35床 割合 46.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	3	14,300																																														
01:個室	2	7,150																																														
01:個室	5	3,960																																														
01:個室	2	2,640																																														
02:2人室	14	1,980																																														
01:個室	2	0																																														
03:3人室	9	1,320																																														
04:4人室	8	0																																														
05:5人室以上	16	0																																														
03:3人室	15	0																																														
全許可病床数	76床	費用徴収病床数 35床 割合 46.1%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
04:(一般入院)急性期一			2,376																																													
05-1038-2	医療法人宮下整形外科・内科	〒792-0881 新居浜市松神子三丁目1番26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 154号 徴収開始年月日：平成12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>1</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,430</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>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	1	5,830	02:2人室	2	2,530	04:4人室	4	1,430	05:5人室以上	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	5,830																																														
02:2人室	2	2,530																																														
04:4人室	4	1,430																																														
05:5人室以上	12																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																														
05-1043-2	新谷ウィメンズクリニック	〒792-0025 新居浜市一宮町一丁目12番56号	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 702号 徴収開始年月日：平成13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>3,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</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 7床 割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,150	01:個室	6	5,250	01:個室	7		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%																													
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	3,150																																														
01:個室	6	5,250																																														
01:個室	7																																															
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%																																														

# 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																																												
05-1055-6	循環器科林病院	〒792-0834 新居浜市中西町 6 番 4 6 号	66	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 179号 徴収開始年月日：平成22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>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,190</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>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,210</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>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>66床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>24床</td> <td>割合 36.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 537号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</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>1,950</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	5	3,190	01:個室	1		02:2人室	2	550	02:2人室	2	1,100	02:2人室	12	1,210	03:3人室	3		04:4人室	32		05:5人室以上	6		全許可病床数	66床		費用徴収病床数	24床	割合 36.4%	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			1,950
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	3	1,100																																														
01:個室	5	3,190																																														
01:個室	1																																															
02:2人室	2	550																																														
02:2人室	2	1,100																																														
02:2人室	12	1,210																																														
03:3人室	3																																															
04:4人室	32																																															
05:5人室以上	6																																															
全許可病床数	66床																																															
費用徴収病床数	24床	割合 36.4%																																														
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			1,950																																													
05-1072-1	たなか内科クリニック	〒792-0045 新居浜市中萩町 1 番 3 8 号		<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 5号 徴収開始年月日：平成29年 6月13日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>7,700</td> <td>2:無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>8,000</td> <td>2:無</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 23号 徴収開始年月日：令和 6年 8月28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</td> <td>6,500</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数	FreeStyleリブレ (Re)	7,700	2:無	FreeStyleリブレ (セン)	8,000	2:無	販売名	徴収額	Free Styleリブレ 2	6,500																															
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																																														
FreeStyleリブレ (Re)	7,700	2:無																																														
FreeStyleリブレ (セン)	8,000	2:無																																														
販売名	徴収額																																															
Free Styleリブレ 2	6,500																																															
05-1078-8	ひだ内科クリニック	〒792-0033 新居浜市横水町 2 番 5 1 号		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フリースタイル リブレ 2</td> <td>6,600</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	フリースタイル リブレ 2	6,600																																								
販売名	徴収額																																															
フリースタイル リブレ 2	6,600																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																										
05-1079-6 (05-3127-7)	住友別子病院	〒792-8543 新居浜市王子町3番1号	360	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 91号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</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>12,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>8,110</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>88</td><td>7,010</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>41</td><td>4,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>360床</td> <td>費用徴収病床数 145床 割合 40.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,800</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 799号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783</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 61号 徴収開始年月日：令和 3年 1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 ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>132,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>132,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>99,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>132,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー オプティブ</td><td>30200BZX0005500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー トーリック</td><td>30200BZX0013900</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>132,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30500BZX0026300</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30500BZX0026400</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイTVB Si</td><td>30600BZX0002500</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP (POD</td><td>30400BZX0019700</td><td>209,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>253,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	12,240	01:個室	14	8,110	01:個室	88	7,010	01:個室	41	4,980	01:個室	17	0	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	04:4人室	180	0	05:5人室以上	8	0	全許可病床数	360床	費用徴収病床数 145床 割合 40.3%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	132,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	132,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	99,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	132,000	テクニス シナジー オプティブ	30200BZX0005500	220,000	テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	253,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	132,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	231,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	231,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	253,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	231,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	253,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	231,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	253,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	231,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	264,000	ファインビジョンHP (POD	30400BZX0019700	209,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	253,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																												
01:個室	2	12,240																																																																																												
01:個室	14	8,110																																																																																												
01:個室	88	7,010																																																																																												
01:個室	41	4,980																																																																																												
01:個室	17	0																																																																																												
02:2人室	4	0																																																																																												
03:3人室	6	0																																																																																												
04:4人室	180	0																																																																																												
05:5人室以上	8	0																																																																																												
全許可病床数	360床	費用徴収病床数 145床 割合 40.3%																																																																																												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																												
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	132,000																																																																																												
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	132,000																																																																																												
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	99,000																																																																																												
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	132,000																																																																																												
テクニス シナジー オプティブ	30200BZX0005500	220,000																																																																																												
テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	253,000																																																																																												
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	132,000																																																																																												
Clareon Vivity	30500BZX0004100	231,000																																																																																												
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	231,000																																																																																												
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	253,000																																																																																												
Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	231,000																																																																																												
Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	253,000																																																																																												
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	231,000																																																																																												
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	253,000																																																																																												
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	231,000																																																																																												
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	264,000																																																																																												
ファインビジョンHP (POD	30400BZX0019700	209,000																																																																																												
Clareon Vivity	30700BZX0007900	253,000																																																																																												

