

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01-1486-3 高医486	四宮医院	〒761-0445 高松市西植田町1540番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 595号 徴収開始年月日：平成23年 5月12日 <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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,100	01:個室	1	1,600	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	4		05:5人室以上	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	1,100																										
01:個室	1	1,600																										
02:2人室	2																											
03:3人室	3																											
04:4人室	4																											
05:5人室以上	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																										
01-1537-3 高医537	医療法人社団 海部医院	〒761-0104 高松市高松町2365番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：平成 2年 2月 1日 <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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></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>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	1	2,200	02:2人室	6		02:2人室	6	1,100	04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	3,300																										
01:個室	1	2,200																										
02:2人室	6																											
02:2人室	6	1,100																										
04:4人室	4																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
01-1557-1 高医557	医療法人社団わき外科 ・内科クリニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲460番地8	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1007号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <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>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	02:2人室	8		02:2人室	2	500	02:2人室	4	1,500	全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	6,000																										
02:2人室	8																											
02:2人室	2	500																										
02:2人室	4	1,500																										
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																										
01-1580-3 高医580	医療法人福生会 多田 羅内科クリニック	〒760-0017 高松市番町三丁目3番1号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 891号 徴収開始年月日：平成18年 3月17日 <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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,300</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>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	3	6,600	02:2人室	6	3,300	04:4人室	8		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1																											
01:個室	3	6,600																										
02:2人室	6	3,300																										
04:4人室	8																											
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%																										

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																																																						
01-1584-5 高医584	医療法人社団 田原内科医院	〒760-0079 高松市松縄町 4 1 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1062号 徴収開始年月日：平成21年 7月10日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	4	5,500	02:2人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	7,700																																																								
01:個室	4	5,500																																																								
02:2人室	14																																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																																								
01-1589-4 高医589	医療法人社団 三好内科医院	〒761-0442 高松市川島本町 4 3 1 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 363号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 <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>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,500	01:個室	4	800	02:2人室	2		02:2人室	4	500	04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	1,500																																																								
01:個室	4	800																																																								
02:2人室	2																																																									
02:2人室	4	500																																																								
04:4人室	8																																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																								
01-1598-5 高医598	整形外科 吉峰病院	〒760-0017 高松市番町一丁目 4 番 1 3 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 925号 徴収開始年月日：平成19年 9月13日 <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>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,520</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 50.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 293号 <table border="0" style="width:100%"> <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>42:(一般入院) 15対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,836</td> </tr> <tr> <td>75:老(一般)Ⅱ老5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>78:老(一般)老特定</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>22:(療養入院) 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>82:老(療養入院) 老2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	2	9,350	01:個室	2	6,050	01:個室	3	5,500	02:2人室	2		02:2人室	4	3,520	02:2人室	16	3,300	03:3人室	24		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 27床 割合 50.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1	0	0	1,836	75:老(一般)Ⅱ老5				78:老(一般)老特定				22:(療養入院) 2				82:老(療養入院) 老2			
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1																																																									
01:個室	2	9,350																																																								
01:個室	2	6,050																																																								
01:個室	3	5,500																																																								
02:2人室	2																																																									
02:2人室	4	3,520																																																								
02:2人室	16	3,300																																																								
03:3人室	24																																																									
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 27床 割合 50.0%																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																							
42:(一般入院) 15対1	0	0	1,836																																																							
75:老(一般)Ⅱ老5																																																										
78:老(一般)老特定																																																										
22:(療養入院) 2																																																										
82:老(療養入院) 老2																																																										

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
01-1627-2 高医627	医療法人社団仁泉会 西岡医院	〒761-8085 高松市寺井町1385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 1044号 徴収開始年月日：平成 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2人室 6 1,650 02: 2人室 2 04: 4人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01-1630-6 高医630	医療法人社団康生会 高松大林病院	〒760-0017 高松市番町一丁目10番3号	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1038号 徴収開始年月日：平成19年10月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,640 01:個室 3 2,750 01:個室 1 3,080 01:個室 1 3,300 01:個室 1 3,410 02: 2人室 2 1,540 04: 4人室 12 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 10床 割合 45.5%
01-1632-2 高医632	医療法人社団啓友会 久米川病院	〒761-0102 高松市新田町字谷北甲474番地3	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1051号 徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 2 02: 2人室 4 3,300 02: 2人室 6 05: 5人室以上 24 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 12床 割合 27.3%
01-1638-9 高医638	医療法人社団 はらだ 産婦人科医院	〒761-8063 高松市花ノ宮町一丁目5番30号	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 444号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 6,000 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01-1647-0 高医647	医療法人社団研宣会 広瀬病院	〒760-0079 高松市松縄町35番地3	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,400</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>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>43床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 27.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	5	4,400	01:個室	1	6,600	01:個室	2	6,050	01:個室	3	7,150	01:個室	1		02:2人室	18		03:3人室	12		全許可病床数	43床	費用徴収病床数 12床 割合 27.9%			
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	5	4,400																																			
01:個室	1	6,600																																			
01:個室	2	6,050																																			
01:個室	3	7,150																																			
01:個室	1																																				
02:2人室	18																																				
03:3人室	12																																				
全許可病床数	43床	費用徴収病床数 12床 割合 27.9%																																			
01-1648-8 高医648	医療法人社団 高昌医 院	〒760-0080 高松市木太町1986番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 739号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <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>1,890</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,310</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>01:個室</td><td>1</td><td>3,360</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> 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 8年 3月30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>リブレ2 (センサー)</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>リブレ2 (リーダー)</td><td>7,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,890	01:個室	3	2,000	01:個室	2	2,100	01:個室	2	2,310	02:2人室	4		03:3人室	6		01:個室	1	3,360	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	販売名	徴収額	リブレ2 (センサー)	7,000	リブレ2 (リーダー)	7,500
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	1,890																																			
01:個室	3	2,000																																			
01:個室	2	2,100																																			
01:個室	2	2,310																																			
02:2人室	4																																				
03:3人室	6																																				
01:個室	1	3,360																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																			
販売名	徴収額																																				
リブレ2 (センサー)	7,000																																				
リブレ2 (リーダー)	7,500																																				
01-1673-6 (01-3673-0) 高医673	医療法人社団 玉藻会 馬場病院	〒761-8031 高松市郷東町580番地	407	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063号 徴収開始年月日：平成20年10月23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>29</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>880</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>34</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>289</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>407床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 2.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	29		01:個室	8	880	02:2人室	17		03:3人室	34		04:4人室	30		05:5人室以上	289		全許可病床数	407床	費用徴収病床数 8床 割合 2.0%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	29																																				
01:個室	8	880																																			
02:2人室	17																																				
03:3人室	34																																				
04:4人室	30																																				
05:5人室以上	289																																				
全許可病床数	407床	費用徴収病床数 8床 割合 2.0%																																			

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																														
01-1674-4 高医674	医療法人社団 雙和会 クワヤ病院	〒760-0047 高松市塩屋町 1 番地 4	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1023号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 <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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>24</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>73床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 49.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	13,200	01:個室	5	8,800	01:個室	2	6,600	02: 2 人室	4	3,300	04: 4 人室	20		04: 4 人室	24	1,100	05: 5 人室以上	16		全許可病床数	73床	費用徴収病床数 36床 割合 49.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1																																	
01:個室	1	13,200																																
01:個室	5	8,800																																
01:個室	2	6,600																																
02: 2 人室	4	3,300																																
04: 4 人室	20																																	
04: 4 人室	24	1,100																																
05: 5 人室以上	16																																	
全許可病床数	73床	費用徴収病床数 36床 割合 49.3%																																
01-1689-2 高医689	医療法人社団 和広会 伊達病院	〒760-0076 高松市観光町 5 8 8 番地 8	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：平成 9年 9月19日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>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></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>24床</td> <td>費用徴収病床数 6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 291号 徴収開始年月日：平成22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>41: (一般入院) 1 3 対 1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,682</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		04: 4 人室	16		全許可病床数	24床	費用徴収病床数 6床 割合 25.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	41: (一般入院) 1 3 対 1	0	0	1,682				
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	5,500																																
01:個室	1	7,700																																
02: 2 人室	2																																	
04: 4 人室	16																																	
全許可病床数	24床	費用徴収病床数 6床 割合 25.0%																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
41: (一般入院) 1 3 対 1	0	0	1,682																															
01-1740-3 高医740	医療法人社団 泰平会 佐藤クリニック	〒761-8081 高松市成合町 7 2 6 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 596号 徴収開始年月日：平成12年 2月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</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 10号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 6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>Free Style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	3	3,300	02: 2 人室	12		04: 4 人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	販売名	徴収額	Free Styleリブレ 2 センサー	6,600											
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	3,300																																
02: 2 人室	12																																	
04: 4 人室	4																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																
販売名	徴収額																																	
Free Style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
01-1744-5 高医744	医療法人社団 イズミ 医院	〒761-0450 高松市三谷町90番地1		時間外診察 (時間外診察) 第 28号 徴収額 1,870 徴収開始年月日：平成19年4月16日
01-1754-4 高医754	医療法人社団 三恵会 木太三宅病院	〒760-0080 高松市木太町3836番地7	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：平成12年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 11 3,300 04:4人室 16 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 15床 割合 48.4%
01-1767-6 高医767	医療法人社団 藤井外 科胃腸科・整形外科	〒761-8057 高松市田村町1277番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1009号 徴収開始年月日：平成23年5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 02:2人室 3 02:2人室 3 1,100 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01-1779-1 高医779	医療法人社団慈和会 高松ささき内科ハート クリニック	〒760-0013 高松市扇町1丁目24番5号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号 徴収開始年月日：平成13年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 500 02:2人室 4 300 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01-1787-4 高医787	医療法人社団 ひまわ り会 はまもと医院	〒761-0303 高松市六条町字下所795番地6	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1058号 徴収開始年月日：平成21年1月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

