

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																																	
011 026.5 市医26	医療法人 三和会 国 吉病院	〒780-0901 高知市上町1丁目3-4	106	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2481号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>9,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>106床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 25.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 146号 徴収額 2,530 5,280 2,750 徴収開始年月日：平成13年10月30日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1013号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,000 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		01:個室	10	9,300	01:個室	1	7,100	01:個室	4	6,000	02:2人室	2		02:2人室	12	2,700	03:3人室	9		04:4人室	40		05:5人室以上	18		全許可病床数	106床	費用徴収病床数 27床 割合 25.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	10																																				
01:個室	10	9,300																																			
01:個室	1	7,100																																			
01:個室	4	6,000																																			
02:2人室	2																																				
02:2人室	12	2,700																																			
03:3人室	9																																				
04:4人室	40																																				
05:5人室以上	18																																				
全許可病床数	106床	費用徴収病床数 27床 割合 25.5%																																			
011 038.0 市医38	医療法人 岡村会 岡 村病院	〒780-0041 高知市入明町1番5号	138	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2470号 徴収開始年月日：平成11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>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>75</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>109床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 27.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1105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 2,100 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	9	7,700	01:個室	11	5,500	01:個室	2	4,400	02:2人室	4	2,200	02:2人室	4		05:5人室以上	75		全許可病床数	109床	費用徴収病床数 30床 割合 27.5%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	11,000																																			
01:個室	9	7,700																																			
01:個室	11	5,500																																			
01:個室	2	4,400																																			
02:2人室	4	2,200																																			
02:2人室	4																																				
05:5人室以上	75																																				
全許可病床数	109床	費用徴収病床数 30床 割合 27.5%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
011 040.6 (013 847.8) 市医40	社会医療法人 近森会 近森病院	〒780-0052 高知市大川筋 1 丁目 1 - 1 6 号	489	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2462号 徴収開始年月日：平成17年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>184</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>207</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>489床</td><td>費用徴収病床数 96床 割合 19.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 132号 徴収額 5,500 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：平成30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 1106号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,790 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,100	01:個室	3	2,200	01:個室	14	3,300	01:個室	2	8,800	01:個室	36	9,900	01:個室	36	11,000	01:個室	4	14,300	02: 2 人室	2		04: 4 人室	184		05: 5 人室以上	207		全許可病床数	489床	費用徴収病床数 96床 割合 19.6%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	1,100																																						
01:個室	3	2,200																																						
01:個室	14	3,300																																						
01:個室	2	8,800																																						
01:個室	36	9,900																																						
01:個室	36	11,000																																						
01:個室	4	14,300																																						
02: 2 人室	2																																							
04: 4 人室	184																																							
05: 5 人室以上	207																																							
全許可病床数	489床	費用徴収病床数 96床 割合 19.6%																																						

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																																													
011 041.4 市医41	医療法人 尚志会 愛 幸病院	〒780-0041 高知市入明町 1 4 番 2 号	226	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2298号 徴収開始年月日：平成27年12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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>550</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>61</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>226床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 7.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	3	2,200	01:個室	7	1,100	01:個室	4		02:2人室	6	550	04:4人室	144		05:5人室以上	61		全許可病床数	226床	費用徴収病床数 17床 割合 7.5%																		
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	5,500																																															
01:個室	3	2,200																																															
01:個室	7	1,100																																															
01:個室	4																																																
02:2人室	6	550																																															
04:4人室	144																																																
05:5人室以上	61																																																
全許可病床数	226床	費用徴収病床数 17床 割合 7.5%																																															
011 054.7 市医54	医療法人 須藤会 土 佐病院	〒780-0062 高知市新本町 2 丁目 1 0 - 2 4	174	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 徴収開始年月日：平成22年 9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>J N S 0 1 0</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>R 0 4 9 1 7 8 3 8</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td>0</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 2423号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,675</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>53</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>174床</td> <td>費用徴収病床数 70床 割合 40.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 136号 徴収額 660 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	J N S 0 1 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12	0	R 0 4 9 1 7 8 3 8	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	0	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,675	01:個室	4	2,200	01:個室	4	1,925	01:個室	8	1,650	01:個室	53	1,430	01:個室	18		03:3人室	18		04:4人室	68		全許可病床数	174床	費用徴収病床数 70床 割合 40.2%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																													
J N S 0 1 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12	0																																													
R 0 4 9 1 7 8 3 8	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	0																																													
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	4,675																																															