# 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
05-1081-2	みやもと眼科クリニック	〒792-0812 新居浜市坂井町三丁目6番26号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号 徴収開始年月日：令和 3年 1月18日 多焦点眼内レンズの販売名 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 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジー TVB 30200BZX0013900 340,000 アルコン クラレオン パンオブ 30200BZX0029300 300,000 アルコン クラレオン パンオブ 30400BZX0025000 311,000 アルコン クラレオン ヴィヴィ 30500BZX0004100 300,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 311,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 アルコン クラレオン ヴィヴィ 30700BZX0007900 311,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 300,000 テクニス ピュアシー トーリツ 30600BZX0016800 311,000
05-1093-7	中萩診療所	〒792-0050 新居浜市萩生1061番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 160号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 02:2人室 6 2,200 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
05-1105-9	ゆりかごファミリークリニック	〒792-0852 新居浜市東田1丁目甲1239番地2	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 11,000 05:5人室以上 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
05-1802-1	財団新居浜病院	〒792-0828 新居浜市松原町13番47号	415	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1266号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 1,100 01:個室 18 0 02:2人室 12 0 04:4人室 344 0 05:5人室以上 18 0 全許可病床数 415床 費用徴収病床数 23床 割合 5.5%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																						
05-1804-7 (05-3802-5)	独立行政法人労働者健康安全機構 愛媛労災病院	〒792-8550 新居浜市南小松原町13番地27号	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号 治験薬名称 AS-3201 TA-7284 CP-62、993-3-IV/ 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 徴収開始年月日:平成17年 7月 1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 155号 徴収開始年月日:平成22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>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>92</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>163床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>68床</td><td></td></tr> <tr><td>割合</td><td colspan="2">41.7%</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 66号 徴収開始年月日:令和 6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>01:検査</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,300</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>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,100</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 757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>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,728</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 14号 徴収開始年月日:令和 7年 5月 1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 Reader</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>Free Styleリブレ2 センサー</td><td>7,150</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	15,400	01:個室	3	9,350	01:個室	2	7,700	01:個室	24	6,050	02:2人室	8	3,300	04:4人室	28	2,750	01:個室	3		04:4人室	92		全許可病床数	163床		費用徴収病床数	68床		割合	41.7%		診療の名称	徴収額	01:検査	1,100	01:検査	1,100	01:検査	1,400	01:検査	1,400	02:リハビリテーション	2,300	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	2,100	02:リハビリテーション	2,000	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,728	販売名	徴収額	Free Styleリブレ2 Reader	7,150	Free Styleリブレ2 センサー	7,150
区分	病床数	徴収金額																																																																								
01:個室	3	15,400																																																																								
01:個室	3	9,350																																																																								
01:個室	2	7,700																																																																								
01:個室	24	6,050																																																																								
02:2人室	8	3,300																																																																								
04:4人室	28	2,750																																																																								
01:個室	3																																																																									
04:4人室	92																																																																									
全許可病床数	163床																																																																									
費用徴収病床数	68床																																																																									
割合	41.7%																																																																									
診療の名称	徴収額																																																																									
01:検査	1,100																																																																									
01:検査	1,100																																																																									
01:検査	1,400																																																																									
01:検査	1,400																																																																									
02:リハビリテーション	2,300																																																																									
02:リハビリテーション	2,700																																																																									
02:リハビリテーション	2,000																																																																									
02:リハビリテーション	2,100																																																																									
02:リハビリテーション	2,000																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																							
01:(一般入院)急性期一			2,728																																																																							
販売名	徴収額																																																																									
Free Styleリブレ2 Reader	7,150																																																																									
Free Styleリブレ2 センサー	7,150																																																																									

# 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																																				
05-1805-4	十全ユリノキ病院	〒792-0844 新居浜市角野新田町一丁目1番28号	297	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1312号 徴収開始年月日：平成 8年11月 1日</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>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>770</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>54</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>0</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>56</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>123</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>306床</td> <td>費用徴収病床数 98床 割合 32.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	550	01:個室	13	770	01:個室	23	1,100	01:個室	2	2,200	02:2人室	54	550	01:個室	17	0	02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	56		05:5人室以上	123		全許可病床数	306床	費用徴収病床数 98床 割合 32.0%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	6	550																																						
01:個室	13	770																																						
01:個室	23	1,100																																						
01:個室	2	2,200																																						
02:2人室	54	550																																						
01:個室	17	0																																						
02:2人室	6																																							
03:3人室	6																																							
04:4人室	56																																							
05:5人室以上	123																																							
全許可病床数	306床	費用徴収病床数 98床 割合 32.0%																																						
05-1806-2	愛媛県立新居浜病院	〒792-0042 新居浜市本郷三丁目1番1号	208	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1438号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日</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>26</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>208床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 59号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 818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 2,780</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	26	7,700	01:個室	10	7,150	01:個室	36	0	02:2人室	16	0	04:4人室	120	0	全許可病床数	208床	費用徴収病床数 36床 割合 17.3%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	26	7,700																																						
01:個室	10	7,150																																						
01:個室	36	0																																						
02:2人室	16	0																																						
04:4人室	120	0																																						
全許可病床数	208床	費用徴収病床数 36床 割合 17.3%																																						
05-2811-1	新居浜山内病院	〒792-0022 新居浜市徳常町6番13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 123号 徴収開始年月日：平成23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>3</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</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 3床 割合 9.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,750	01:個室	1	0	02:2人室	16	0	04:4人室	12		全許可病床数	32床	費用徴収病床数 3床 割合 9.4%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	2,750																																						
01:個室	1	0																																						
02:2人室	16	0																																						
04:4人室	12																																							
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 3床 割合 9.4%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
05-2818-6 (05-3805-8)	一般財団法人積善会 十全総合病院	〒792-0004 新居浜市北新町1番5号	350	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号 治験薬名称 フェンタニル フェンタニル TAK-438 アジスロマイシン セレコキシブ 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 15 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10</p> <p>徴収開始年月日：平成17年 8月30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 48号 徴収開始年月日：平成24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>11,230</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>9,030</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>7,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>4,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>2,980</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>4,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>34</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>81</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>255床</td> <td>費用徴収病床数 118床 割合 46.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 56号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,000 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 748号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,380 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 693号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,230	01:個室	5	9,030	01:個室	32	7,160	01:個室	2	6,280	01:個室	13	5,180	01:個室	40	4,630	01:個室	10	2,980	02:2人室	14	4,080	01:個室	2	0	02:2人室	34	0	03:3人室	81	0	04:4人室	20	0	全許可病床数	255床	費用徴収病床数 118床 割合 46.3%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		165,000	165,000	04:チタン		275,000	275,000
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	2	11,230																																																								
01:個室	5	9,030																																																								
01:個室	32	7,160																																																								
01:個室	2	6,280																																																								
01:個室	13	5,180																																																								
01:個室	40	4,630																																																								
01:個室	10	2,980																																																								
02:2人室	14	4,080																																																								
01:個室	2	0																																																								
02:2人室	34	0																																																								
03:3人室	81	0																																																								
04:4人室	20	0																																																								
全許可病床数	255床	費用徴収病床数 118床 割合 46.3%																																																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																																							
03:コバルト		165,000	165,000																																																							
04:チタン		275,000	275,000																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 513号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,300 02:小窩裂溝填塞 1,450
05-2823-6	こにしクリニック	〒792-0811 新居浜市庄内町一丁目13番35号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 125号 徴収開始年月日：平成16年 6月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 7 8,000 01:個室 4 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
05-2825-1	医療法人社団 久和会 立花病院	〒792-0826 新居浜市喜光地町一丁目13番29号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 71号 徴収開始年月日：平成11年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 2,310 01:個室 1 5,610 01:個室 2 0 02:2人室 2 0 03:3人室 9 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3%
05-2830-1	岩崎病院	〒792-0045 新居浜市中萩町2番5号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1288号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,650 01:個室 2 2,750 01:個室 7 3,300 01:個室 2 4,400 02:2人室 24 0 03:3人室 9 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 13床 割合 26.0%

# 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																								
05-2832-7	大橋胃腸肛門科外科医院	〒792-0856 新居浜市船木甲4463番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 115号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td>0</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	5	5,500	01:個室	1	7,700	02:2人室	2	4,400	05:5人室以上	11	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	5,500																										
01:個室	1	7,700																										
02:2人室	2	4,400																										
05:5人室以上	11	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																										
05-2838-4	いしづち眼科	〒792-0811 新居浜市庄内町一丁目8番30号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 63号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1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>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>396,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP POD</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>341,000</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	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	330,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	352,000	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	396,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	418,000	ファインビジョンHP POD	30400BZX0019700	341,000						
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	330,000																										
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	352,000																										
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	396,000																										
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	418,000																										
ファインビジョンHP POD	30400BZX0019700	341,000																										
06-1029-9	医療法人 サカタ産婦人科	〒793-0006 西条市下島山甲1453番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1315号 徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 <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>7,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	7,200	01:個室	6	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	7,200																										
01:個室	6	0																										
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																										
06-1033-1	西条市立周桑病院	〒799-1341 西条市壬生川131番地	175	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 178号 徴収開始年月日：平成23年11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>7,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>4,840</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>175床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 29.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 667号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,000 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,480	01:個室	16	4,840	01:個室	33	3,300	01:個室	24		02:2人室	28		04:4人室	72		全許可病床数	175床	費用徴収病床数 51床 割合 29.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	7,480																										
01:個室	16	4,840																										
01:個室	33	3,300																										
01:個室	24																											
02:2人室	28																											
04:4人室	72																											
全許可病床数	175床	費用徴収病床数 51床 割合 29.1%																										