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																														
01-1815-3 高医815	マオカ病院	〒760-0052 高松市瓦町一丁目12番地45	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1028号 徴収開始年月日：平成20年 5月20日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">58床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 29.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	2,200	02:2人室	18		03:3人室	3		04:4人室	20		全許可病床数	58床	費用徴収病床数 17床 割合 29.3%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	17	2,200																																
02:2人室	18																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	20																																	
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 17床 割合 29.3%																																
01-1841-9 高医841	一般財団法人三宅医学 研究所 附属三宅リハ ビリテーション病院	〒760-0018 高松市天神前5番5号	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 841号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">4,590</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,520</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,450</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">61床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 49.2%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	2	16,050	01:個室	12	4,590	01:個室	10	3,520	01:個室	6	2,450	02:2人室	6		04:4人室	24		全許可病床数	61床	費用徴収病床数 30床 割合 49.2%			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1																																	
01:個室	2	16,050																																
01:個室	12	4,590																																
01:個室	10	3,520																																
01:個室	6	2,450																																
02:2人室	6																																	
04:4人室	24																																	
全許可病床数	61床	費用徴収病床数 30床 割合 49.2%																																
01-1850-0 高医850	医療法人社団 弘雅会 亀井内科呼吸器科医 院	〒761-8073 高松市太田下町3007番地4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 98号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外</td> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Dupilumab</td> <td style="text-align: right;">2:注射薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>itepekimab</td> <td style="text-align: right;">2:注射薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Depemokimab</td> <td style="text-align: right;">2:注射薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Brensocatib</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Depemokimab</td> <td style="text-align: right;">2:注射薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Dupilumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		itepekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Depemokimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Brensocatib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Depemokimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																														
Dupilumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																															
itepekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																															
Depemokimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																															
Brensocatib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																															
Depemokimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01-1853-4 高医853	医療法人財団博仁会 キナシ大林病院	〒761-8024 高松市鬼無町藤井435番地1	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 103号 治験薬名称 RTX-GRT7039 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</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 1036号 徴収開始年月日：平成21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>4</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>152</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>254床</td><td>費用徴収病床数 89床 割合 35.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 305号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 0 0 1,998</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	2	12,100	01:個室	9	9,900	01:個室	6	8,250	01:個室	25	6,600	01:個室	35	4,950	02:2人室	6		02:2人室	10	1,650	02:2人室	2	1,100	03:3人室	3		04:4人室	152		全許可病床数	254床	費用徴収病床数 89床 割合 35.0%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	4																																										
01:個室	2	12,100																																									
01:個室	9	9,900																																									
01:個室	6	8,250																																									
01:個室	25	6,600																																									
01:個室	35	4,950																																									
02:2人室	6																																										
02:2人室	10	1,650																																									
02:2人室	2	1,100																																									
03:3人室	3																																										
04:4人室	152																																										
全許可病床数	254床	費用徴収病床数 89床 割合 35.0%																																									
01-1857-5 高医857	ほそかわクリニック	〒760-0017 高松市番町一丁目2番19号 安西ビル2F		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 34号 徴収額 500 徴収開始年月日：令和 6年11月 6日</p>																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01-1869-0 高医869	医療法人社団 光風会 三光病院	〒761-0123 高松市牟礼町原 8 8 3 番地 1	320	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 994号 徴収開始年月日：平成15年 3月26日</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>55</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>143</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>320床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 27号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日</p> <p>徴収額 935 5,280 2,750</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	55		01:個室	1	550	03:3人室	9		04:4人室	112		05:5人室以上	143		全許可病床数	320床	費用徴収病床数 1床 割合 0.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	55																								
01:個室	1	550																							
03:3人室	9																								
04:4人室	112																								
05:5人室以上	143																								
全許可病床数	320床	費用徴収病床数 1床 割合 0.3%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																										
01-1881-5 (01-3881-9) 高医881	医療法人社団 以和貴 会 いわき病院	〒761-1402 高松市香南町由佐113番地1	226	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 78号 治験薬名称 O P C - 3 4 7 1 2 O P C - 3 4 7 1 2 アルプラゾール</p> <p>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> <table border="1"> <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:</td> <td>内服薬</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:</td> <td>内服薬</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:</td> <td>内服薬</td> <td>3: 第Ⅲ相</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:</td> <td>第Ⅲ相</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 1005号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>144</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>200床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 11.0%</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 22号 診療の名称 03: 精神科専門療法</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 7,700</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18396号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:	内服薬	4		1:	内服薬	2		1:	内服薬	3: 第Ⅲ相	8		3:	第Ⅲ相		区分	病床数	徴収金額	01: 個室	17		01: 個室	4	2,200	01: 個室	2	1,650	01: 個室	12	1,100	02: 2人室	4	550	03: 3人室	12		04: 4人室	144		05: 5人室以上	5		全許可病床数	200床	費用徴収病床数 22床 割合 11.0%	金属	その他金属	上顎	下顎	03: コバルト		165,000	165,000
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																											
1:	内服薬	4																																																												
1:	内服薬	2																																																												
1:	内服薬	3: 第Ⅲ相	8																																																											
	3:	第Ⅲ相																																																												
区分	病床数	徴収金額																																																												
01: 個室	17																																																													
01: 個室	4	2,200																																																												
01: 個室	2	1,650																																																												
01: 個室	12	1,100																																																												
02: 2人室	4	550																																																												
03: 3人室	12																																																													
04: 4人室	144																																																													
05: 5人室以上	5																																																													
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 22床 割合 11.0%																																																												
金属	その他金属	上顎	下顎																																																											
03: コバルト		165,000	165,000																																																											
01-1882-3 高医882	杉上産婦人科医院	〒761-1703 高松市香川町浅野1026番地5	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 430号 徴収開始年月日：平成 5年12月24日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>7</td> <td></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>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	3	6,000	01: 個室	1	3,500	01: 個室	7		02: 2人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																								
区分	病床数	徴収金額																																																												
01: 個室	3	6,000																																																												
01: 個室	1	3,500																																																												
01: 個室	7																																																													
02: 2人室	8																																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																																												

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																								
01-1884-9 高医884	医療法人社団 仁樹会 オサカ病院	〒761-1703 高松市香川町浅野 2 7 2 番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：平成11年 9月 9日 <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</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>52床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 50.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 300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 1,440	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	10	2,500	01:個室	6	3,500	01:個室	8	4,500	01:個室	2	5,500	04:4人室	24		全許可病床数	52床	費用徴収病床数 26床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2																											
01:個室	10	2,500																										
01:個室	6	3,500																										
01:個室	8	4,500																										
01:個室	2	5,500																										
04:4人室	24																											
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 26床 割合 50.0%																										
01-1891-4 高医891	医療法人社団 西原眼 科医院	〒761-1701 高松市香川町大野 1 3 2 5 番地 1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	2	3,300	全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2																											
01:個室	2	3,300																										
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																										
01-1893-0 高医893	医療法人社団 谷本内 科医院	〒761-1701 高松市香川町大野 9 9 7 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 751号 徴収開始年月日：平成11年 2月 1日 <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>4,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,500	02:2人室	8		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	4,500																										
02:2人室	8																											
04:4人室	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
01-1896-3 高医896	医療法人社団 健愛会 あきやまクリニック	〒761-1701 高松市香川町大野 4 5 9 番地 5	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 93号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Molidustat</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Molidustat</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Molidustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Molidustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4										
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																								
Molidustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																									
Molidustat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																									

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

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2103-3 高医1103	医療法人社団一歩一景 会 たけべ乳腺外科ク リニック	〒761-8075 高松市多肥下町字山道3 6 5 番地 9	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,000 01:個室 2 8,000 01:個室 1 10,000 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01-2104-1 高医1104	ふくだ眼科クリニック	〒760-0063 高松市多賀町二丁目1 8 番 1 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 290,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 320,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 290,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 320,000 TECINS Pure See 30600BZX0016700 310,000 TECINS Pure See 30600BZX0016800 340,000
01-2105-8 高医1105	オリーブ高松メディカ ルクリニック	〒760-0076 高松市観光町6 4 9 番地 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 119号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Zibotentan/Dapa 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 LY3 5 0 2 9 7 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 balcinrenone/Da 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 orforglipron 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9
01-2107-4 高医1107	あさひクリニック	〒760-0076 高松市観光町字川下5 3 8 番 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 100号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FSN-0 1 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 FSN-0 1 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 fezolinetant 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 NS-5 8 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 KLH-2 1 0 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 KLH-2 1 0 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2108-2 高医1108	仏生山駅前こだまクリニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲 8 1 6 番地 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 800 1,200 800 1,200 800 12:整外 800 1,200 800 1,200 800
01-2115-7 高医1115	医療法人社団緑会 ザイタックスクリニック	〒761-8056 高松市上天神町 5 1 2 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 9 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-2118-1 高医1118	高松画像診断クリニック	〒760-0065 高松市朝日町二丁目 7 番地 2 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 96号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NDT-2101・アルツハイマ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 9,990 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 9,990 2:無 0
01-2124-9 高医1124	みぞて眼科クリニック	〒761-8076 高松市多肥上町 1 1 1 1 番地 1 多肥メディカルビル・イーア 3F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 230,000
01-2134-8 高医1134	高松紺屋町クリニック	〒760-0027 高松市紺屋町 5 番地 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 2月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 8,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 8,000 2:無

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
01-2141-3 高医1141	古新町こころの診療所	〒760-0025 高松市古新町10番地3砂屋ビル6階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
01-2143-9 高医1143	もりした眼科クリニック	〒760-0079 高松市松縄町1140-9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 61号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 230,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 240,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 240,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 230,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 230,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 250,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 250,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 267,000
01-2157-9 高医1157	医療法人社団清澄会 ミタニ病院	〒761-0450 高松市三谷町1680番地1	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 01:個室 8 4,000 02:2人室 16 03:3人室 3 04:4人室 56 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 10床 割合 11.8%
01-2165-2 高医1165	医療法人 信眼会 ま なべ眼科クリニック	〒760-0017 高松市番町3-20-2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 シンフォニー(ZXR00V) 22900BZX0000500 150,000 シンフォニー トーリック 22900BZX0036000 180,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 260,000 PanOptix(TFNT00 23100BZX0004200 240,000 PanOptix トーリック(23100BZX0004300 260,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 250,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 270,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 260,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 270,000

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																																										
01-2185-0 (01-3639-1) 高医1185	真弓愛メディカルクリニック	〒761-8054 高松市東ハゼ町12-7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18402号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>440,000</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>550,000</td> <td>550,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>660,000</td> <td>660,000</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		330,000	330,000	04:チタン		440,000	440,000	01:白金		550,000	550,000	02:金		660,000	660,000																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																											
03:コバルト		330,000	330,000																																											
04:チタン		440,000	440,000																																											
01:白金		550,000	550,000																																											
02:金		660,000	660,000																																											
01-2193-4 高医1193	高松 e 眼科	〒761-8073 高松市太田下町 2 4 5 7-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 58号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	297,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	297,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	275,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	308,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	341,000	Clareon Vivity	30500BZX0007900	330,000	ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	330,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	308,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	341,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	297,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	330,000	Vivinex Gemetri	30600BZX0022900	297,000	Vivinex Gemetri	30600BZX0023000	330,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	297,000																																												
Clareon Vivity	30500BZX0004100	297,000																																												
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	275,000																																												
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	308,000																																												
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	341,000																																												
Clareon Vivity	30500BZX0007900	330,000																																												
ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	330,000																																												
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	308,000																																												
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	341,000																																												
Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	297,000																																												
Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	330,000																																												
Vivinex Gemetri	30600BZX0022900	297,000																																												
Vivinex Gemetri	30600BZX0023000	330,000																																												
01-2202-3 高医1202	この呼吸器クリニック	〒761-8077 高松市出作町 2 0 5 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 Reader</td> <td>8,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2 Reader	8,500	FreeStyleリブレ 2 センサー	7,000																																				
販売名	徴収額																																													
FreeStyleリブレ 2 Reader	8,500																																													
FreeStyleリブレ 2 センサー	7,000																																													
01-2205-6 高医1205	森産婦人科医院	〒760-0052 高松市瓦町二丁目 3 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 973号 徴収開始年月日：令和 4年11月24日 <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	2	5,500	01:個室	1	4,400	02:2人室	6	3,300	02:2人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																					
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	5,500																																												
01:個室	1	4,400																																												
02:2人室	6	3,300																																												
02:2人室	6																																													
04:4人室	4																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																												