01:個室	4	2,200																																															
01:個室	4	1,925																																															
01:個室	8	1,650																																															
01:個室	53	1,430																																															
01:個室	18																																																
03:3人室	18																																																
04:4人室	68																																																
全許可病床数	174床	費用徴収病床数 70床 割合 40.2%																																															

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																																	
011 056.2 市医56	医療法人 野並会 高知病院	〒780-0054 高知市相生町 1 番 3 5 号	124	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2476号 徴収開始年月日：平成11年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>124床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	1,100	01:個室	1	2,200	01:個室	6	3,300	01:個室	1	4,400	01:個室	2	5,500	01:個室	4		02:2人室	28		03:3人室	6		04:4人室	68		全許可病床数	124床	費用徴収病床数 18床 割合 14.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	8	1,100																																			
01:個室	1	2,200																																			
01:個室	6	3,300																																			
01:個室	1	4,400																																			
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	4																																				
02:2人室	28																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	68																																				
全許可病床数	124床	費用徴収病床数 18床 割合 14.5%																																			
011 081.0 市医81	医療法人 さくらの里 だいいちリハビリテ ーション病院	〒781-0832 高知市九反田 2 番 1 4 号	180	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 治験薬名称 デュロキセチン 徴収開始年月日：平成24年 4月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2415号 徴収開始年月日：平成11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>75</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 43.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1107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 06:(一般入院)急性期一 2,321</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	75	2,860	02:2人室	24		03:3人室	12		04:4人室	48		05:5人室以上	18		01:個室	3	5,500	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 78床 割合 43.3%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	75	2,860																																			
02:2人室	24																																				
03:3人室	12																																				
04:4人室	48																																				
05:5人室以上	18																																				
01:個室	3	5,500																																			
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 78床 割合 43.3%																																			

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																																																																
011 084.4 市医84	医療法人 旦龍会 町 田病院	〒780-0935 高知市旭町1丁目104番地	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2323号 徴収開始年月日：平成13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>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 149号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>850</td></tr> <tr><td>2,500</td></tr> <tr><td>4,800</td></tr> <tr><td>2,000</td></tr> <tr><td>3,650</td></tr> <tr><td>6,950</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 44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>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>221,100</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>221,100</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>221,100</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>233,200</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>233,200</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>221,100</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>233,200</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>233,200</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30700BZX0029800</td><td>233,200</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30800BZX0001500</td><td>233,200</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシー オプティブ</td><td>30600BZX0016700</td><td>236,500</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシー トーリック</td><td>30600BZX0016800</td><td>236,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	7,700	01:個室	6	6,600	01:個室	6	4,400	04:4人室	40		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 20床 割合 33.3%	徴収額	850	2,500	4,800	2,000	3,650	6,950	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	221,100	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	221,100	Clareon Vivity	30500BZX0004100	221,100	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	233,200	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	233,200	Clareon Vivity	30700BZX0007900	221,100	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	233,200	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	233,200	Clareon PanOpti	30700BZX0029800	233,200	Clareon PanOpti	30800BZX0001500	233,200	テクニスピュアシー オプティブ	30600BZX0016700	236,500	テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	236,500
区分	病床数	徴収金額																																																																		
01:個室	8	7,700																																																																		
01:個室	6	6,600																																																																		
01:個室	6	4,400																																																																		
04:4人室	40																																																																			
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 20床 割合 33.3%																																																																		
徴収額																																																																				
850																																																																				
2,500																																																																				
4,800																																																																				
2,000																																																																				
3,650																																																																				
6,950																																																																				
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																		
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	221,100																																																																		
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	221,100																																																																		
Clareon Vivity	30500BZX0004100	221,100																																																																		
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	233,200																																																																		