# 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																																																
06-1045-5	松田循環器科内科	〒799-1353 西条市三津屋南13番50		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 販売名 FreeStyleリブレ2リーダー 7,500 FreeStyleリブレ2センサー 7,500 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日																																																
06-1060-4	西条市民病院	〒799-1104 西条市小松町妙口甲1521番地	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1309号 徴収開始年月日：平成22年 9月19日 <table border="1" data-bbox="1164 478 2128 654"> <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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>71</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>101床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 29.7%</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 69号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 734 2128 1037"> <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>1,617</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,452</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>1,188</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,069</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>1,221</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,099</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 824号 徴収開始年月日：平成26年 6月20日 <table border="1" data-bbox="1164 1117 2128 1197"> <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>2,410</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	2	6,600	01:個室	27	3,300	01:個室	71	0	全許可病床数	101床	費用徴収病床数 30床 割合 29.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,617	02:リハビリテーション	1,452	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	1,188	02:リハビリテーション	1,069	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,221	02:リハビリテーション	1,099	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	04:(一般入院)急性期一			2,410
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	8,800																																																		
01:個室	2	6,600																																																		
01:個室	27	3,300																																																		
01:個室	71	0																																																		
全許可病床数	101床	費用徴収病床数 30床 割合 29.7%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	2,695																																																			
02:リハビリテーション	1,617																																																			
02:リハビリテーション	1,452																																																			
02:リハビリテーション	1,980																																																			
02:リハビリテーション	1,188																																																			
02:リハビリテーション	1,069																																																			
02:リハビリテーション	2,035																																																			
02:リハビリテーション	1,221																																																			
02:リハビリテーション	1,099																																																			
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																																																	
04:(一般入院)急性期一			2,410																																																	

# 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																											
06-1067-9	渡部病院	〒799-1371 西条市周布 3 3 1 番地 1	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 1441号 徴収開始年月日：平成24年 8月20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>6,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 794号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	6,200	01:個室	22	3,500	02:2人室	20	0	03:3人室	6	0	全許可病床数	52床	費用徴収病床数 26床 割合 50.0%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	6,200																													
01:個室	22	3,500																													
02:2人室	20	0																													
03:3人室	6	0																													
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 26床 割合 50.0%																													
06-2806-9	医療法人 隣善会 西条道前病院	〒793-0010 西条市飯岡地蔵原 3 2 9 0 番地の 1	220	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 119号 徴収開始年月日：平成16年 9月 6日</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>7</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>0</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></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</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 9床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	4,000	01:個室	2	2,500	01:個室	22	0	02:2人室	12		03:3人室	3		04:4人室	164		05:5人室以上	10		全許可病床数	220床	費用徴収病床数 9床 割合 4.1%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	7	4,000																													
01:個室	2	2,500																													
01:個室	22	0																													
02:2人室	12																														
03:3人室	3																														
04:4人室	164																														
05:5人室以上	10																														
全許可病床数	220床	費用徴収病床数 9床 割合 4.1%																													

# 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																																																																																		
06-2807-7 (06-3802-3)	社会医療法人社団 更生会 村上記念病院	〒793-0030 西条市大町 7 3 9 番地	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 37号 治験薬名称 TAK-875 CSG452 ATL-962</p> <p>徴収開始年月日：平成21年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:</td> <td>内服薬 2: 第Ⅱ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:</td> <td>内服薬 3: 第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:</td> <td>内服薬 3: 第Ⅲ相</td> <td>10</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 184号 徴収開始年月日：平成23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>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>14</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>20</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</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>76</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>174床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 36.2%</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 65号 徴収開始年月日：令和 6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>2,695</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> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 813号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日</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>2,160</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 764号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:	内服薬 2: 第Ⅱ相	16		1:	内服薬 3: 第Ⅲ相	20		1:	内服薬 3: 第Ⅲ相	10		区分	病床数	徴収金額	01: 個室	2	11,000	01: 個室	14	7,700	01: 個室	3	6,600	01: 個室	20	5,830	01: 個室	5		02: 2人室	16	2,200	02: 2人室	8	1,100	02: 2人室	12		03: 3人室	18		04: 4人室	76		全許可病床数	174床	費用徴収病床数 63床 割合 36.2%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	2,695	02: リハビリテーション	1,980	02: リハビリテーション	2,035	02: リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,160	金属	その他金属	上顎	下顎	04: チタン		330,000	330,000	03: コバルト		220,000	220,000
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																			
1:	内服薬 2: 第Ⅱ相	16																																																																																				
1:	内服薬 3: 第Ⅲ相	20																																																																																				
1:	内服薬 3: 第Ⅲ相	10																																																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																																																				
01: 個室	2	11,000																																																																																				
01: 個室	14	7,700																																																																																				
01: 個室	3	6,600																																																																																				
01: 個室	20	5,830																																																																																				
01: 個室	5																																																																																					
02: 2人室	16	2,200																																																																																				
02: 2人室	8	1,100																																																																																				
02: 2人室	12																																																																																					
03: 3人室	18																																																																																					
04: 4人室	76																																																																																					
全許可病床数	174床	費用徴収病床数 63床 割合 36.2%																																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																																					
02: リハビリテーション	2,695																																																																																					
02: リハビリテーション	1,980																																																																																					
02: リハビリテーション	2,035																																																																																					
02: リハビリテーション	1,925																																																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																			
04: (一般入院) 急性期一			2,160																																																																																			
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																			
04: チタン		330,000	330,000																																																																																			
03: コバルト		220,000	220,000																																																																																			