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																																										
01-2219-7 高医1219	田井メディカルクリニック	〒761-8057 高松市田村町 3 3 2 番地 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 販売名 FreeStyleリブレ2 センサー 7,000 FreeStyleリブレ2 Reader 7,500 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額																																										
01-2225-4 高医1225	スカイメディカルクリニック	〒761-0101 高松市春日町 1 6 5 0 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 販売名 FreeStyleリブレ2 センサー 7,500 Free Styleリブレ2 Reader 8,500 徴収開始年月日：令和 6年10月17日 徴収額																																										
02-1074-5 (02-3074-9) 丸医74	医療法人社団 三愛会 三船病院	〒763-0073 丸亀市柞原町 3 6 6 番地	328	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1060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>33</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>330</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>42</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>160</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>328床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 6.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	33		01:個室	6	330	01:個室	2	440	01:個室	8	1,100	01:個室	2	1,320	01:個室	1	1,650	01:個室	1	2,200	01:個室	1	5,500	02:2人室	52		03:3人室	42		04:4人室	160		05:5人室以上	20		全許可病床数	328床	費用徴収病床数 21床 割合 6.4%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	33																																													
01:個室	6	330																																												
01:個室	2	440																																												
01:個室	8	1,100																																												
01:個室	2	1,320																																												
01:個室	1	1,650																																												
01:個室	1	2,200																																												
01:個室	1	5,500																																												
02:2人室	52																																													
03:3人室	42																																													
04:4人室	160																																													
05:5人室以上	20																																													
全許可病床数	328床	費用徴収病床数 21床 割合 6.4%																																												
02-1144-6 丸医144	こはし耳鼻咽喉科	〒763-0093 丸亀市郡家町 2 3 4 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <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>TS-033</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>NNC90-1170</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>BI1356</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	TS-033	1:内服薬	2:第Ⅱ相	16	0	NNC90-1170	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	0	BI1356	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10	0																						
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
TS-033	1:内服薬	2:第Ⅱ相	16	0																																										
NNC90-1170	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	0																																										
BI1356	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10	0																																										

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																											
02-1145-3 丸医145	医療法人社団 中和会 西紋病院	〒763-0052 丸亀市津森町595番地	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	1	8,250	01:個室	1	5,500	01:個室	16	1,100	02:2人室	12	550	04:4人室	96		全許可病床数	130床	費用徴収病床数 30床 割合 23.1%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4																														
01:個室	1	8,250																													
01:個室	1	5,500																													
01:個室	16	1,100																													
02:2人室	12	550																													
04:4人室	96																														
全許可病床数	130床	費用徴収病床数 30床 割合 23.1%																													
02-1146-1 丸医146	医療法人社団更新会 丸亀林病院	〒763-0001 丸亀市風袋町177番地1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 398号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	5,000	01:個室	1	2,000	02:2人室	20		02:2人室	4	3,000	02:2人室	12	2,000	03:3人室	9		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 18床 割合 37.5%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1																														
01:個室	1	5,000																													
01:個室	1	2,000																													
02:2人室	20																														
02:2人室	4	3,000																													
02:2人室	12	2,000																													
03:3人室	9																														
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 18床 割合 37.5%																													
02-1152-9 丸医152	医療法人社団 健仁会 岩本病院	〒763-0093 丸亀市郡家町2486番地5	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 849号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>73床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	01:個室	4	3,300	02:2人室	18		04:4人室	48		全許可病床数	73床	費用徴収病床数 7床 割合 9.6%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	4,400																													
01:個室	4	3,300																													
02:2人室	18																														
04:4人室	48																														
全許可病床数	73床	費用徴収病床数 7床 割合 9.6%																													

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																																			
02-1153-7 丸医153	医療法人社団 厚仁会 厚仁病院	〒763-0043 丸亀市通町133番地	42	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 993号 徴収開始年月日：平成22年 9月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 47.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 356号 徴収開始年月日：平成27年 4月22日</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>1,760</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 徴収額 22,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,500	01:個室	3	2,750	01:個室	8	3,500	02:2人室	4		02:2人室	2	1,000	03:3人室	6		04:4人室	12		全許可病床数	42床	費用徴収病床数 20床 割合 47.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,760
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	7	2,500																																					
01:個室	3	2,750																																					
01:個室	8	3,500																																					
02:2人室	4																																						
02:2人室	2	1,000																																					
03:3人室	6																																						
04:4人室	12																																						
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 20床 割合 47.6%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
08: (一般入院) 地域一般			1,760																																				
02-1155-2 丸医155	医療法人社団誠和会 ロータスクリニック	〒763-0082 丸亀市土器町東三丁目617番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 821号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	3	2,200	02:2人室	8		05:5人室以上	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	3,300																																					
01:個室	3	2,200																																					
02:2人室	8																																						
05:5人室以上	6																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																					

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																														
02-1159-4 丸医159	医療法人社団 丸亀おのクリニック	〒763-0045 丸亀市新町2番地13	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 <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>6,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,800	01:個室	2	5,700	01:個室	3	5,000	02:2人室	4		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	870	02:リハビリテーション	1,500			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	6,800																																
01:個室	2	5,700																																
01:個室	3	5,000																																
02:2人室	4																																	
04:4人室	8																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																
診療の名称	徴収額																																	
02:リハビリテーション	870																																	
02:リハビリテーション	1,500																																	
02-1178-4 (02-3178-8) 丸医178	医療法人 仁寿会 吉田病院	〒763-0007 丸亀市宗古町5番地	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 846号 徴収開始年月日：平成19年10月30日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>62床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	4,400	01:個室	6	3,300	03:3人室	3		04:4人室	48		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 11床 割合 17.7%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	4,400																																
01:個室	6	3,300																																
03:3人室	3																																	
04:4人室	48																																	
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 11床 割合 17.7%																																
02-1179-2 丸医179	医療法人社団 岐山会 篠原記念病院	〒763-0033 丸亀市中府町五丁目12番11号	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号 徴収開始年月日：平成18年 9月11日 <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></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>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>153床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 14.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	8,800	01:個室	18	1,650	01:個室	1	1,430	02:2人室	6		02:2人室	2	1,650	03:3人室	60		04:4人室	64		全許可病床数	153床	費用徴収病床数 22床 割合 14.4%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1																																	
01:個室	1	8,800																																
01:個室	18	1,650																																
01:個室	1	1,430																																
02:2人室	6																																	
02:2人室	2	1,650																																
03:3人室	60																																	
04:4人室	64																																	
全許可病床数	153床	費用徴収病床数 22床 割合 14.4%																																
02-1204-8 丸医204	医療法人社団 宮井内科医院	〒762-0082 丸亀市飯山町川原227番地1		時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成22年 1月27日																														

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																													
02-1213-9 丸医213	医療法人社団 田村クリニック	〒763-0048 丸亀市幸町一丁目5番5号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 848号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 徴収開始年月日：令和 7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>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,610</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	1	4,400	02:2人室	8		02:2人室	4	2,200	03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,610
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	3	3,300																															
01:個室	1	4,400																															
02:2人室	8																																
02:2人室	4	2,200																															
03:3人室	3																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																															
診療の名称	徴収額																																
02:リハビリテーション	2,200																																
02:リハビリテーション	2,040																																
02:リハビリテーション	1,610																																
02-1237-8 丸医237	医療法人恵基会 小林医院	〒761-2402 丸亀市綾歌町岡田下500番地1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	3	3,000	01:個室	4	2,000	02:2人室	2		02:2人室	2	1,000	03:3人室	3		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%					
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	3	3,000																															
01:個室	4	2,000																															
02:2人室	2																																
02:2人室	2	1,000																															
03:3人室	3																																
05:5人室以上	5																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																															

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																																										
02-1246-9 丸医246	まるがめ医療センター	〒763-8507 丸亀市津森町 2 1 9 番地	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 1041号 徴収開始年月日：平成26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>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>4,950</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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>24</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>92</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>111</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>297床</td> <td>費用徴収病床数 59床 割合 19.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 118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>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 321号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	01:個室	8	3,300	01:個室	30	4,950	01:個室	8	6,600	01:個室	8	8,800	01:個室	1	13,200	01:個室	1	17,600	01:個室	5		02: 2 人室	24		03: 3 人室	6		04: 4 人室	92		05: 5 人室以上	111		全許可病床数	297床	費用徴収病床数 59床 割合 19.9%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	3	4,400																																												
01:個室	8	3,300																																												
01:個室	30	4,950																																												
01:個室	8	6,600																																												
01:個室	8	8,800																																												
01:個室	1	13,200																																												
01:個室	1	17,600																																												
01:個室	5																																													
02: 2 人室	24																																													
03: 3 人室	6																																													
04: 4 人室	92																																													
05: 5 人室以上	111																																													
全許可病床数	297床	費用徴収病床数 59床 割合 19.9%																																												
02-1248-5 丸医248	丸亀メンタルクリニック ソフィア	〒763-0023 丸亀市本町 1 0 5 番地 1 丸亀フロン トビル 4 F		<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28年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																														
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																									
02-1258-4 丸医258	医療法人社団仁優会 武岡皮膚科クリニック	〒763-0074 丸亀市原田町 1 6 3 8 番地		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 109号 徴収開始年月日：令和 5年 6月30日</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>AMG 4 0 7</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AMG 4 5 1</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S B 2 0 6</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	AMG 4 0 7	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11		AMG 4 5 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		S B 2 0 6	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4																							
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
AMG 4 0 7	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																											
AMG 4 5 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																											
S B 2 0 6	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4																																											

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																																	
02-1261-8 丸医261	医療法人社団純心会 中山病院	〒763-0032 丸亀市城西町二丁目1-3	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 <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>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</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>54床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 29.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	2	2,000	01:個室	1	1,500	01:個室	1	1,200	01:個室	11	1,000	02:2人室	26	0	03:3人室	12	0	全許可病床数	54床	費用徴収病床数 16床 割合 29.6%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,500																																			
01:個室	2	2,000																																			
01:個室	1	1,500																																			
01:個室	1	1,200																																			
01:個室	11	1,000																																			
02:2人室	26	0																																			
03:3人室	12	0																																			
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 16床 割合 29.6%																																			
02-1265-9 丸医265	ひらの眼科	〒763-0093 丸亀市郡家町2507番1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 60号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 24日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>日本アルコン Clareon</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>日本アルコン Clareon</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>日本アルコン Clareon</td><td>30200BZX0029300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>日本アルコン Clareon</td><td>30300BZX0015300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>日本アルコン Clareon</td><td>30400BZX0025000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>AMOジャパン テクニス オデ</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>AMOジャパン テクニス オデ</td><td>30600BZX0002500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>日本アルコン Clareon</td><td>30700BZX0007900</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</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	日本アルコン Clareon	30500BZX0004100	300,000	日本アルコン Clareon	30200BZX0029400	300,000	日本アルコン Clareon	30200BZX0029300	300,000	日本アルコン Clareon	30300BZX0015300	330,000	日本アルコン Clareon	30400BZX0025000	330,000	AMOジャパン テクニス オデ	30600BZX0002400	300,000	AMOジャパン テクニス オデ	30600BZX0002500	330,000	日本アルコン Clareon	30700BZX0007900	330,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	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																																			
日本アルコン Clareon	30500BZX0004100	300,000																																			
日本アルコン Clareon	30200BZX0029400	300,000																																			
日本アルコン Clareon	30200BZX0029300	300,000																																			
日本アルコン Clareon	30300BZX0015300	330,000																																			
日本アルコン Clareon	30400BZX0025000	330,000																																			
AMOジャパン テクニス オデ	30600BZX0002400	300,000																																			
AMOジャパン テクニス オデ	30600BZX0002500	330,000																																			
日本アルコン Clareon	30700BZX0007900	330,000																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000																																			