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	233,200																																																																		
Clareon Vivity	30700BZX0007900	221,100																																																																		
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	233,200																																																																		
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	233,200																																																																		
Clareon PanOpti	30700BZX0029800	233,200																																																																		
Clareon PanOpti	30800BZX0001500	233,200																																																																		
テクニスピュアシー オプティブ	30600BZX0016700	236,500																																																																		
テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	236,500																																																																		
011 101.6 市医101	医療法人 高田会 高 知記念病院	〒780-0824 高知市城見町4の13	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2457号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>174床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 10.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	5	3,850	01:個室	8	4,400	02:2人室	4	2,200	04:4人室	156		全許可病床数	174床	費用徴収病床数 18床 割合 10.3%																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																		
01:個室	1	5,500																																																																		
01:個室	5	3,850																																																																		
01:個室	8	4,400																																																																		
02:2人室	4	2,200																																																																		
04:4人室	156																																																																			
全許可病床数	174床	費用徴収病床数 18床 割合 10.3%																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
011 114.9 市医114	医療法人 南会 南病院	〒780-0870 高知市本町3丁目6-28	70	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2226号 徴収開始年月日：平成13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>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 100号 徴収額 893 5,040 2,625 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	02:2人室	2	5,000	02:2人室	22	4,000	02:2人室	4	2,500	04:4人室	40		全許可病床数	70床	費用徴収病床数 30床 割合 42.9%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	8,000																										
02:2人室	2	5,000																										
02:2人室	22	4,000																										
02:2人室	4	2,500																										
04:4人室	40																											
全許可病床数	70床	費用徴収病床数 30床 割合 42.9%																										
011 141.2 市医141	医療法人 高潮会 潮江高橋病院	〒781-8001 高知市土居町9-18	80	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2268号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	25	2,200	01:個室	1		02:2人室	8		03:3人室	9		04:4人室	32		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 30床 割合 37.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	3,300																										
01:個室	25	2,200																										
01:個室	1																											
02:2人室	8																											
03:3人室	9																											
04:4人室	32																											
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 30床 割合 37.5%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
011 150.3 市医150	医療法人 精華園 海 辺の杜ホスピタル	〒781-0270 高知市長浜2 5 1	359	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2469号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>236床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 8.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 徴収開始年月日：令和 5年 9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>35:心内</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 147号 徴収額 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	7	1,100	01:個室	1	880	01:個室	7	550	01:個室	27		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	176		全許可病床数	236床	費用徴収病床数 19床 割合 8.1%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	2	3,300																																																					
01:個室	2	2,200																																																					
01:個室	7	1,100																																																					
01:個室	1	880																																																					
01:個室	7	550																																																					
01:個室	27																																																						
02:2人室	8																																																						
03:3人室	6																																																						
04:4人室	176																																																						
全許可病床数	236床	費用徴収病床数 19床 割合 8.1%																																																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																		
35:心内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																																		
02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																																		
011 166.9 市医166	高知鏡川病院	〒780-8037 高知市城山町2 7 0	271	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2424号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>55</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>229床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	39		02:2人室	6		04:4人室	128		05:5人室以上	55		全許可病床数	229床	費用徴収病床数 1床 割合 0.4%																														
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	5,500																																																					
01:個室	39																																																						
02:2人室	6																																																						
04:4人室	128																																																						
05:5人室以上	55																																																						
全許可病床数	229床	費用徴収病床数 1床 割合 0.4%																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
011 195.8 市医195	医療法人 互光会 長 浜病院	〒781-0270 高知市長浜 8 0 1	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2435号 徴収開始年月日：平成14年10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>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</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>10</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>50床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 48.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 74号 徴収額 850 2,500 4,800 徴収開始年月日：平成14年 3月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1127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 1,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	11	2,200	01:個室	1	1,650	02:2人室	10	1,100	02:2人室	10		04:4人室	16		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 24床 割合 48.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	3,300																										
01:個室	11	2,200																										