# 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 18号 販売名 フリースタイルリブレ2 リーダー 7,700 フリースタイルリブレ2 センサー 7,480																																	
06-2811-9	西条愛寿会病院	〒793-0035 西条市福武字蔵尾甲158-1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1280号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 478 1747 718"> <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>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>41</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>92</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>180床</td><td>費用徴収病床数 17床 割合 9.4%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	4,400	01:個室	1	2,750	01:個室	9	1,650	01:個室	41	0	02:2人室	24	0	03:3人室	6	0	04:4人室	92	0	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 17床 割合 9.4%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	7	4,400																																			
01:個室	1	2,750																																			
01:個室	9	1,650																																			
01:個室	41	0																																			
02:2人室	24	0																																			
03:3人室	6	0																																			
04:4人室	92	0																																			
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 17床 割合 9.4%																																			
06-2813-5 (06-3803-1)	西条中央病院	〒793-0027 西条市朔日市804番地	242	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 120号 徴収開始年月日：平成22年 3月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 813 1747 1117"> <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>17</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>6,930</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>9,130</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</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>242床</td><td>費用徴収病床数 88床 割合 36.4%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	3,300	01:個室	7	3,630	01:個室	12	4,400	01:個室	22	4,730	01:個室	18	6,930	01:個室	12	9,130	01:個室	4	0	03:3人室	6	0	04:4人室	144	0	全許可病床数	242床	費用徴収病床数 88床 割合 36.4%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	17	3,300																																			
01:個室	7	3,630																																			
01:個室	12	4,400																																			
01:個室	22	4,730																																			
01:個室	18	6,930																																			
01:個室	12	9,130																																			
01:個室	4	0																																			
03:3人室	6	0																																			
04:4人室	144	0																																			
全許可病床数	242床	費用徴収病床数 88床 割合 36.4%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
06-2814-3 (06-3069-9)	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会西条病院	〒793-0027 西条市朔日市 2 6 9 番地 1	152	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号 治験薬名称 R L X 0 3 0 徴収開始年月日：平成28年 3月 2日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</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 K C S 3 0 3 冠動脈ステント 徴収開始年月日：平成24年11月29日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 5</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 143号 徴収開始年月日：平成20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>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>42</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>152床</td><td>費用徴収病床数 71床 割合 46.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 783号 徴収開始年月日：平成31年 1月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>188,700</td><td>188,700</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>230,600</td><td>230,600</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 15号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1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 リーダー</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>Free Styleリブレ 2 センサー</td><td>7,480</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	7,700	01:個室	6	6,600	01:個室	32	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	6	3,300	01:個室	11	0	02:2人室	18	2,200	03:3人室	42	0	04:4人室	28	0	全許可病床数	152床	費用徴収病床数 71床 割合 46.7%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		188,700	188,700	04:チタン		230,600	230,600	販売名	徴収額	Free Styleリブレ 2 リーダー	7,700	Free Styleリブレ 2 センサー	7,480
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	7	7,700																																																					
01:個室	6	6,600																																																					
01:個室	32	5,500																																																					
01:個室	2	4,400																																																					
01:個室	6	3,300																																																					
01:個室	11	0																																																					
02:2人室	18	2,200																																																					
03:3人室	42	0																																																					
04:4人室	28	0																																																					
全許可病床数	152床	費用徴収病床数 71床 割合 46.7%																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																				
03:コバルト		188,700	188,700																																																				
04:チタン		230,600	230,600																																																				
販売名	徴収額																																																						
Free Styleリブレ 2 リーダー	7,700																																																						
Free Styleリブレ 2 センサー	7,480																																																						
07-1030-5	かわばた産婦人科	〒795-0064 大洲市東大洲 2 3 0 番地 2	10	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 515号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</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>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>10床</td><td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,000	01:個室	1	0	02:2人室	4	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	5	5,000																																																					
01:個室	1	0																																																					
02:2人室	4	0																																																					
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																																																					

# 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																														
07-1040-4	市立大洲病院	〒795-8501 大洲市西大洲甲570番地	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1281号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</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>7</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,330</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 28.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 821号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,350</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,530	01:個室	27	4,180	01:個室	7	5,830	01:個室	1	11,330	01:個室	7	0	02:2人室	2	0	03:3人室	27	0	04:4人室	72	0	全許可病床数	150床	費用徴収病床数 42床 割合 28.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	7	2,530																																
01:個室	27	4,180																																
01:個室	7	5,830																																
01:個室	1	11,330																																
01:個室	7	0																																
02:2人室	2	0																																
03:3人室	27	0																																
04:4人室	72	0																																
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 42床 割合 28.0%																																
07-1057-8	よしもとレディースクリニック	〒795-0065 大洲市東若宮14番地14	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 81号 徴収開始年月日：平成22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>7</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</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>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	7,500	01:個室	3		04:4人室	4		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	7	7,500																																
01:個室	3																																	
04:4人室	4																																	
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%																																
07-1069-3	喜多医師会病院	〒795-8505 大洲市東大洲1563番地1	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 156号 徴収開始年月日：平成30年 7月15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>21</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</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>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 16.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 811号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,470</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	5,500	01:個室	10	6,050	01:個室	2	13,200	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	15		04:4人室	148		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 33床 割合 16.6%			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	21	5,500																																
01:個室	10	6,050																																
01:個室	2	13,200																																
01:個室	1																																	
02:2人室	2																																	
03:3人室	15																																	
04:4人室	148																																	
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 33床 割合 16.6%																																

# 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																																																			
07-2811-7	社会医療法人北斗会 大洲中央病院	〒795-8507 大洲市東大洲 5 番地	182	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 75号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日</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>3,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>4,000</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>6,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>132</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>180床</td><td>費用徴収病床数 45床 割合 25.0%</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 6号 徴収開始年月日：令和 7年 1月16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</td><td>6,500</td></tr> <tr><td>センサー</td><td>7,800</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	3,200	01:個室	23	4,000	01:個室	2	5,000	01:個室	2	6,000	02: 2人室	6	1,500	03: 3人室	3	0	04: 4人室	132	0	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 45床 割合 25.0%	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2	6,500	センサー	7,800																		
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	12	3,200																																																					
01:個室	23	4,000																																																					
01:個室	2	5,000																																																					
01:個室	2	6,000																																																					
02: 2人室	6	1,500																																																					
03: 3人室	3	0																																																					
04: 4人室	132	0																																																					
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 45床 割合 25.0%																																																					
販売名	徴収額																																																						
FreeStyleリブレ 2	6,500																																																						
センサー	7,800																																																						
07-2814-1	大洲記念病院	〒795-0061 大洲市徳森 1 5 1 2 番地 1	95	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1311号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日</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>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>16</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>15</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>95床</td><td>費用徴収病床数 33床 割合 34.7%</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 657号 徴収開始年月日：平成26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) 1 0 対 1</td><td>0</td><td>0</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>12: (一般入院) 特定入院</td><td>0</td><td>0</td><td>1,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	3	5,500	01:個室	6	4,500	01:個室	2	4,000	01:個室	1	3,000	02: 2人室	4	2,000	02: 2人室	16	1,500	01:個室	1	0	02: 2人室	2		03: 3人室	15		04: 4人室	44		全許可病床数	95床	費用徴収病床数 33床 割合 34.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 1 0 対 1	0	0	2,000	12: (一般入院) 特定入院	0	0	1,500
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	10,000																																																					
01:個室	3	5,500																																																					
01:個室	6	4,500																																																					
01:個室	2	4,000																																																					
01:個室	1	3,000																																																					
02: 2人室	4	2,000																																																					
02: 2人室	16	1,500																																																					
01:個室	1	0																																																					
02: 2人室	2																																																						
03: 3人室	15																																																						
04: 4人室	44																																																						
全許可病床数	95床	費用徴収病床数 33床 割合 34.7%																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																				
40: (一般入院) 1 0 対 1	0	0	2,000																																																				
12: (一般入院) 特定入院	0	0	1,500																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
08-1005-5	長谷川病院	〒799-0111 四国中央市金生町下分1249番地 の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 175号 徴収開始年月日：平成11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>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</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>100床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 27.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 619号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 1,970</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 6月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,500	01:個室	2	2,500	01:個室	4	2,300	01:個室	19	2,000	01:個室	5		02:2人室	14		03:3人室	30		04:4人室	24		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 27床 割合 27.0%									
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	3,500																																									
01:個室	2	2,500																																									
01:個室	4	2,300																																									
01:個室	19	2,000																																									
01:個室	5																																										
02:2人室	14																																										
03:3人室	30																																										
04:4人室	24																																										
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 27床 割合 27.0%																																									
08-1801-7	公立学校共済組合四国中央病院	〒799-0193 四国中央市川之江町2233番地	189	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>189床</td> <td>費用徴収病床数 82床 割合 43.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 822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 2,790</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 3月 1日</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 1号 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,150</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	13	7,700	01:個室	19	6,600	01:個室	4	5,500	01:個室	23	4,400	01:個室	4	3,850	01:個室	2	3,300	01:個室	23		02:2人室	8		04:4人室	16	1,100	04:4人室	76		全許可病床数	189床	費用徴収病床数 82床 割合 43.4%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	8,800																																									
01:個室	13	7,700																																									
01:個室	19	6,600																																									
01:個室	4	5,500																																									
01:個室	23	4,400																																									
01:個室	4	3,850																																									
01:個室	2	3,300																																									
01:個室	23																																										
02:2人室	8																																										
04:4人室	16	1,100																																									
04:4人室	76																																										
全許可病床数	189床	費用徴収病床数 82床 割合 43.4%																																									