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																																												
03-1032-1 坂医32	宗教法人カトリック聖 ドミニコ宣教修道女会 坂出聖マルチン病院	〒762-0033 坂出市谷町一丁目4番13号	196	<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 3号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日</p> <p>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re) 7,560 2:無 FreeStyleリブレ (セン) 7,560 2:無</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 1024号 徴収開始年月日：平成20年 7月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</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>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>196床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 21.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 353号 徴収開始年月日：平成14年 9月 5日</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		01:個室	3	13,200	01:個室	3	10,450	01:個室	6	7,150	01:個室	15	5,500	01:個室	11	4,620	01:個室	4	4,180	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	148		全許可病床数	196床	費用徴収病床数 42床 割合 21.4%	入院料区分	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																																															
01:個室	3	13,200																																														
01:個室	3	10,450																																														
01:個室	6	7,150																																														
01:個室	15	5,500																																														
01:個室	11	4,620																																														
01:個室	4	4,180																																														
02:2人室	2																																															
03:3人室	3																																															
04:4人室	148																																															
全許可病床数	196床	費用徴収病床数 42床 割合 21.4%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
04: (一般入院) 急性期一			2,409																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																
03-1086-7 坂医86	社会医療法人財団大樹 会 総合病院回生病院	〒762-0007 坂出市室町三丁目5番28号	342	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</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>A Z D 6 1 4 0</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A Z D 6 1 4 0</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A C Z 8 8 5</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>メマンチン塩酸塩 SUNY70</td> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フルボキサミンマレイン酸塩 S</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B A Y 9 4 - 8 8 6 2</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B I B R 2 7 7 T C T</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T - 8 1 7 M A</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T A K - 5 3 6 T C H、 T A K -</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>O P C - 4 1 0 6 1</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 徴収開始年月日：平成22年12月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S M - 0 1</td> <td>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 1042号 徴収開始年月日：平成19年 6月16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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>342床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 23.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26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>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	22		A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		A C Z 8 8 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		メマンチン塩酸塩 SUNY70	1:内服薬		10		フルボキサミンマレイン酸塩 S	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		B A Y 9 4 - 8 8 6 2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12		B I B R 2 7 7 T C T	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15		T - 8 1 7 M A	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		T A K - 5 3 6 T C H、 T A K -	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		O P C - 4 1 0 6 1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	S M - 0 1	3:第Ⅲ相	10		区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	11,000	01:個室	23	7,150	01:個室	35	5,500	01:個室	7	3,850	01:個室	4	2,200	01:個室	1	1,320	01:個室	26		02:2人室	2	2,200	04:4人室	236		全許可病床数	342床	費用徴収病床数 80床 割合 23.4%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																
A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	22																																																																																																	
A Z D 6 1 4 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																	
A C Z 8 8 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																	
メマンチン塩酸塩 SUNY70	1:内服薬		10																																																																																																	
フルボキサミンマレイン酸塩 S	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																	
B A Y 9 4 - 8 8 6 2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12																																																																																																	
B I B R 2 7 7 T C T	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																	
T - 8 1 7 M A	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																	
T A K - 5 3 6 T C H、 T A K -	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																	
O P C - 4 1 0 6 1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																	
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																	
S M - 0 1	3:第Ⅲ相	10																																																																																																		
区分	病床数	徴収金額																																																																																																		
01:個室	8	11,000																																																																																																		
01:個室	23	7,150																																																																																																		
01:個室	35	5,500																																																																																																		
01:個室	7	3,850																																																																																																		
01:個室	4	2,200																																																																																																		
01:個室	1	1,320																																																																																																		
01:個室	26																																																																																																			
02:2人室	2	2,200																																																																																																		
04:4人室	236																																																																																																			
全許可病床数	342床	費用徴収病床数 80床 割合 23.4%																																																																																																		

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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 298号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38：(一般入院) 7対1入 2,600
03-1095-8 (03-3095-2) 坂医95	こころの医療センター 五色台	〒762-0023 坂出市加茂町9 6 3 番地	280	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SCH900274 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 SCH900274 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1053号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,310 01:個室 48 1,100 01:個室 22 02:2人室 4 03:3人室 9 04:4人室 32 1,100 04:4人室 160 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 85床 割合 30.4% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18297号 徴収開始年月日：平成14年 7月15日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000

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

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
03-1180-8 坂医180	医療法人社団 永井整形外科医院	〒762-0025 坂出市川津町2730番地	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 94号 治験薬名称 AK1830 徴収開始年月日：令和元年10月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10</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 646号 徴収開始年月日：平成26年12月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	6,000	02:2人室	8		02:2人室	4	2,000	04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	6,000																																						
02:2人室	8																																							
02:2人室	4	2,000																																						
04:4人室	4																																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																						
03-1183-2 坂医183	医療法人社団 吉田内科医院	〒762-0045 坂出市元町一丁目3番18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 14号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,800 FreesSyleリブレ2 センサー 7,500</p>																																				
03-1186-5 坂医186	医療法人正心会 永井循環器内科医院	〒762-0025 坂出市川津町2800番地1	15	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 976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>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</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>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>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	2	5,000	02:2人室	4	2,000	02:2人室	4	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	6,000																																						
01:個室	2	5,000																																						
02:2人室	4	2,000																																						
02:2人室	4	0																																						
04:4人室	4	0																																						
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																																						
03-1187-3 坂医187	医療法人西山記念会 MIRA I病院	〒762-0023 坂出市加茂町633番地1	41	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 962号 徴収開始年月日：令和 4年 8月27日</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>11</td> <td>6,270</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>7</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 48.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日</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>15:脳外</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>12,000</td> <td>12,000</td> <td>12,000</td> <td>12,000</td> <td>12,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	11	6,270	04:4人室	21	0	04:4人室	7	1,650	全許可病床数	41床	費用徴収病床数 20床 割合 48.8%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	15:脳外	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	12:整外	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	11,000																																						
01:個室	11	6,270																																						
04:4人室	21	0																																						
04:4人室	7	1,650																																						
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 20床 割合 48.8%																																						
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																			
15:脳外	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																			
12:整外	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000																																			

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																								
04-1076-6 善医76	医療法人社団純心会 善通寺前田病院	〒765-0073 善通寺市中村町894番地1	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：平成16年 2月12日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">46床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	32		全許可病床数	46床	費用徴収病床数 4床 割合 8.7%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	5,500																										
02:2人室	4																											
03:3人室	6																											
04:4人室	32																											
全許可病床数	46床	費用徴収病床数 4床 割合 8.7%																										
04-1086-5 善医86	医療法人社団 大杉脳 神経外科医院	〒765-0052 善通寺市大麻町2079番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 935号 徴収開始年月日：平成 7年 6月 1日 <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;">3</td> <td style="text-align: right;">4,510</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,510	02:2人室	4		03:3人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	4,510																										
02:2人室	4																											
03:3人室	12																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
04-1087-3 善医87	医療法人社団真弘会 谷病院	〒765-0032 善通寺市原田町下五条1190番地1	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <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;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">6,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">12,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">18,900</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">41床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 43.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14		01:個室	14	6,300	01:個室	3	12,600	01:個室	1	18,900	03:3人室	3		05:5人室以上	6		全許可病床数	41床	費用徴収病床数 18床 割合 43.9%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	14																											
01:個室	14	6,300																										
01:個室	3	12,600																										
01:個室	1	18,900																										
03:3人室	3																											
05:5人室以上	6																											
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 18床 割合 43.9%																										

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

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																								
05-1071-4 観医71	松井病院	〒768-0013 観音寺市村黒町739番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 943号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 <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>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 19.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 350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 1,936	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	4	5,500	01:個室	6	3,300	02:2人室	26	1,650	04:4人室	124		05:5人室以上	37		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 38床 割合 19.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	11,000																										
01:個室	4	5,500																										
01:個室	6	3,300																										
02:2人室	26	1,650																										
04:4人室	124																											
05:5人室以上	37																											
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 38床 割合 19.1%																										
05-1077-1 観医77	医療法人社団 寿愛会 羽崎病院	〒768-0072 観音寺市栄町三丁目4番1号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 <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>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</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 2床 割合 2.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	03:3人室	3		04:4人室	60		05:5人室以上	5		02:2人室	16		01:個室	14		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 2床 割合 2.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,500																										
03:3人室	3																											
04:4人室	60																											
05:5人室以上	5																											
02:2人室	16																											
01:個室	14																											
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 2床 割合 2.0%																										
05-1113-4 観医113	医療法人社団力正会 小林整形外科医院	〒768-0040 観音寺市柞田町甲606番地4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 826号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 <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>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	2	5,000	01:個室	2	4,000	02:2人室	2	2,500	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	6,000																										
01:個室	2	5,000																										
01:個室	2	4,000																										
02:2人室	2	2,500																										
04:4人室	12																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										
05-1133-2 観医133	医療法人社団みとし会 クニタクリニック	〒768-0040 観音寺市柞田町甲1888番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 531号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 <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>2,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,600	02:2人室	4	1,850	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	2,600																										
02:2人室	4	1,850																										
04:4人室	12																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										

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																					
05-1135-7 観医135	医療法人社団メディカルクラブ大興和クリニック池田	〒768-0012 観音寺市植田町1007番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 893号 徴収開始年月日：平成18年 6月 5日 <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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></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	8		01:個室	3	9,900	01:個室	3	6,600	01:個室	3	3,300	02:2人室	2		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	8																								
01:個室	3	9,900																							
01:個室	3	6,600																							
01:個室	3	3,300																							
02:2人室	2																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							

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																																																														
05-1139-9 (05-3139-3) 観医139	医療法人社団 豊南会 香川井下病院	〒769-1613 観音寺市大野原町花稲818番地 1	207	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1048号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>207床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 11.6%</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 7号 徴収開始年月日：平成17年12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>1,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 325号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</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 18223号 徴収開始年月日：平成12年 7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>216,000</td> <td>216,000</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 104号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,080</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 9号 徴収開始年月日：令和 7年 2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>8,800</td> </tr> <tr> <td>Free Styleリブレ2センサー</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	5,500	01:個室	5	3,850	01:個室	4	2,750	01:個室	1	2,200	01:個室	26		02:2人室	14		03:3人室	3		04:4人室	140		全許可病床数	207床	費用徴収病床数 24床 割合 11.6%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,300	01:検査	1,300	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,160	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		216,000	216,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,080	販売名	徴収額	Free Styleリブレ2 Reader	8,800	Free Styleリブレ2センサー	7,700
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	14	5,500																																																																
01:個室	5	3,850																																																																
01:個室	4	2,750																																																																
01:個室	1	2,200																																																																
01:個室	26																																																																	
02:2人室	14																																																																	
03:3人室	3																																																																	
04:4人室	140																																																																	
全許可病床数	207床	費用徴収病床数 24床 割合 11.6%																																																																
診療の名称	徴収額																																																																	
01:検査	1,300																																																																	
01:検査	1,300																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																															
04:(一般入院)急性期一			2,160																																																															
金属	その他金属	上顎	下顎																																																															
04:チタン		216,000	216,000																																																															
継続管理種類	価格																																																																	
01:フッ化物局所	1,080																																																																	
販売名	徴収額																																																																	
Free Styleリブレ2 Reader	8,800																																																																	
Free Styleリブレ2センサー	7,700																																																																	