01:個室	1	1,650																										
02:2人室	10	1,100																										
02:2人室	10																											
04:4人室	16																											
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 24床 割合 48.0%																										
011 223.8 市医223	医療法人 川村会 川 村病院	〒780-0901 高知市上町 5 丁目 6 - 2 0	77	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2459号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>77床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 18.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1034号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000</p>	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	10	1,100	02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	52		全許可病床数	77床	費用徴収病床数 14床 割合 18.2%
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	10	1,100																										
02:2人室	2																											
03:3人室	9																											
04:4人室	52																											
全許可病床数	77床	費用徴収病床数 14床 割合 18.2%																										

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																											
011 226.1 市医226	医療法人 山口会 高知厚生病院	〒781-8121 高知市葛島1丁目9-50	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2471号 徴収開始年月日：平成13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;">2</td> <td style="text-align: right;">8,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">42床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,500	01:個室	3	6,500	01:個室	12	5,000	01:個室	2	4,500	01:個室	13		02: 2人室	2	2,200	04: 4人室	8		全許可病床数	42床	費用徴収病床数 21床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	8,500																													
01:個室	3	6,500																													
01:個室	12	5,000																													
01:個室	2	4,500																													
01:個室	13																														
02: 2人室	2	2,200																													
04: 4人室	8																														
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 21床 割合 50.0%																													
011 266.7 市医266	医療法人 緑風会 海里マリン病院	〒781-0112 高知市仁井田1617-5	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1688号 徴収開始年月日：平成11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;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">76床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 31.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,000	01:個室	2	6,000	01:個室	8	5,000	01:個室	4	4,000	04: 4人室	8	2,000	05: 5人室以上	52		全許可病床数	76床	費用徴収病床数 24床 割合 31.6%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	10,000																													
01:個室	2	6,000																													
01:個室	8	5,000																													
01:個室	4	4,000																													
04: 4人室	8	2,000																													
05: 5人室以上	52																														
全許可病床数	76床	費用徴収病床数 24床 割合 31.6%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
011 270.9 市医270	医療法人 久会 函南 病院	〒781-0806 高知市知寄町 1 丁目 5 - 1 5	119	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2488号 徴収開始年月日：平成15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>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</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>60</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>119床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 140号 徴収額 1,980 2,090 4,620 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1121号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	3,850	01:個室	16	4,400	01:個室	2	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	2	7,700	01:個室	2	8,800	01:個室	1	9,900	01:個室	1	11,000	01:個室	12		02: 2 人室	12		04: 4 人室	60		全許可病床数	119床	費用徴収病床数 35床 割合 29.4%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	10	3,850																																									
01:個室	16	4,400																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	1	6,600																																									
01:個室	2	7,700																																									
01:個室	2	8,800																																									
01:個室	1	9,900																																									
01:個室	1	11,000																																									
01:個室	12																																										
02: 2 人室	12																																										
04: 4 人室	60																																										
全許可病床数	119床	費用徴収病床数 35床 割合 29.4%																																									

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																																																													
011 284.0 市医284	医療法人 新松田会 愛宕病院	〒780-0051 高知市愛宕町1丁目1-13	418	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号 治験薬名称 AD-810N NT-201 LY2951742CGAN LY2951742CGAP GSK13588200 LY2951742CCAW</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2483号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2: 注射薬</td> <td>2: 第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2: 注射薬</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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2: 注射薬</td> <td>3: 第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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>16</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>28</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>320</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>418床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 13.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年10月6日</p> <p>徴収開始年月日：平成18年4月1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額		3: 第Ⅲ相	4		2: 注射薬	3: 第Ⅲ相	4		2: 注射薬	2: 第Ⅱ相	8		2: 注射薬	3: 第Ⅲ相	4		2: 注射薬	3: 第Ⅲ相	3		2: 注射薬	3: 第Ⅲ相	6		区分	病床数	徴収金額	01: 個室	2	11,000	01: 個室	16	5,500	01: 個室	12	3,300	01: 個室	6		02: 2人室	28	1,650	02: 2人室	8		03: 3人室	18		04: 4人室	320		05: 5人室以上	8		全許可病床数	418床	費用徴収病床数 58床 割合 13.9%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																														
	3: 第Ⅲ相	4																																																															
2: 注射薬	3: 第Ⅲ相	4																																																															
2: 注射薬	2: 第Ⅱ相	8																																																															
2: 注射薬	3: 第Ⅲ相	4																																																															
2: 注射薬	3: 第Ⅲ相	3																																																															
2: 注射薬	3: 第Ⅲ相	6																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																															
01: 個室	2	11,000																																																															
01: 個室	16	5,500																																																															
01: 個室	12	3,300																																																															
01: 個室	6																																																																
02: 2人室	28	1,650																																																															