# 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
09-1003-8	やべ内科クリニック	〒799-0404 四国中央市三島宮川四丁目6番7 1号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 5月12日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re) 7,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン) 7,000 2:無
09-1015-2	栗整形外科病院	〒799-0422 四国中央市中之庄町398番地1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1186号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 3 2,500 01:個室 1 0 02:2人室 20 0 03:3人室 6 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 5床 割合 12.5%
09-2810-5	医療法人 康仁会 西 岡病院	〒799-0421 四国中央市三島金子二丁目7番2 2号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1420号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 4,400 02:2人室 6 1,100 01:個室 1 0 02:2人室 6 0 04:4人室 44 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 9床 割合 15.0%
09-2811-3	医療法人社団恵仁会 三島クリニック	〒799-0422 四国中央市中之庄町116番地	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17号 徴収開始年月日：平成15年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 2 7,700 03:3人室 3 1,650 04:4人室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

# 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																																				
10-1015-0	増田泌尿器科	〒799-3103 伊予市上野1616番地1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 282号 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 <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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	1	2,000	02:2人室	4	500	03:3人室	3	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	3,000																																						
01:個室	1	2,000																																						
02:2人室	4	500																																						
03:3人室	3	0																																						
04:4人室	4	0																																						
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%																																						
10-2816-0	伊予病院	〒799-3101 伊予市八倉906番地5	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：平成24年 4月26日 <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>30</td> <td>4,455</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>4,455</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>129</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>290床</td> <td>費用徴収病床数 69床 割合 23.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	30	4,455	01:個室	2	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	3	8,800	02:2人室	8	4,455	02:2人室	16	5,500	02:2人室	6	6,600	02:2人室	80		03:3人室	129		04:4人室	12		全許可病床数	290床	費用徴収病床数 69床 割合 23.8%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	30	4,455																																						
01:個室	2	5,500																																						
01:個室	4	6,600																																						
01:個室	3	8,800																																						
02:2人室	8	4,455																																						
02:2人室	16	5,500																																						
02:2人室	6	6,600																																						
02:2人室	80																																							
03:3人室	129																																							
04:4人室	12																																							
全許可病床数	290床	費用徴収病床数 69床 割合 23.8%																																						
11-1014-1	北条病院	〒799-2438 松山市河野中須賀288番地5	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 104号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <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>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</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>44</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 16床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 783号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	3	6,600	01:個室	4	4,400	02:2人室	8	2,200	04:4人室	44	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	3	6,600																																						
01:個室	4	4,400																																						
02:2人室	8	2,200																																						
04:4人室	44	0																																						
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%																																						

# 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																								
11-1801-1	和ホスピタル	〒799-2434 松山市柳原739番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 69号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 <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>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>50</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 7.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	5	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	9	0	02:2人室	50	0	04:4人室	52	0	全許可病床数	120床	費用徴収病床数 9床 割合 7.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	1,100																										
01:個室	5	2,200																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	9	0																										
02:2人室	50	0																										
04:4人室	52	0																										
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 9床 割合 7.5%																										
11-2813-5	みやもとクリニック	〒799-2435 松山市府中800番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 506号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <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>2</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</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	2,000	01:個室	2	800	02:2人室	4	0	03:3人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,000																										
01:個室	2	800																										
02:2人室	4	0																										
03:3人室	12	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
12-2804-2	共立病院	〒799-1353 西条市三津屋南9番10	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1335号 徴収開始年月日：平成12年 8月 8日 <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>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>51床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	02:2人室	10	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	51床	費用徴収病床数 1床 割合 2.0%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	4,400																										
02:2人室	10	0																										
04:4人室	40	0																										
全許可病床数	51床	費用徴収病床数 1床 割合 2.0%																										
13-1001-4 (13-3000-0)	四国中央市国民健康保険新宮診療所	〒799-0303 四国中央市新宮町新宮50番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 690号 徴収開始年月日：令和元年 9月 2日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>91,000</td> <td>91,000</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		91,000	91,000																
金属	その他金属	上顎	下顎																									
04:チタン		91,000	91,000																									
13-1003-0	和田眼科	〒799-0422 四国中央市中之庄町64番地の1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 57号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 <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 Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>281,600</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	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	281,600																		
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 Sim	30600BZX0002400	281,600																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-1018-8	すずき眼科クリニック	〒799-0113 四国中央市妻鳥町1626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 67号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 388,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 408,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 388,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 408,000
13-1023-8	野口眼科・内科・循環器内科	〒799-0413 四国中央市中曾根町1673番地1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 65号 徴収開始年月日：令和 5年12月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 297,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 324,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 266,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 293,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 266,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 297,000 テクニス ピュアシー トーリツ 30600BZX0016800 324,000
13-1024-6 (13-3014-1)	社会医療法人石川記念会 HITO病院	〒799-0121 四国中央市上分町788番地1	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 163号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 17,500 01:個室 1 12,000 01:個室 2 11,100 01:個室 28 8,000 01:個室 7 7,700 01:個室 12 5,700 01:個室 2 3,400 01:個室 30 02: 2人室 4 04: 4人室 140 全許可病床数 228床 費用徴収病床数 54床 割合 23.7% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ2 7,000

# 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																																							
14-1032-7	西予市立西予市民病院	〒797-0029 西予市宇和町永長147番地1	154	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 106号 徴収開始年月日：平成26年 9月21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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 23.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 795号 徴収開始年月日：平成26年 9月21日</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	9	5,500	01:個室	20	3,850	01:個室	6	0	02:2人室	6	1,100	04:4人室	112		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 36床 割合 23.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,409							
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	11,000																																									
01:個室	9	5,500																																									
01:個室	20	3,850																																									
01:個室	6	0																																									
02:2人室	6	1,100																																									
04:4人室	112																																										
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 36床 割合 23.4%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
04:(一般入院)急性期一			2,409																																								
14-1041-8	西予市立野村診療所	〒797-1212 西予市野村町野村9号53番地		<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 6月 1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>6,530</td> </tr> <tr> <td>Free Styleリブレ2 Reader</td> <td>7,740</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	Free Styleリブレ2 センサー	6,530	Free Styleリブレ2 Reader	7,740																																	
販売名	徴収額																																										
Free Styleリブレ2 センサー	6,530																																										
Free Styleリブレ2 Reader	7,740																																										
15-1008-4	パールレディースクリニック	〒791-0216 東温市野田二丁目100番地1	9	<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 4号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <p>徴収額 27,500</p>																																							
30-2805-1	松風病院	〒799-0712 四国中央市土居町入野970番地	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 31号 徴収開始年月日：平成23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>14</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>770</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>1,210</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,540</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>440</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>880</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>220</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 87床 割合 43.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	550	01:個室	8	770	01:個室	11	1,210	01:個室	8	1,540	02:2人室	6	440	02:2人室	8	880	04:4人室	12	220	04:4人室	20	440	01:個室	42	0	02:2人室	14	0	04:4人室	56	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 87床 割合 43.7%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	14	550																																									
01:個室	8	770																																									
01:個室	11	1,210																																									
01:個室	8	1,540																																									
02:2人室	6	440																																									
02:2人室	8	880																																									
04:4人室	12	220																																									
04:4人室	20	440																																									
01:個室	42	0																																									
02:2人室	14	0																																									
04:4人室	56	0																																									
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 87床 割合 43.7%																																									