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

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
07-1037-1 東医37	太田病院	〒769-2601 東かがわ市三本松1758	60	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 341号 入院料区分 10:(一般入院)地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日:平成25年10月1日 1,628
08-1002-3 み医2	白井病院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬1339番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1035号 徴収開始年月日:平成18年12月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 4 5,000 02:2人室 6 2,500 04:4人室 16 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 12床 割合 42.9% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 57号 徴収開始年月日:令和3年12月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 275,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 297,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 275,000 テクニス ピュアシー トーリツ 30600BZX0016800 297,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 297,000 Clareon PanOptix 30200BZX0029300 275,000 Clareon PanOptix 30400BZX0025000 297,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000
08-1007-2 み医7	医療法人社団愛有会 岩崎病院	〒769-1102 三豊市詫間町松崎2780番地4 26	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 960号 徴収開始年月日:平成24年6月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 5,500 01:個室 13 3,300 03:3人室 9 04:4人室 80 02:2人室 4 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 14床 割合 13.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
08-1010-6 み医10	医療法人社団和風会 橋本病院	〒768-0103 三豊市山本町財田西902番地1	149	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1054号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日</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>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,400</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>6</td><td>850</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>850</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>850</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>149床</td> <td>費用徴収病床数 54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 19号 徴収開始年月日：平成21年 4月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,500	01:個室	8	2,200	01:個室	5	1,400	02:2人室	10	1,400	02:2人室	2	1,100	02:2人室	6	850	03:3人室	12	850	03:3人室	39		04:4人室	4	850	04:4人室	56		全許可病床数	149床	費用徴収病床数 54床 割合 36.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,800
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	7	2,500																																														
01:個室	8	2,200																																														
01:個室	5	1,400																																														
02:2人室	10	1,400																																														
02:2人室	2	1,100																																														
02:2人室	6	850																																														
03:3人室	12	850																																														
03:3人室	39																																															
04:4人室	4	850																																														
04:4人室	56																																															
全許可病床数	149床	費用徴収病床数 54床 割合 36.2%																																														
診療の名称	徴収額																																															
02:リハビリテーション	2,450																																															
02:リハビリテーション	1,850																																															
02:リハビリテーション	1,800																																															
08-1014-8 み医14	森川整形外科病院	〒767-0011 三豊市高瀬町下勝間1623番地1	41	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号 徴収開始年月日：平成 5年 8月10日</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>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 46.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 295号 徴収開始年月日：平成14年10月11日</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>42:(一般入院)</td> <td>15対1</td> <td></td> <td>1,555</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	2,750	02:2人室	10	1,650	03:3人室	6		04:4人室	12		02:2人室	4		全許可病床数	41床	費用徴収病床数 19床 割合 46.3%	入院料区分	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	9	2,750																																														
02:2人室	10	1,650																																														
03:3人室	6																																															
04:4人室	12																																															
02:2人室	4																																															
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 19床 割合 46.3%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
42:(一般入院)	15対1		1,555																																													

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
08-1025-4 み医25	医療法人社団 十仁会 多田医院	〒769-1101 三豊市詫間町詫間1338番地23	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 760号 徴収開始年月日：平成24年 1月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 8 2,500 01:個室 1 02:2人室 6 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08-1036-1 み医36	医療法人社団昭慈会 藤田脳神経外科医院	〒767-0002 三豊市高瀬町新名971番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,000
08-1038-7 み医38	医療法人社団 正寿会 高瀬第一医院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬1260	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 898号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 4 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 1 4,400 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
12-1066-0 小医66	医療法人社団つばき会 牟礼病院	〒761-4411 小豆郡小豆島町安田甲33番地	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1034号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 4 5,900 01:個室 1 5,600 01:個室 1 5,000 01:個室 5 4,500 02:2人室 6 02:2人室 4 2,800 02:2人室 4 2,600 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 19床 割合 48.7%

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																																							
13-1063-5 木医63	医療法人社団一真会 大幸医療センター	〒761-0823 木田郡三木町大字井戸5 2 6 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 347号 徴収開始年月日：平成18年11月10日 <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>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,000	02:2人室	2	3,000	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	5	5,000																																									
02:2人室	2	3,000																																									
04:4人室	12																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																									
13-1065-0 木医65	医療法人社団 小山眼 科医院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸2 7 7 6 番 地 2	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 <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>2</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>6</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 4床 割合 40.0%</td> </tr> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 2年11月10日 <table border="0" style="width: 100%;"> <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>テクニス オデッセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパン옵ティクスAu</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパン옵ティクストー</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパン옵ティクスビビ</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシーIOL Si</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリックI</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>280,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	6		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス オデッセイVB Si	30600BZX0002400	260,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	280,000	クラレオンパン옵ティクスAu	30200BZX0029300	260,000	クラレオンパン옵ティクストー	30400BZX0025000	280,000	クラレオンパン옵ティクスビビ	30500BZX0004100	260,000	テクニスピュアシーIOL Si	30600BZX0016700	260,000	テクニスピュアシートーリックI	30600BZX0016800	280,000
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	2	3,300																																									
02:2人室	6																																										
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
テクニス オデッセイVB Si	30600BZX0002400	260,000																																									
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	280,000																																									
クラレオンパン옵ティクスAu	30200BZX0029300	260,000																																									
クラレオンパン옵ティクストー	30400BZX0025000	280,000																																									
クラレオンパン옵ティクスビビ	30500BZX0004100	260,000																																									
テクニスピュアシーIOL Si	30600BZX0016700	260,000																																									
テクニスピュアシートーリックI	30600BZX0016800	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																											
13-1079-1 木医79	医療法人社団讃陽堂 松原病院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸3 2 3 2番 地1	42	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号 徴収開始年月日：平成20年12月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>330</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>42床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 349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 2,070</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 11号 徴収開始年月日：令和 7年 2月12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>7,500</td> </tr> <tr> <td>Free Styleリブレ2 Reader</td> <td>7,800</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	3	3,300	02:2人室	2		02:2人室	4	330	04:4人室	32		全許可病床数	42床	費用徴収病床数 8床 割合 19.0%	販売名	徴収額	Free Styleリブレ2センサー	7,500	Free Styleリブレ2 Reader	7,800
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	7,700																													
01:個室	3	3,300																													
02:2人室	2																														
02:2人室	4	330																													
04:4人室	32																														
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 8床 割合 19.0%																													
販売名	徴収額																														
Free Styleリブレ2センサー	7,500																														
Free Styleリブレ2 Reader	7,800																														
13-1082-5 木医82	医療法人春風会 檉村 病院	〒761-0702 木田郡三木町平木5 6番地7	37	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1057号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日</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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>1,250</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>37床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 45.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	3,000	02:2人室	14	1,250	04:4人室	20		全許可病床数	37床	費用徴収病床数 17床 割合 45.9%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	8,000																													
01:個室	1	5,000																													
01:個室	1	3,000																													
02:2人室	14	1,250																													
04:4人室	20																														
全許可病床数	37床	費用徴収病床数 17床 割合 45.9%																													
15-1080-4 綾医80	医療法人社団 有隣会 溝渕クリニック	〒761-2305 綾歌郡綾川町滝宮5 5 5番地1	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1064号 徴収開始年月日：平成20年 7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>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	02:2人室	8	1,500	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,000																													
02:2人室	8	1,500																													
02:2人室	2																														
03:3人室	3																														
04:4人室	4																														
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9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																																																												
15-1125-7 綾医125	医療法人社団 うえだ 眼科	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶2602番地6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 2年 9月29日 多焦点眼内レンズの販売名 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 310,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 340,000																																																												
15-1139-8 綾医139	医療法人社団清仁会 宇多津病院	〒769-0205 綾歌郡宇多津町浜五番丁66番地1	50	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日</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>CNT0136ARA3002</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CNT0136ARA3003</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CNT0136ARA3004</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MRA-SC</td> <td>2:注射薬</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 1039号 徴収開始年月日：平成27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>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 25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 342号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,914</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	CNT0136ARA3002	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		CNT0136ARA3003	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		CNT0136ARA3004	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		MRA-SC	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,150	01:個室	3	6,050	01:個室	8	4,950	02:2人室	12	1,100	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	20		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 25床 割合 50.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,914
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																												
CNT0136ARA3002	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																													
CNT0136ARA3003	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																													
CNT0136ARA3004	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																													
MRA-SC	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	2	7,150																																																														
01:個室	3	6,050																																																														
01:個室	8	4,950																																																														
02:2人室	12	1,100																																																														
02:2人室	2																																																															
03:3人室	3																																																															
04:4人室	20																																																															
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 25床 割合 50.0%																																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																													
08:(一般入院) 地域一般			1,914																																																													
16-1071-1 仲医71	医療法人社団三和会 しおかぜ病院	〒764-0021 仲多度郡多度津町堀江四丁目3番19号	186	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 672号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日</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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>186床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11		01:個室	2	2,500	01:個室	2	1,500	02:2人室	24		04:4人室	132		05:5人室以上	15		全許可病床数	186床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	11																																																															
01:個室	2	2,500																																																														
01:個室	2	1,500																																																														
02:2人室	24																																																															
04:4人室	132																																																															
05:5人室以上	15																																																															
全許可病床数	186床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
16-1074-5 仲医74	医療法人社団 たけお 会 岩佐病院	〒766-0004 仲多度郡琴平町榎井775番地	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 933号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 <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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>55床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 47.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15		01:個室	5	8,250	01:個室	4	7,700	01:個室	1	6,050	01:個室	3	5,500	01:個室	3	4,400	02:2人室	10	2,750	02:2人室	2		04:4人室	12		全許可病床数	55床	費用徴収病床数 26床 割合 47.3%						
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	15																																										
01:個室	5	8,250																																									
01:個室	4	7,700																																									
01:個室	1	6,050																																									
01:個室	3	5,500																																									
01:個室	3	4,400																																									
02:2人室	10	2,750																																									
02:2人室	2																																										
04:4人室	12																																										
全許可病床数	55床	費用徴収病床数 26床 割合 47.3%																																									
16-1076-0 仲医76	医療法人圭良会 永生 病院	〒769-0311 仲多度郡まんのう町買田221番地3	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 863号 徴収開始年月日：平成14年11月 8日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 233号 徴収開始年月日：平成15年 4月20日 <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>42:(一般入院) 15対1</td> <td>3</td> <td>281</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	4	3,850	02:2人室	2	2,200	04:4人室	32		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1	3	281	1,500													
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2																																										
01:個室	4	3,850																																									
02:2人室	2	2,200																																									
04:4人室	32																																										
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
42:(一般入院) 15対1	3	281	1,500																																								
16-1103-2 仲医103	医療法人社団 昌樹会 ウツミ整形外科医院	〒764-0027 仲多度郡多度津町大字道福寺132番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 992号 徴収開始年月日：平成19年 6月15日 <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>4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></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>7,480</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成21年 2月16日 <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>12:整外</td> <td>200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,950	02:2人室	4	3,850	02:2人室	2	3,300	02:2人室	2		01:個室	1	5,500	01:個室	1	7,480	04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整外	200				
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	4,950																																									
02:2人室	4	3,850																																									
02:2人室	2	3,300																																									
02:2人室	2																																										
01:個室	1	5,500																																									
01:個室	1	7,480																																									
04:4人室	8																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																						
12:整外	200																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-1105-7 仲医105	医療法人社団 小国医院	〒766-0021 仲多度郡まんのう町四條777番地	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1029号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 2 2,000 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
16-1109-9 仲医109	多度津三宅病院	〒764-0011 仲多度郡多度津町栄町二丁目1番36号	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 829号 徴収開始年月日：平成 8年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,850 03:3人室 3 05:5人室以上 12 04:4人室 4 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 10床 割合 34.5%
16-1118-0 仲医118	医療法人社団 愛徳会 池田内科医院	〒766-0001 仲多度郡琴平町750番地	18	時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 700 2,000 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日
16-1143-8 仲医143	医療法人社団慶昭会 おおいし医院	〒766-0002 仲多度郡琴平町350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 1047号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 2 5,000 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
70-1008-0 特医8	香川県立白鳥病院	〒769-2788 東かがわ市松原963番地	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1059号 徴収開始年月日：平成22年 5月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,050 01:個室 10 4,950 01:個室 14 3,850 02:2人室 2 2,750 04:4人室 72 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 30床 割合 29.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 358号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
70-1023-9 (70-3023-3) 特医23	高松赤十字病院	〒760-0017 高松市番町四丁目1番3号	463	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 118号 治験薬名称 CNT01959 (グセルクマブ) 2:注射薬 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Etrasimod (治験実施計) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 Fedratinib 1:内服薬 1 AMG 4 0 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 asundexian(BAY2) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 JNJ-7 8 9 3 4 8 0 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 O 1 pasiran(AMG89) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 GSK4532990 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 ABX464-106 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 ABX464-107 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 Ziltivekimab 3:第Ⅲ相 3 MK-0616 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 SJP-0170 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 Baxdrostat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15</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 1050号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>84</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>64</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>11</td><td>4,950</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>232</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>43</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>465床</td> <td>費用徴収病床数 173床 割合 37.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 33号 徴収開始年月日：平成26年 1月14日 徴収額 7,700</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 24号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	16,500	01:個室	5	11,000	01:個室	84	9,900	01:個室	64	9,350	01:個室	1	8,800	01:個室	2	7,700	01:個室	2	6,600	01:個室	11	4,950	02:2人室	2		03:3人室	15		04:4人室	232		05:5人室以上	43		全許可病床数	465床	費用徴収病床数 173床 割合 37.2%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4	16,500																																												
01:個室	5	11,000																																												
01:個室	84	9,900																																												
01:個室	64	9,350																																												
01:個室	1	8,800																																												
01:個室	2	7,700																																												
01:個室	2	6,600																																												
01:個室	11	4,950																																												
02:2人室	2																																													
03:3人室	15																																													
04:4人室	232																																													
05:5人室以上	43																																													
全許可病床数	465床	費用徴収病床数 173床 割合 37.2%																																												