02: 2人室	8																																																																
03: 3人室	18																																																																
04: 4人室	320																																																																
05: 5人室以上	8																																																																
全許可病床数	418床	費用徴収病床数 58床 割合 13.9%																																																															
011 312.9 市医312	医療法人 伊野部会 高知整形・脳外科病院	〒780-0901 高知市上町4丁目7-20	102	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2300号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 20.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年5月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	2	6,600	01: 個室	5	4,400	02: 2人室	14	2,200	04: 4人室	76		05: 5人室以上	5		全許可病床数	102床	費用徴収病床数 21床 割合 20.6%																																								
区分	病床数	徴収金額																																																															
01: 個室	2	6,600																																																															
01: 個室	5	4,400																																																															
02: 2人室	14	2,200																																																															
04: 4人室	76																																																																
05: 5人室以上	5																																																																
全許可病床数	102床	費用徴収病床数 21床 割合 20.6%																																																															
011 348.3 市医348	医療法人 厚愛会 高知城東病院	〒781-5103 高知市大津乙719	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2478号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年7月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	1	10,000	01: 個室	4		02: 2人室	16		03: 3人室	3		04: 4人室	36		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 1床 割合 1.7%																																								
区分	病床数	徴収金額																																																															
01: 個室	1	10,000																																																															
01: 個室	4																																																																
02: 2人室	16																																																																
03: 3人室	3																																																																
04: 4人室	36																																																																
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 1床 割合 1.7%																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
011 375.6 市医375	独立行政法人地域医療機能推進機構高知西病院	〒780-8040 高知市神田3 1 7 - 1 2	146	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2447号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>86</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	1	7,700	01:個室	1	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	5	2,200	01:個室	6		02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	40		05:5人室以上	86		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 10床 割合 6.5%	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 センサー	7,700	FreeStyle リブレ2 Reader	8,800
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	8,800																																															
01:個室	1	7,700																																															
01:個室	1	5,500																																															
01:個室	1	4,400																																															
01:個室	1	3,300																																															
01:個室	5	2,200																																															
01:個室	6																																																
02:2人室	6																																																
03:3人室	6																																																
04:4人室	40																																																
05:5人室以上	86																																																
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 10床 割合 6.5%																																															
販売名	徴収額																																																
FreeStyle リブレ2 センサー	7,700																																																
FreeStyle リブレ2 Reader	8,800																																																

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																																																																										
011 376.4 (013 846.0) 市医376	社会医療法人 仁生会 細木病院	〒780-8535 高知市大膳町 3 7	428	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 治験薬名称 ボプリボーズ 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2494号 徴収開始年月日：平成13年 3月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>93</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>428床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>107床</td><td>割合 25.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1129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>02:(一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,713</td></tr> <tr><td>40:(一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,237</td></tr> <tr><td>40:(一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,468</td></tr> <tr><td>40:(一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,241</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,650	01:個室	4	2,750	01:個室	2	3,300	01:個室	2	3,850	01:個室	6	4,400	01:個室	31	5,500	01:個室	6	6,600	01:個室	20	8,800	01:個室	2	16,500	01:個室	49		02:2人室	32	3,300	02:2人室	28		03:3人室	93		04:4人室	136		05:5人室以上	15		全許可病床数	428床		費用徴収病床数	107床	割合 25.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院) 急性期一			2,713	40:(一般入院) 10対1			2,237	40:(一般入院) 10対1			2,468	40:(一般入院) 10対1			2,241
区分	病床数	徴収金額																																																																												
01:個室	2	1,650																																																																												
01:個室	4	2,750																																																																												
01:個室	2	3,300																																																																												
01:個室	2	3,850																																																																												
01:個室	6	4,400																																																																												
01:個室	31	5,500																																																																												
01:個室	6	6,600																																																																												
01:個室	20	8,800																																																																												
01:個室	2	16,500																																																																												
01:個室	49																																																																													
02:2人室	32	3,300																																																																												
02:2人室	28																																																																													
03:3人室	93																																																																													