## 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
30-2808-5 (13-3010-9)	医療法人 慶尚会 恵 康病院	〒799-0724 四国中央市土居町蕪崎 2 5 3 番地 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 128号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,000 02: 2人室 12 1,000 02: 2人室 6 0 03: 3人室 15 0 04: 4人室 24 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 15床 割合 25.0%
31-1008-1 (31-3030-9)	横山病院	〒799-1101 西条市小松町新屋敷甲 2 8 6 番地	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 414号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 01:個室 4 2,000 02: 2人室 10 0 04: 4人室 20 0 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 6床 割合 16.7%
32-1016-2	大三島中央病院	〒794-1304 今治市大三島町宮浦 5 3 1 8 - 1	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 141号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 200 02: 2人室 1 200 01:個室 3 02: 2人室 7 03: 3人室 6 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 12床 割合 42.9%
32-1022-0	あおのクリニック	〒799-2303 今治市菊間町浜 1 0 0 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：平成13年 6月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 4,400 02: 2人室 4 03: 3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
32-2816-4	波方中央病院	〒799-2102 今治市波方町樋口甲 1 6 8 3 番地 1	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1285号 徴収開始年月日：平成15年 2月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 02: 2人室 12 0 04: 4人室 20 0 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 5床 割合 13.5%

# 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																								
32-2821-4	片山医院	〒794-2111 今治市吉海町幸新田7 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 966号 徴収開始年月日：平成10年 1月23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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</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	1	3,500	01:個室	5	2,700	02:2人室	2	1,650	01:個室	1	0	02:2人室	2	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,500																										
01:個室	5	2,700																										
02:2人室	2	1,650																										
01:個室	1	0																										
02:2人室	2	0																										
04:4人室	8	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																										
33-1011-1	池川内科・神経内科	〒791-0204 東温市志津川8 9 番地 3	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 137号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	1	1,100	02:2人室	4	0	全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	2,200																										
01:個室	1	1,100																										
02:2人室	4	0																										
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																										
33-2812-1	愛媛十全医療学院附属病院	〒791-0385 東温市南方5 6 1 番地	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 52号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <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>17</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>97床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 26.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 827号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院) 地域一般 920	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	17	6,600	01:個室	8	5,500	02:2人室	4	0	03:3人室	27	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	97床	費用徴収病床数 26床 割合 26.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	7,000																										
01:個室	17	6,600																										
01:個室	8	5,500																										
02:2人室	4	0																										
03:3人室	27	0																										
04:4人室	40	0																										
全許可病床数	97床	費用徴収病床数 26床 割合 26.8%																										
33-2814-7	重信クリニック	〒791-0204 東温市志津川2 4 6 番地 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1226号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <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>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,500	02:2人室	2	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	3,500																										
02:2人室	2	0																										
04:4人室	12	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																										

# 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																										
34-1006-9	国民健康保険久万高原町立病院	〒791-1201 上浮穴郡久万高原町久万65番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <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>12</td> <td>2,530</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 23.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 673号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	2,530	01:個室	2	4,400	02:2人室	6		04:4人室	40		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 14床 割合 23.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1	0	0	2,000
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	12	2,530																												
01:個室	2	4,400																												
02:2人室	6																													
04:4人室	40																													
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 14床 割合 23.3%																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
40:(一般入院) 10対1	0	0	2,000																											
35-1027-2	松前病院	〒791-3120 伊予郡松前町筒井1592番地1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1328号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 <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>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>56床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 30.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	10	1,100	02:2人室	4	3,300	03:3人室	3	0	04:4人室	36	0	全許可病床数	56床	費用徴収病床数 17床 割合 30.4%		
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	5,500																												
01:個室	2	3,300																												
02:2人室	10	1,100																												
02:2人室	4	3,300																												
03:3人室	3	0																												
04:4人室	36	0																												
全許可病床数	56床	費用徴収病床数 17床 割合 30.4%																												
35-1035-5	武智泌尿器科・内科	〒791-3141 伊予郡松前町恵久美711番	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 311号 徴収開始年月日：平成14年 7月23日 <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>3</td> <td>4,000</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>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,000	02:2人室	6	1,500	02:2人室	2	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%								
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	3	4,000																												
02:2人室	6	1,500																												
02:2人室	2	0																												
04:4人室	8	0																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																												
35-2804-3	医療法人光佑会 くらだ病院	〒791-3161 伊予郡松前町大字神崎586	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1323号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 <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>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>153床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 31.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	6	3,300	01:個室	4	1,650	01:個室	34	1,100	01:個室	5	0	04:4人室	100	0	全許可病床数	153床	費用徴収病床数 48床 割合 31.4%		
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	4	5,500																												
01:個室	6	3,300																												
01:個室	4	1,650																												
01:個室	34	1,100																												
01:個室	5	0																												
04:4人室	100	0																												
全許可病床数	153床	費用徴収病床数 48床 割合 31.4%																												

# 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																																										
35-2808-4	医療法人 誠志会 砥部病院	〒791-2114 伊予郡砥部町麻生40番地1	213	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 76号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 <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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>48</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>74</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>213床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>105床</td> <td>割合</td> <td>49.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	9	5,000	01:個室	2	15,000	01:個室	2	16,500	01:個室	2	0	02:2人室	24	1,430	02:2人室	12	1,650	02:2人室	48	2,000	02:2人室	4	5,500	02:2人室	74	0	04:4人室	32	0	全許可病床数	213床	費用徴収病床数	105床	割合	49.3%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4	3,300																																												
01:個室	9	5,000																																												
01:個室	2	15,000																																												
01:個室	2	16,500																																												
01:個室	2	0																																												
02:2人室	24	1,430																																												
02:2人室	12	1,650																																												
02:2人室	48	2,000																																												
02:2人室	4	5,500																																												
02:2人室	74	0																																												
04:4人室	32	0																																												
全許可病床数	213床	費用徴収病床数	105床	割合	49.3%																																									
35-2816-7	西村医院	〒791-2120 伊予郡砥部町宮内811番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 <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>500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,500</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>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>2床</td> <td>割合</td> <td>10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	500	01:個室	1	1,500	02:2人室	10	0	03:3人室	3	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合	10.5%																		
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	500																																												
01:個室	1	1,500																																												
02:2人室	10	0																																												
03:3人室	3	0																																												
04:4人室	4	0																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合	10.5%																																									
36-1002-3	土居内科外科医院	〒795-0303 喜多郡内子町平岡甲135番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 619号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床</td> <td>割合</td> <td>36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	02:2人室	2	1,000	02:2人室	4	500	02:2人室	4	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合	36.8%																		
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	3,000																																												
02:2人室	2	1,000																																												
02:2人室	4	500																																												
02:2人室	4	0																																												
04:4人室	8	0																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合	36.8%																																									