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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 21号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 326号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 0 0 2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																	
70-1027-0 (70-3027-4) 特医27	独立行政法人 労働者 健康安全機構 香川労 災病院	〒763-8502 丸亀市城東町三丁目3番1号	404	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1046号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</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>18,810</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>12,760</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>9,460</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>7,260</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>5,060</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>52</td><td>2,310</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>252</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>404床</td> <td>費用徴収病床数 123床 割合 30.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 徴収額 7,700</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 20号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 20号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 364号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</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>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 112号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</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>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	18,810	01:個室	15	12,760	01:個室	18	9,460	01:個室	21	7,260	01:個室	29		02: 2人室	4	5,060	02: 2人室	6	2,860	04: 4人室	52	2,310	04: 4人室	252		全許可病床数	404床	費用徴収病床数 123床 割合 30.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			3,300	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		300,000	300,000
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	7	18,810																																																			
01:個室	15	12,760																																																			
01:個室	18	9,460																																																			
01:個室	21	7,260																																																			
01:個室	29																																																				
02: 2人室	4	5,060																																																			
02: 2人室	6	2,860																																																			
04: 4人室	52	2,310																																																			
04: 4人室	252																																																				
全許可病床数	404床	費用徴収病床数 123床 割合 30.4%																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																		
01: (一般入院) 急性期一			3,300																																																		
金属	その他金属	上顎	下顎																																																		
04:チタン		300,000	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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 54号 徴収開始年月日：令和 7年 9月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイオプティブル 30600BZX0002400 242,000 テクニスオデッセイトーリックII 30600BZX0002500 264,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 242,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 264,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 231,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 253,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 231,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 253,000 Clareon PanOpti 30600BZX0022900 231,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 253,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 231,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 253,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 231,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 253,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 225,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
70-1029-6 (70-3029-0) 特医29	香川県厚生農業協同組合連合会 滝宮総合病院	〒761-2393 綾歌郡綾川町滝宮486番地	191	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 治験薬名称 NMK 5 6 NMK 5 6 P 4 徴収開始年月日：平成19年 3月20日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 86 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</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 996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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>1,650</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>155床</td><td>費用徴収病床数 73床 割合 47.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 330号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,722</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18368号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</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>01:白金</td><td></td><td>275,000</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>275,000</td><td>275,000</td></tr> <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>220,000</td><td>220,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	44	6,050	01:個室	4	4,950	02:2人室	4		02:2人室	8	4,400	02:2人室	8	2,200	03:3人室	9	1,650	04:4人室	76		全許可病床数	155床	費用徴収病床数 73床 割合 47.1%	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		275,000	275,000	02:金		275,000	275,000	03:コバルト		165,000	165,000	04:チタン		220,000	220,000
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	2																																																					
01:個室	44	6,050																																																				
01:個室	4	4,950																																																				
02:2人室	4																																																					
02:2人室	8	4,400																																																				
02:2人室	8	2,200																																																				
03:3人室	9	1,650																																																				
04:4人室	76																																																					
全許可病床数	155床	費用徴収病床数 73床 割合 47.1%																																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																																			
01:白金		275,000	275,000																																																			
02:金		275,000	275,000																																																			
03:コバルト		165,000	165,000																																																			
04:チタン		220,000	220,000																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																	
70-1030-4 特医30	国家公務員共済組合連 合会 高松病院	〒760-0018 高松市天神前4番18号	179	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 106号 治験薬名称 YBA2-1 BF 2.649 Tozorakimab 徴収開始年月日：平成16年 4月30日</p> <table border="1"> <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>8</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>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</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 871号 徴収開始年月日：平成16年 4月 9日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</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>179床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 29.6%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 331号 入院料区分 01:(一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </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 4号 販売名 FreeStyleリブレ2 センサー FreeStyleリブレ2 リーダー 徴収開始年月日：令和 6年11月27日</p> <table border="1"> <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>8,800</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	16,500	01:個室	38	8,800	01:個室	11	7,700	04:4人室	124		02:2人室	2		全許可病床数	179床	費用徴収病床数 53床 割合 29.6%	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,722	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 センサー	7,700	FreeStyleリブレ2 リーダー	8,800
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																		
1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																			
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	4	16,500																																																			
01:個室	38	8,800																																																			
01:個室	11	7,700																																																			
04:4人室	124																																																				
02:2人室	2																																																				
全許可病床数	179床	費用徴収病床数 53床 割合 29.6%																																																			
対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
		2,722																																																			
販売名	徴収額																																																				
FreeStyleリブレ2 センサー	7,700																																																				
FreeStyleリブレ2 リーダー	8,800																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
70-1037-9 (70-3037-3) 特医37	三豊総合病院	〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜708番地	416	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日</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>14,520</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>58</td> <td>7,370</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>46</td> <td>6,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>244</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>416床</td> <td>費用徴収病床数 124床 割合 29.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 30号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 7,700</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 22号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 15号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 339号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,376</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 35号 徴収開始年月日：令和 2年 9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 Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>322,410</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>322,410</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>322,410</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>377,410</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>377,410</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	14,520	01:個室	8	12,100	01:個室	58	7,370	01:個室	46	6,160	01:個室	7	4,950	01:個室	48		04:4人室	244		全許可病床数	416床	費用徴収病床数 124床 割合 29.8%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	322,410	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	322,410	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	322,410	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	377,410	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	377,410
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	5	14,520																																															
01:個室	8	12,100																																															
01:個室	58	7,370																																															
01:個室	46	6,160																																															
01:個室	7	4,950																																															
01:個室	48																																																
04:4人室	244																																																
全許可病床数	416床	費用徴収病床数 124床 割合 29.8%																																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	322,410																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	322,410																																															
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	322,410																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	377,410																																															
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	377,410																																															