04:4人室	136																																																																													
05:5人室以上	15																																																																													
全許可病床数	428床																																																																													
費用徴収病床数	107床	割合 25.0%																																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																											
02:(一般入院) 急性期一			2,713																																																																											
40:(一般入院) 10対1			2,237																																																																											
40:(一般入院) 10対1			2,468																																																																											
40:(一般入院) 10対1			2,241																																																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
011 383.0 市医383	社会医療法人 仁生会 三愛病院	〒781-8136 高知市一宮西町1丁目7-25	98	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2336号 徴収開始年月日：平成13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>15</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 27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 963号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td>2</td> <td>236</td> <td>1,460</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	1,000	02: 2人室	12	300	02: 2人室	2		03: 3人室	21		04: 4人室	48		全許可病床数	98床	費用徴収病床数 27床 割合 27.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院) 15対1	2	236	1,460	12: (一般入院) 特定入院			
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	15	1,000																																			
02: 2人室	12	300																																			
02: 2人室	2																																				
03: 3人室	21																																				
04: 4人室	48																																				
全許可病床数	98床	費用徴収病床数 27床 割合 27.6%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
42: (一般入院) 15対1	2	236	1,460																																		
12: (一般入院) 特定入院																																					
011 423.4 市医423	医療法人 弘仁会 岡 林病院	〒780-8040 高知市神田598番地	91	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2330号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>66</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>91床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	8,800	01:個室	3	6,600	01:個室	1	3,300	02: 2人室	2	5,500	02: 2人室	66		04: 4人室	16		全許可病床数	91床	費用徴収病床数 9床 割合 9.9%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	11,000																																			
01:個室	2	8,800																																			
01:個室	3	6,600																																			
01:個室	1	3,300																																			
02: 2人室	2	5,500																																			
02: 2人室	66																																				
04: 4人室	16																																				
全許可病床数	91床	費用徴収病床数 9床 割合 9.9%																																			
011 436.6 市医436	医療法人 瑞洋会 田 中整形外科病院	〒780-0901 高知市上町3丁目2-6	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2461号 徴収開始年月日：平成16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>12</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>20</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>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 17.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1125号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,390</td> </tr> <tr> <td>41: (一般入院) 13対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,010</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	7,700	02: 2人室	4	2,200	02: 2人室	20		03: 3人室	6		04: 4人室	48		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 16床 割合 17.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一	0	0	2,390	41: (一般入院) 13対1	0	0	1,010
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	12	7,700																																			
02: 2人室	4	2,200																																			
02: 2人室	20																																				
03: 3人室	6																																				
04: 4人室	48																																				
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 16床 割合 17.8%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
05: (一般入院) 急性期一	0	0	2,390																																		
41: (一般入院) 13対1	0	0	1,010																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
011 451.5 市医451	医療法人 博愛会 横 浜病院	〒781-0243 高知市横浜東町10番1号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2464号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>87</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	1	2,200	01:個室	1		02:2人室	4	1,100	02:2人室	12		03:3人室	87		04:4人室	52		全許可病床数	160床	費用徴収病床数 8床 割合 5.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	3,300																													
01:個室	1	2,200																													
01:個室	1																														
02:2人室	4	1,100																													
02:2人室	12																														
03:3人室	87																														
04:4人室	52																														
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 8床 割合 5.0%																													
011 462.2 市医462	医療法人 久会 久病 院	〒780-0821 高知市桜井町1丁目2-35	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2486号 徴収開始年月日：平成15年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</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>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>84床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	7	3,300	01:個室	3	4,400	01:個室	3	6,600	02:2人室	2	1,650	04:4人室	68		全許可病床数	84床	費用徴収病床数 16床 割合 19.0%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	1,650																													
01:個室	7	3,300																													
01:個室	3	4,400																													
01:個室	3	6,600																													
02:2人室	2	1,650																													
04:4人室	68																														
全許可病床数	84床	費用徴収病床数 16床 割合 19.0%																													
011 488.7 市医488	高知医療生活協同組合 高知生協病院	〒780-0963 高知市口細山206-9	114	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1032号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院)	10対1		2,000																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																												
40:(一般入院)	10対1		2,000																												
011 507.4 市医507	下村病院	〒780-0833 高知市南はりまや町1丁目7-15	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2382号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</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 4床 割合 9.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,600	02:2人室	4		03:3人室	9		04:4人室	24		全許可病床数	41床	費用徴収病床数 4床 割合 9.8%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	3,600																													
02:2人室	4																														
03:3人室	9																														
04:4人室	24																														