# 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																											
36-1020-5	加戸病院	〒791-3301 喜多郡内子町内子 7 7 1 番地	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1329号 徴収開始年月日：平成23年11月11日 <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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</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>92床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 720号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院)急性期一 2,231	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	3	4,500	01:個室	12	4,000	01:個室	6	2,600	02:2人室	18	0	03:3人室	15	0	04:4人室	36		全許可病床数	92床	費用徴収病床数 23床 割合 25.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	11,000																													
01:個室	3	4,500																													
01:個室	12	4,000																													
01:個室	6	2,600																													
02:2人室	18	0																													
03:3人室	15	0																													
04:4人室	36																														
全許可病床数	92床	費用徴収病床数 23床 割合 25.0%																													
36-2812-4	医療法人 肱嵐会 石村病院	〒799-3401 大洲市長浜甲 1 7 6 番地	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1363号 徴収開始年月日：平成15年10月 1日 <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>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>22床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,650	01:個室	1	0	03:3人室	15		全許可病床数	22床	費用徴収病床数 6床 割合 27.3%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	1,650																													
01:個室	1	0																													
03:3人室	15																														
全許可病床数	22床	費用徴収病床数 6床 割合 27.3%																													
37-1013-8	三瓶病院	〒796-0907 西予市三瓶町朝立 2 番耕地 1 番地 1 8	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1327号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <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>4,180</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,180	02:2人室	10	0	04:4人室	32	0	01:個室	1	0	全許可病床数	47床	費用徴収病床数 4床 割合 8.5%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	4,180																													
02:2人室	10	0																													
04:4人室	32	0																													
01:個室	1	0																													
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 4床 割合 8.5%																													
37-1015-3	伊方町国民健康保険瀬戸診療所	〒796-0502 西予和郡伊方町三机乙 2 5 8 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 315号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <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>1,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	01:個室	4	500	02:2人室	14	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	1,000																													
01:個室	4	500																													
02:2人室	14	0																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																													

# 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																					
38-1009-4	かどた医院	〒797-0015 西予市宇和町卯之町五丁目240番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1326号 徴収開始年月日：平成15年10月1日 <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>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,950	01:個室	4	3,850	03:3人室	6	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	4,950																							
01:個室	4	3,850																							
03:3人室	6	0																							
04:4人室	8	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																							
39-1002-7	いわむらクリニック	〒799-3704 宇和島市吉田町魚棚20番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号 徴収開始年月日：平成22年3月24日 <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>7</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</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	7	1,500	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%									
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	7	1,500																							
04:4人室	12	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							
39-1010-0	松野町国民健康保険中央診療所	〒798-2102 北宇和郡松野町大字延野々1406番地4	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成7年11月1日 <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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	8	0	02:2人室	2	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,300																							
01:個室	8	0																							
02:2人室	2	0																							
04:4人室	4	0																							
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%																							
39-1027-4 (39-3040-1)	旭川荘南愛媛病院	〒798-1393 北宇和郡鬼北町永野市1607番地	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1429号 徴収開始年月日：令和3年7月1日 <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>2</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>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 671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 1,555	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	4	3,300	01:個室	10	0	02:2人室	4	0	04:4人室	80	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 6床 割合 6.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	2,200																							
01:個室	4	3,300																							
01:個室	10	0																							
02:2人室	4	0																							
04:4人室	80	0																							
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 6床 割合 6.0%																							

# 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																																									
39-1036-5	鬼北町立北宇和病院	〒798-1392 北宇和郡鬼北町近永4 5 5番地1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <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>2,200</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>3,850</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>21</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>55床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>10床</td><td>割合 18.2%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	4	2,750	01:個室	2	3,850	02:2人室	2	1,100	03:3人室	21	0	04:4人室	24	0	全許可病床数	55床		費用徴収病床数	10床	割合 18.2%														
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	2,200																																											
01:個室	4	2,750																																											
01:個室	2	3,850																																											
02:2人室	2	1,100																																											
03:3人室	21	0																																											
04:4人室	24	0																																											
全許可病床数	55床																																												
費用徴収病床数	10床	割合 18.2%																																											
40-1000-9	愛媛県立南宇和病院	〒798-4131 南宇和郡愛南町城辺甲2 4 3 3番地第1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1296号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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>8,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>4,150</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>33床</td><td>割合 16.6%</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 819号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,410</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,550	01:個室	11	5,800	01:個室	19	4,150	02:2人室	2	1,950	01:個室	4	0	03:3人室	30	0	04:4人室	72	0	05:5人室以上	60		全許可病床数	199床		費用徴収病床数	33床	割合 16.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,410
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	8,550																																											
01:個室	11	5,800																																											
01:個室	19	4,150																																											
02:2人室	2	1,950																																											
01:個室	4	0																																											
03:3人室	30	0																																											
04:4人室	72	0																																											
05:5人室以上	60																																												
全許可病床数	199床																																												
費用徴収病床数	33床	割合 16.6%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
04: (一般入院) 急性期一			2,410																																										
40-1007-4	西本病院	〒798-4110 南宇和郡愛南町御荘平城4 2 8 9番地1	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号 徴収開始年月日：平成15年 1月25日 <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>30,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</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>38床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>6床</td><td>割合 15.8%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	30,000	01:個室	2	8,000	01:個室	3	3,000	03:3人室	12		04:4人室	8		05:5人室以上	12		全許可病床数	38床		費用徴収病床数	6床	割合 15.8%														
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	30,000																																											
01:個室	2	8,000																																											
01:個室	3	3,000																																											
03:3人室	12																																												
04:4人室	8																																												
05:5人室以上	12																																												
全許可病床数	38床																																												
費用徴収病床数	6床	割合 15.8%																																											

# 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																								
40-1013-2	愛南町国保一本松病院	〒798-4408 南宇和郡愛南町一本松5056番地2	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1397号 徴収開始年月日：平成16年10月1日 <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>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>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</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 7床 割合 11.7%</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	01:個室	1	0	02:2人室	16	0	04:4人室	36	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 7床 割合 11.7%
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																										
01:個室	1	0																										
02:2人室	16	0																										
04:4人室	36	0																										
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 7床 割合 11.7%																										

# 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																											
80-1002-1 (80-3002-5)	独立行政法人国立病院 機構 愛媛医療センタ ー	〒791-0281 東温市横河原 3 6 6	324	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 30号            治験薬名称            GW685698+GW6424 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5            OPC-41061 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2            AZD9668 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8            YM150 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5            CP-62, 993-3-IV/ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3            BAY59-7939 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12            BMS-562247 1:内服薬 2:第Ⅱ相 18            MCI-186 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3            BAY59-7939 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12            SR141716 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16</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 162号            徴収開始年月日：平成23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>36</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>232</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>324床</td><td>費用徴収病床数 53床 割合 16.4%</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 11号            徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日            徴収額 初診患者数 徴収患者数            7,700</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 828号            徴収開始年月日：平成26年 4月 1日            入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金            04:(一般入院)急性期一 2,409</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	36	8,800	01:個室	1	12,100	01:個室	4	5,500	01:個室	33		02:2人室	6		04:4人室	12	2,200	04:4人室	232		全許可病床数	324床	費用徴収病床数 53床 割合 16.4%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	36	8,800																													
01:個室	1	12,100																													
01:個室	4	5,500																													
01:個室	33																														
02:2人室	6																														
04:4人室	12	2,200																													
04:4人室	232																														
全許可病床数	324床	費用徴収病床数 53床 割合 16.4%																													