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 12号 販売名 Free Styleリブレ2 Reader Free Styleリブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 徴収額 7,000 6,800																																							
70-1119-5 (70-3119-9) 特医119	香川県立丸亀病院	〒763-8518 丸亀市土器町東九丁目291番地	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 872号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 478 1747 702"> <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>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>660</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>156床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 75号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 782 1523 877"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	27		01:個室	5	1,430	02:2人室	6		02:2人室	8	660	03:3人室	6		04:4人室	104		全許可病床数	156床	費用徴収病床数 13床 割合 8.3%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窩裂溝填塞	1,500									
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	27																																										
01:個室	5	1,430																																									
02:2人室	6																																										
02:2人室	8	660																																									
03:3人室	6																																										
04:4人室	104																																										
全許可病床数	156床	費用徴収病床数 13床 割合 8.3%																																									
継続管理種類	価格																																										
01:フッ化物局所	1,000																																										
02:小窩裂溝填塞	1,500																																										
70-1120-3 (70-3120-7) 特医120	かがわ総合リハビリテーション病院	〒761-8057 高松市田村町1114番地	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 957 1747 1212"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>163床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 20号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1292 2083 1468"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	8	3,950	01:個室	5	5,500	02:2人室	30		03:3人室	6		04:4人室	88		05:5人室以上	25		全許可病床数	163床	費用徴収病床数 13床 割合 8.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1																																										
01:個室	8	3,950																																									
01:個室	5	5,500																																									
02:2人室	30																																										
03:3人室	6																																										
04:4人室	88																																										
05:5人室以上	25																																										
全許可病床数	163床	費用徴収病床数 13床 割合 8.0%																																									
診療の名称	徴収額																																										
02:リハビリテーション	2,255																																										
02:リハビリテーション	2,695																																										
02:リハビリテーション	1,980																																										
02:リハビリテーション	2,035																																										
02:リハビリテーション	1,925																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																		
70-1134-4 特医134	直島町立診療所	〒761-3110 香川県直島町 2 3 1 0 番地 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1037号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	2	2,200	02:2人室	4		全許可病床数	9床	費用徴収病床数 2床 割合 22.2%																																																																			
区分	病床数	徴収金額																																																																																				
01:個室	3																																																																																					
01:個室	2	2,200																																																																																				
02:2人室	4																																																																																					
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 2床 割合 22.2%																																																																																				
70-1135-1 特医135	さぬき市民病院	〒769-2393 さぬき市寒川町石田東甲 3 8 7 番地 1	179	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 徴収開始年月日：平成19年 5月21日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>ABT-494</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Filgotinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RTA 402</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JNJ-78901563</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ABBV-154</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ABBV-154</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RGB-19</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IDEC-C2B8</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 987号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <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>6</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>47</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>179床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 29.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 359号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 <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>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		RTA 402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		JNJ-78901563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	50		ABBV-154	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		ABBV-154	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2			1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		RGB-19	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		IDEC-C2B8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	7,150	01:個室	47	4,950	01:個室	30		02:2人室	12		04:4人室	76		05:5人室以上	8		全許可病床数	179床	費用徴収病床数 53床 割合 29.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院)急性期一			2,717
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																		
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																			
Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																			
RTA 402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																			
JNJ-78901563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	50																																																																																			
ABBV-154	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																			
ABBV-154	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																			
	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																			
RGB-19	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																			
IDEC-C2B8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																			
区分	病床数	徴収金額																																																																																				
01:個室	6	7,150																																																																																				
01:個室	47	4,950																																																																																				
01:個室	30																																																																																					
02:2人室	12																																																																																					
04:4人室	76																																																																																					
05:5人室以上	8																																																																																					
全許可病床数	179床	費用徴収病床数 53床 割合 29.6%																																																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																			
02:(一般入院)急性期一			2,717																																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
70-1138-5 特医138	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会支部香川県 済生会病院	〒761-8076 高松市多肥上町1331番地1	187	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1061号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</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>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>105</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>187床</td> <td>費用徴収病床数 76床 割合 40.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 363号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</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>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	11,000	01:個室	24	8,800	01:個室	3	7,700	01:個室	24	6,600	01:個室	5	5,500	01:個室	5	3,300	02:2人室	6		03:3人室	6	2,200	04:4人室	3	2,200	04:4人室	105		全許可病床数	187床	費用徴収病床数 76床 割合 40.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院) 急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	6	11,000																																														
01:個室	24	8,800																																														
01:個室	3	7,700																																														
01:個室	24	6,600																																														
01:個室	5	5,500																																														
01:個室	5	3,300																																														
02:2人室	6																																															
03:3人室	6	2,200																																														
04:4人室	3	2,200																																														
04:4人室	105																																															
全許可病床数	187床	費用徴収病床数 76床 割合 40.6%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
01:(一般入院) 急性期一			2,783																																													
70-1147-6 特医147	三豊市立西香川病院	〒767-0003 三豊市高瀬町比地中2986番地3	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 982号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</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>88</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	3,300	01:個室	15	1,100	01:個室	3	550	02:2人室	2	550	02:2人室	22		03:3人室	6		04:4人室	88		01:個室	4		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 30床 割合 20.0%														
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	10	3,300																																														
01:個室	15	1,100																																														
01:個室	3	550																																														
02:2人室	2	550																																														
02:2人室	22																																															
03:3人室	6																																															
04:4人室	88																																															
01:個室	4																																															
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 30床 割合 20.0%																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
70-1158-3 特医158	綾川町国民健康保険 陶病院	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶1720番地1	63	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 918号 徴収開始年月日：平成18年 3月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</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>63床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 28.6%</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 19号 販売名 FreeStyleリプレ2センサー 徴収額 6,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年11月26日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	13	1,870	01:個室	5	2,200	04:4人室	44		全許可病床数	63床	費用徴収病床数 18床 割合 28.6%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1																					
01:個室	13	1,870																				
01:個室	5	2,200																				
04:4人室	44																					
全許可病床数	63床	費用徴収病床数 18床 割合 28.6%																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																																																																	
70-1167-4 (70-3167-8) 特医167	香川県立中央病院	〒760-8557 高松市朝日町一丁目2番1号	533	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 99号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">治験薬名称</th> <th style="width: 10%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>フィルゴチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>フィルゴチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>フィルゴチニブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>VAY736</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>Guselkumab</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td>15</td></tr> <tr><td>Gantenerumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>E6011</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>Ozanimod</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>レンバチニブ/ペムプロリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>ペムプロリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td>20</td></tr> <tr><td>ミリキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>JNJ-3989、JNJ-63</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>Guselkumab</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>ミリキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>アポリポ蛋白A-1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td>13</td></tr> <tr><td>Tropifexor/Lico</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>レンバチニブ/ペムプロリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>Linerixibad</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>PF-05221304、PF-</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>TQJ230</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>Etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>Etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>Finerenone</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>Gantenerumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>Inclisiran</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>MK-3655</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>NN9535</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>ペマフィブラート</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>Linerixibad</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>エンパグリフロジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>Ziltivekimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>GSK3228836</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>BI456906</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>NS-580</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>Olpasira</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>Bepirovirsen</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>GSK4532990</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>Asundexian</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td>20</td></tr> <tr><td>Asundexian</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td>15</td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	3	フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	3	フィルゴチニブ	1:内服薬		3	3	VAY736	2:注射薬		3	3	Guselkumab	2:注射薬		3	3	セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	5	セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15	15	Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	5	E6011	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	1	Ozanimod	1:内服薬		10	10	レンバチニブ/ペムプロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4	ペムプロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	2	セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	20	ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	2	JNJ-3989、JNJ-63	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5	5	Guselkumab	2:注射薬		2	2	ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1	アポリポ蛋白A-1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13	13	Tropifexor/Lico	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	3	レンバチニブ/ペムプロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4	Linerixibad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2	PF-05221304、PF-	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	3	TQJ230	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	7	Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2	Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2	Finerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	8	Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4	Inclisiran	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	3	MK-3655	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	3	NN9535	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3	ペマフィブラート	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	3	Linerixibad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2	セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2	セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2	エンパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	6	Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	2	GSK3228836	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	1	BI456906	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	1	NS-580	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10	10	Olpasira	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	6	Bepirovirsen	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	5	GSK4532990	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	3	Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	20	Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	15
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																																																																																																																																																																	
フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																																																																																																																																																																	
フィルゴチニブ	1:内服薬		3	3																																																																																																																																																																																																																																	
VAY736	2:注射薬		3	3																																																																																																																																																																																																																																	
Guselkumab	2:注射薬		3	3																																																																																																																																																																																																																																	
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	5																																																																																																																																																																																																																																	
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15	15																																																																																																																																																																																																																																	
Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	5																																																																																																																																																																																																																																	
E6011	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	1																																																																																																																																																																																																																																	
Ozanimod	1:内服薬		10	10																																																																																																																																																																																																																																	
レンバチニブ/ペムプロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4																																																																																																																																																																																																																																	
ペムプロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																																																																																																																																	
セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	20																																																																																																																																																																																																																																	
ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																																																																																																																																	
JNJ-3989、JNJ-63	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5	5																																																																																																																																																																																																																																	
Guselkumab	2:注射薬		2	2																																																																																																																																																																																																																																	
ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1																																																																																																																																																																																																																																	
アポリポ蛋白A-1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13	13																																																																																																																																																																																																																																	
Tropifexor/Lico	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	3																																																																																																																																																																																																																																	
レンバチニブ/ペムプロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4																																																																																																																																																																																																																																	
Linerixibad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																																																																																																																																	
PF-05221304、PF-	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	3																																																																																																																																																																																																																																	
TQJ230	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	7																																																																																																																																																																																																																																	
Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																																																																																																																																	
Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																																																																																																																																	
Finerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	8																																																																																																																																																																																																																																	
Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4																																																																																																																																																																																																																																	
Inclisiran	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	3																																																																																																																																																																																																																																	
MK-3655	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	3																																																																																																																																																																																																																																	
NN9535	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																																																																																																																																																																	
ペマフィブラート	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																																																																																																																																																																	
Linerixibad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																																																																																																																																	
セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																																																																																																																																	
セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																																																																																																																																	
エンパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	6																																																																																																																																																																																																																																	
Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																																																																																																																																	
GSK3228836	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	1																																																																																																																																																																																																																																	
BI456906	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	1																																																																																																																																																																																																																																	
NS-580	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10	10																																																																																																																																																																																																																																	
Olpasira	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	6																																																																																																																																																																																																																																	
Bepirovirsen	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	5																																																																																																																																																																																																																																	
GSK4532990	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	3																																																																																																																																																																																																																																	
Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	20																																																																																																																																																																																																																																	
Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	15																																																																																																																																																																																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				CagriSema 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Ziltivekimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Obefazimod 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Obefazimod 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 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13日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナultraView (パ 0 アヴェイルLP (アヴェイルリト 0 1:有 18 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 952号 徴収開始年月日: 平成26年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 85 01:個室 6 22,000 01:個室 1 15,000 01:個室 107 7,700 03:3人室 6 04:4人室 304 04:4人室 20 1,320 04:4人室 4 1,100 全許可病床数 533床 費用徴収病床数 138床 割合 25.9% 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 17号 徴収開始年月日: 平成28年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日: 平成28年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 334号 徴収開始年月日: 平成26年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
70-1174-0 (70-3174-4) 特医174	香川県厚生農業協同組合連合会 屋島総合病院	〒761-0186 高松市屋島西町2105番地17	250	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1055号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>160</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>250床</td><td>費用徴収病床数 74床 割合 29.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 2号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：平成28年11月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 337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 2,629 徴収開始年月日：平成28年11月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	7,700	01:個室	35	6,600	01:個室	12	4,950	01:個室	1	1,650	01:個室	1	1,100	01:個室	9		04:4人室	12	1,100	04:4人室	160		05:5人室以上	7		全許可病床数	250床	費用徴収病床数 74床 割合 29.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	13	7,700																																			
01:個室	35	6,600																																			
01:個室	12	4,950																																			
01:個室	1	1,650																																			
01:個室	1	1,100																																			
01:個室	9																																				
04:4人室	12	1,100																																			
04:4人室	160																																				
05:5人室以上	7																																				
全許可病床数	250床	費用徴収病床数 74床 割合 29.6%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1176-5 (70-3176-9) 特医176	高松市立みんなの病院	〒761-8078 高松市仏生山町甲 8 4 7 番地 1	305	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 治験薬名称 D5881C00004 GSK205715 PT010006 PT010007</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 937号</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 32号</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 19号</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 19号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 352号</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 徴収額 対象患者数 徴収額 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 3 8,800 01:個室 72 5,500 01:個室 14 4,400 01:個室 65 04:4人室 144 05:5人室以上 5 全許可病床数 305床 費用徴収病床数 91床 割合 29.8%</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 5,500</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
				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 Free Styleリブレ2 センサー 6,875 Free Styleリブレ2 Reader 7,800 徴収開始年月日: 令和 7年 7月11日																																	
80-1001-4 (80-3001-8) 特医1	独立行政法人 国立病院機構 高松医療センター	〒761-0103 高松市新田町乙 8 番地	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号 徴収開始年月日: 平成21年 1月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 478 1747 734"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</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>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>232床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>49床</td><td>割合 21.1%</td></tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 8号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 278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 0 0 2,160 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日: 令和 6年12月18日 販売名 Free Styleリブレ2 Reader 8,470 Free Styleリブレ2センサー 7,700	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	19	3,300	01:個室	16	5,500	01:個室	4	7,700	02:2人室	8	2,200	02:2人室	2	3,850	03:3人室	3		04:4人室	176		全許可病床数	232床		費用徴収病床数	49床	割合 21.1%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4																																				
01:個室	19	3,300																																			
01:個室	16	5,500																																			
01:個室	4	7,700																																			
02:2人室	8	2,200																																			
02:2人室	2	3,850																																			
03:3人室	3																																				
04:4人室	176																																				
全許可病床数	232床																																				
費用徴収病床数	49床	割合 21.1%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																														
80-1004-8 (80-3004-2) 特医4	独立行政法人 国立病院機構 四国こどもとおとなの医療センター	〒765-8507 善通寺市仙遊町二丁目1番1号	689	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1030号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>97</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>268</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>191</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>689床</td> <td>費用徴収病床数 108床 割合 15.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</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>59:他</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td></tr> <tr><td>3,300</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 25号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	97		01:個室	32	3,300	01:個室	4	5,500	01:個室	4	6,000	01:個室	17	6,600	01:個室	4	7,000	01:個室	35	7,700	01:個室	2	10,000	02:2人室	22		02:2人室	10	1,650	03:3人室	3		04:4人室	268		05:5人室以上	191		全許可病床数	689床	費用徴収病床数 108床 割合 15.7%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	徴収額	7,700	3,300	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090		
区分	病床数	徴収金額																																																																																
01:個室	97																																																																																	
01:個室	32	3,300																																																																																
01:個室	4	5,500																																																																																
01:個室	4	6,000																																																																																
01:個室	17	6,600																																																																																
01:個室	4	7,000																																																																																
01:個室	35	7,700																																																																																
01:個室	2	10,000																																																																																
02:2人室	22																																																																																	
02:2人室	10	1,650																																																																																
03:3人室	3																																																																																	
04:4人室	268																																																																																	
05:5人室以上	191																																																																																	
全許可病床数	689床	費用徴収病床数 108床 割合 15.7%																																																																																
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																													
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																																																													
徴収額																																																																																		
7,700																																																																																		
3,300																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																
7,700																																																																																		
5,500																																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																
3,300																																																																																		
2,090																																																																																		

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 2号 販売名 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,800 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 9月 9日 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																																																												
80-1118-6 (80-3118-0) 特承医1	香川大学医学部附属病院	〒761-0793 木田郡三木町大字池戸1750番地1	613	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 117号</p> <p>徴収開始年月日：平成19年 7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>デュルバルマブ、トレメリムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>AVT06</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Tucatinib</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Zilucoplan(RA10 surufatinib)</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>IMVT-1401</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AN2025</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7902(E7080)及</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7902/E7080, M</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7902/E7080, M</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>MK-4280A</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>MK-6024</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>MK-5684</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>MK-5684</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>エンザルタミド</td><td></td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>デュルバルマブ (MEDI473)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>AZD2281</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>デュルバルマブ (MEDI473)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>AZD5363 (Capivas)</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>MEDI-546</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Anifrolumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>カピバセルチブ(AZD5363)</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>AZD5305(Sarupar)</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>Upadacitinib (AB)</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-494(Upadaci)</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AMG552</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ALXN2040</td><td></td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>E7080 (Lenvatini)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>GS-0132(Sacituz)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>GSK4532990</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Z-338</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>RTH258</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CTL019</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AIN457</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BAY86-5321/アフリベ</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BAY86-5321</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	デュルバルマブ、トレメリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		AVT06	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		Tucatinib	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Zilucoplan(RA10 surufatinib)	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1		IMVT-1401	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		AN2025		3:第Ⅲ相	10		MK-3475	2:注射薬		3		MK-3475	2:注射薬		5		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		MK-7902(E7080)及	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		MK-3475	2:注射薬		5		MK-3475	2:注射薬		3		MK-7902/E7080, M	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		MK-7902/E7080, M	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		MK-4280A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	9		MK-6024	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		MK-5684		3:第Ⅲ相	3		MK-5684		3:第Ⅲ相	5		エンザルタミド			2		デュルバルマブ (MEDI473)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13		AZD2281		3:第Ⅲ相	13		デュルバルマブ (MEDI473)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		AZD5363 (Capivas)		3:第Ⅲ相	10		MEDI-546	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Anifrolumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		カピバセルチブ(AZD5363)		3:第Ⅲ相	7		AZD5305(Sarupar)		3:第Ⅲ相	13		Upadacitinib (AB)		3:第Ⅲ相	4		ABT-494(Upadaci)		3:第Ⅲ相	3		AMG552	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		ALXN2040		2:第Ⅱ相	2		E7080 (Lenvatini)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		GS-0132(Sacituz)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		GSK4532990	2:注射薬		3		Z-338		3:第Ⅲ相	2		RTH258	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		CTL019		3:第Ⅲ相	3		AIN457	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		BAY86-5321/アフリベ	2:注射薬		4		BAY86-5321	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																												
デュルバルマブ、トレメリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																													
AVT06	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																													
Tucatinib	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																													
Zilucoplan(RA10 surufatinib)	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																																																																																													
IMVT-1401	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																													
AN2025		3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																													
MK-3475	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																													
MK-3475	2:注射薬		5																																																																																																																																																																																																																													
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																													
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																													
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																													
MK-7902(E7080)及	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																													
MK-3475	2:注射薬		5																																																																																																																																																																																																																													
MK-3475	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																													
MK-7902/E7080, M	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																													
MK-7902/E7080, M	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																													
MK-4280A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																																																																																																													
MK-6024	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																													
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																													
MK-5684		3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																													
MK-5684		3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																													
エンザルタミド			2																																																																																																																																																																																																																													
デュルバルマブ (MEDI473)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																																																																																													
AZD2281		3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																																																																																													
デュルバルマブ (MEDI473)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																													
AZD5363 (Capivas)		3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																													
MEDI-546	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																													
Anifrolumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																													
カピバセルチブ(AZD5363)		3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																													
AZD5305(Sarupar)		3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																																																																																													
Upadacitinib (AB)		3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																													
ABT-494(Upadaci)		3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																													
AMG552	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																													
ALXN2040		2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																													
E7080 (Lenvatini)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																													
GS-0132(Sacituz)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																													
GSK4532990	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																													
Z-338		3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																													
RTH258	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																													
CTL019		3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																													
AIN457	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																													
BAY86-5321/アフリベ	2:注射薬		4																																																																																																																																																																																																																													
BAY86-5321	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容	
				BIIB037	2:注射薬 2
				BIIB059	2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				BIIB037	2:注射薬 3:第Ⅲ相 7
				高用量アフリバルセプト	2:注射薬 4
				BMS-986165	3:第Ⅲ相 3
				M5049	2:第Ⅱ相 3
				Xevinapant	3:第Ⅲ相 3
				M5049	2 2
				Bimekizumab	2:注射薬 4
				Bimekizumab	2:注射薬 4
				ART-123	2:注射薬 1:第Ⅰ相 3
				GB-0998	2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
				ALN-TTRSC02	2:注射薬 4
				zanidatamab(ZW2	2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				KHK4951	2:第Ⅱ相 4
				KHK4951	2:第Ⅱ相 3
				ONO-4538, BMS-73	2:注射薬 3:第Ⅲ相 14
				ONO-4538/BMS-93	2:注射薬 3:第Ⅲ相 7
				ONO-4538, BMS-98	2:注射薬 3:第Ⅲ相 11
				ONO-4538	2:注射薬 2:第Ⅱ相 5
				ONO-4578	2:第Ⅱ相 4
				ONO-4059	1:第Ⅰ相 1
				DSP-7888	2:注射薬 2:第Ⅱ相 3
				T-DXd	2:注射薬 2:第Ⅱ相 3
				R06867461	2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
				R06867461	2:注射薬 2
				R06867461	2:注射薬 4
				オビヌツズマブ(R050727	2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				MT-2990	2:注射薬 2
				BI1015550	3:第Ⅲ相 3
				Cabozantinib/At	2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
				アベマシクリブ(LY28352	3:第Ⅲ相 8
				Cladribine	3:第Ⅲ相 1
				Axicabtagene Ci	2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
				Elafibranor	3:第Ⅲ相 3
				Disitamab Vedot	2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				EfgartigimodPH2	2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				HLX22	2:注射薬 3:第Ⅲ相 2
				ART-123	2:注射薬 1:第Ⅰ相 12
				Obexlimab	2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
				K-808	1:第Ⅰ相 2
				K-808	2:第Ⅱ相 1
				Survodutide(BI	2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
				Survodutide(BI	2:注射薬 3:第Ⅲ相 2
				IK-01	3:第Ⅲ相 4
				JR-142	2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
				MK-7902/E7080, M	2:注射薬 3:第Ⅲ相 7
				ASP3021	3:第Ⅲ相 2
				ゾルベツキシマブ	2:注射薬 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																																							
				T-DXd、Rilvegost 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 アニフロルマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Rilvegostoming(2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 AZD0780 3:第Ⅲ相 3 AMG 552 2:注射薬 2 VR-205 3:第Ⅲ相 2 GSK5637608、GSK3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 7 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP (アヴェイルリト) 0 1:有 20 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1021号 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 686 1747 1037"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>77</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>372</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>37</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>598床</td><td>費用徴収病床数 107床 割合 17.9%</td></tr> </tbody> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7対1入 3,003	区分	病床数	徴収金額	01:個室	77		01:個室	4	16,500	01:個室	46	11,000	01:個室	10	9,900	01:個室	19	7,700	01:個室	4	6,600	01:個室	24	5,500	02: 2 人室	2		03: 3 人室	3		04: 4 人室	372		05: 5 人室以上	37		全許可病床数	598床	費用徴収病床数 107床 割合 17.9%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	77																																										
01:個室	4	16,500																																									
01:個室	46	11,000																																									
01:個室	10	9,900																																									
01:個室	19	7,700																																									
01:個室	4	6,600																																									
01:個室	24	5,500																																									
02: 2 人室	2																																										
03: 3 人室	3																																										
04: 4 人室	372																																										
05: 5 人室以上	37																																										
全許可病床数	598床	費用徴収病床数 107床 割合 17.9%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18264号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>410,900</td> <td>410,900</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>386,900</td> <td>386,900</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>特殊合金</td> <td>188,600</td> <td>188,600</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>287,800</td> <td>287,800</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		410,900	410,900	02:金		386,900	386,900	40:その他	特殊合金	188,600	188,600	04:チタン		287,800	287,800				
金属	その他金属	上顎	下顎																									
01:白金		410,900	410,900																									
02:金		386,900	386,900																									
40:その他	特殊合金	188,600	188,600																									
04:チタン		287,800	287,800																									
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 141号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,310</td> </tr> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,310																				
継続管理種類	価格																											
01:フッ化物局所	2,310																											
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <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>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>108,400</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー オプテ</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>108,400</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>132,600</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー オプティブ</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>217,300</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー トーリック</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>241,500</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>229,400</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>247,500</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	108,400	テクニス シンフォニー オプテ	22900BZX0000500	108,400	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	132,600	テクニス シナジー オプティブ	30200BZX0005500	217,300	テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	241,500	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	229,400	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	247,500
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	108,400																										
テクニス シンフォニー オプテ	22900BZX0000500	108,400																										
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	132,600																										
テクニス シナジー オプティブ	30200BZX0005500	217,300																										
テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	241,500																										
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	229,400																										
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	247,500																										
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年 5月14日 <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 Reader</td> <td>7,800</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 Reader	7,800	FreeStyleリブレ2 センサー	7,500																		
販売名	徴収額																											
FreeStyleリブレ2 Reader	7,800																											
FreeStyleリブレ2 センサー	7,500																											