# 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																																																																																																																																																																																																																																	
80-1004-7 (80-3004-1)	愛媛大学医学部附属病院	〒791-0295 東温市志津川	637	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 報告開始年月日：平成16年 4月30日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>N I K - 3 3 3</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>B A Y 4 3 - 9 0 0 6</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>R o 2 5 - 8 3 1 0 / R o 2 0 -</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>T C V - 1 1 6 - 4 8 3 3</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>E 0 3 0 2</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>E 0 3 0 2</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>R o 2 5 - 8 3 1 0 / R o 2 0 -</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>I D E C - C 2 B 8</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>I D E C - C 2 B 8</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>B M 5 3 2</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>M E 3 7 3 8</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>F T Y 7 2 0</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>A S - 3 2 0 1</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>S P M 9 6 2</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>E N A 7 1 3 D / O N O - 2 5 4</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>H L B I</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>F T Y 7 2 0</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>S P M 9 6 2</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>C N T O 1 2 7 5</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>L Y 2 0 6 2 4 3 0</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>S - 4 6 6 1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>M E 3 7 3 8</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>N P B - 0 1</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>S B I - 0 8 7</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>M N - 1 0 - T</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>R o p i n i r o l e P R / X</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>M E 3 7 3 8</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>O P C - 1 2 7 5 9</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>T R K - 8 2 0</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>S P M 9 6 2</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>S P M 9 6 2</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>K W - 0 7 6 1</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>T M C 4 3 5</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>L Y 2 0 6 2 4 3 0</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>K W - 6 0 0 2</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>K W - 6 0 0 2</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>G G S</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>A T - 8 7 7 注</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>K W - 6 5 0 0</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>M E 3 7 3 8</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>G T H - 4 2 V</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>A F Q 0 5 6</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>T A K - 5 3 6</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>D E - 1 0 5 点眼液</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	N I K - 3 3 3	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		B A Y 4 3 - 9 0 0 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		R o 2 5 - 8 3 1 0 / R o 2 0 -	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7		T C V - 1 1 6 - 4 8 3 3	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		E 0 3 0 2	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		E 0 3 0 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		R o 2 5 - 8 3 1 0 / R o 2 0 -	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		I D E C - C 2 B 8	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		I D E C - C 2 B 8	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		B M 5 3 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		M E 3 7 3 8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		F T Y 7 2 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		A S - 3 2 0 1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		S P M 9 6 2	3:外用薬	2:第Ⅱ相	7		E N A 7 1 3 D / O N O - 2 5 4	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6		H L B I	2:注射薬	3:第Ⅲ相	14		F T Y 7 2 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		S P M 9 6 2	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6		C N T O 1 2 7 5	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		L Y 2 0 6 2 4 3 0	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		S - 4 6 6 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		M E 3 7 3 8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		N P B - 0 1	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		S B I - 0 8 7	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2		M N - 1 0 - T	2:注射薬	1:第Ⅰ相	5		R o p i n i r o l e P R / X	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		M E 3 7 3 8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		O P C - 1 2 7 5 9	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		T R K - 8 2 0	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		S P M 9 6 2	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		S P M 9 6 2	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5		K W - 0 7 6 1	3:外用薬	2:第Ⅱ相	1		T M C 4 3 5	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		L Y 2 0 6 2 4 3 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		K W - 6 0 0 2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		K W - 6 0 0 2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		G G S	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		A T - 8 7 7 注	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4		K W - 6 5 0 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		M E 3 7 3 8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		G T H - 4 2 V	2:注射薬	1:第Ⅰ相	6		A F Q 0 5 6	1:内服薬	2:第Ⅱ相	9		T A K - 5 3 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		D E - 1 0 5 点眼液	3:外用薬	2:第Ⅱ相	3	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
N I K - 3 3 3	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
B A Y 4 3 - 9 0 0 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																																																																		
R o 2 5 - 8 3 1 0 / R o 2 0 -	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
T C V - 1 1 6 - 4 8 3 3	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
E 0 3 0 2	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
E 0 3 0 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
R o 2 5 - 8 3 1 0 / R o 2 0 -	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
I D E C - C 2 B 8	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
I D E C - C 2 B 8	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
B M 5 3 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
M E 3 7 3 8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
F T Y 7 2 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
A S - 3 2 0 1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																																																																																																																		
S P M 9 6 2	3:外用薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
E N A 7 1 3 D / O N O - 2 5 4	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
H L B I	2:注射薬	3:第Ⅲ相	14																																																																																																																																																																																																																																		
F T Y 7 2 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
S P M 9 6 2	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
C N T O 1 2 7 5	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
L Y 2 0 6 2 4 3 0	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
S - 4 6 6 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
M E 3 7 3 8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
N P B - 0 1	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
S B I - 0 8 7	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
M N - 1 0 - T	2:注射薬	1:第Ⅰ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
R o p i n i r o l e P R / X	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																																																																		
M E 3 7 3 8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
O P C - 1 2 7 5 9	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
T R K - 8 2 0	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
S P M 9 6 2	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
S P M 9 6 2	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
K W - 0 7 6 1	3:外用薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
T M C 4 3 5	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
L Y 2 0 6 2 4 3 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
K W - 6 0 0 2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																																																																		
K W - 6 0 0 2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
G G S	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
A T - 8 7 7 注	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
K W - 6 5 0 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
M E 3 7 3 8	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																																																																																																																		
G T H - 4 2 V	2:注射薬	1:第Ⅰ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
A F Q 0 5 6	1:内服薬	2:第Ⅱ相	9																																																																																																																																																																																																																																		
T A K - 5 3 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
D E - 1 0 5 点眼液	3:外用薬	2:第Ⅱ相	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
				KW-6500 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 KW-6500 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 SP962 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 FPF1100NW 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 AL-43546 3:外用薬 2:第Ⅱ相 10
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2号 徴収開始年月日：平成16年 4月23日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 HSV迅速診断キット 13
				再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 VB-111 3:第Ⅲ相 3 CG0070 3:第Ⅲ相 1
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 9月10日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ボナーク ディスクタイプ 20,790 1:有 ボナーク ロッドタイプ 13,530 1:有
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 185号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 54 7,700 01:個室 15 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 88 02: 2人室 10 03: 3人室 33 04: 4人室 396 05: 5人室以上 23 全許可病床数 621床 費用徴収病床数 71床 割合 11.4%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
80-1005-4 (80-3005-8)	独立行政法人国立病院 機構四国がんセンター	〒791-0280 松山市南梅本町甲160	367	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 16号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 12号 販売名 徴収額 ゼジューラカプセル100mg 0</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 myChoice診断システム 0 1:有 4 ペンタナultraviewパス 0 1:有 4</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 190号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 750 2195 1021"> <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>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td>2,090</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>367床</td><td>費用徴収病床数 130床 割合 35.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 61号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 6号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 61号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 1404 2195 1532"> <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>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	7,700	01:個室	44	13,200	01:個室	10	16,500	01:個室	2	33,000	01:個室	33		04:4人室	60	2,090	04:4人室	204		全許可病床数	367床	費用徴収病床数 130床 割合 35.4%	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	2,035	02:リハビリテーション	1,925
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	14	7,700																																					
01:個室	44	13,200																																					
01:個室	10	16,500																																					
01:個室	2	33,000																																					
01:個室	33																																						
04:4人室	60	2,090																																					
04:4人室	204																																						
全許可病床数	367床	費用徴収病床数 130床 割合 35.4%																																					
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	2,035																																						
02:リハビリテーション	1,925																																						