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 4床 割合 9.8%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 540.5 市医540	石丸眼科	〒780-0870 高知市本町2丁目5-20		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 46号 徴収開始年月日：令和 4年 2月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 255,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 275,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 255,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 255,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 280,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 272,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 294,000
011 556.1 市医556	医療法人 恕泉会 内 田脳神経外科	〒780-0952 高知市塚ノ原37	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1937号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 2 02:2人室 8 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
011 561.1 市医561	医療法人 おくら会 藤戸病院	〒780-0901 高知市上町1丁目4-24	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2317号 徴収開始年月日：平成12年 6月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,850 01:個室 2 2,970 01:個室 6 2,750 01:個室 5 2,200 01:個室 5 2,090 01:個室 6 1,870 01:個室 9 02:2人室 10 770 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 24 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 36床 割合 45.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 65号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 徴収額 650

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																												
011 570.2 市医570	医療法人 国見会 国 見産婦人科	〒780-0870 高知市本町4丁目2-30	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2358号 徴収開始年月日：平成25年 3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>2</td><td>2,200</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></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr> <td>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	2	2,200	01:個室	1	1,650	01:個室	1		02:2人室	10		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%				
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	2	3,300																														
01:個室	2	2,200																														
01:個室	1	1,650																														
01:個室	1																															
02:2人室	10																															
03:3人室	3																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																														
011 572.8 市医572	青木脳神経外科形成外科	〒781-8122 高知市高須新町1丁目6-26	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2482号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	2	4,400	01:個室	1	3,300	02:2人室	4	2,750	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%				
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	2	6,600																														
01:個室	2	4,400																														
01:個室	1	3,300																														
02:2人室	4	2,750																														
02:2人室	2																															
04:4人室	8																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																														
011 577.7 市医577	医療法人 山村会 山 村病院	〒780-0934 高知市下島町106番地	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2389号 徴収開始年月日：平成11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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>33床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 27号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,460</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	01:個室	2	2,750	02:2人室	4		04:4人室	24		全許可病床数	33床	費用徴収病床数 5床 割合 15.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,460	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	3	2,200																														
01:個室	2	2,750																														
02:2人室	4																															
04:4人室	24																															
全許可病床数	33床	費用徴収病床数 5床 割合 15.2%																														
診療の名称	徴収額																															
02:リハビリテーション	2,000																															
02:リハビリテーション	1,460																															
02:リハビリテーション	1,850																															
02:リハビリテーション	1,750																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 619.7 市医619	医療法人 小野会 おの肛門科胃腸科内視鏡クリニック	〒781-5102 高知市大津甲 5 5 3 - 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2303号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 4,400 03:3人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
011 624.7 市医624	医療法人 みつる会 高知脳神経外科病院	〒780-8065 高知市朝倉戊 7 6 7 - 5	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2196号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 2 4,500 02:2人室 2 1,700 04:4人室 12 05:5人室以上 27 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 7床 割合 15.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 86号 徴収額 650 1,900 4,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1068号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:(一般入院)急性期一 2,300
011 627.0 市医627	木村病院	〒780-0043 高知市寿町 8 - 8	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2472号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 5,500 02:2人室 8 04:4人室 20 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 2床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
011 635.3 市医635	医療法人 ハンズ高知 フレック クリニッ ク	〒781-8122 高知市高須新町4丁目3番20号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2284号 徴収開始年月日：平成13年 4月27日 <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,655</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,500	02:2人室	4	1,655	04:4人室	4		05:5人室以上	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	5	5,500																																								
02:2人室	4	1,655																																								
04:4人室	4																																									
05:5人室以上	6																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																								
011 639.5 市医639	医療法人 仁栄会 島 津病院	〒780-0066 高知市比島町4丁目6-22	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2281号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <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>4</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>7</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>69床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 37.7%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 109号 徴収額 850 2,500 4,800 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1113号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <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>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,316</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	13,200	01:個室	2	11,000	01:個室	1	6,600	01:個室	5	5,500	02:2人室	7	3,300	02:2人室	7	2,200	03:3人室	3		04:4人室	40		全許可病床数	69床	費用徴収病床数 26床 割合 37.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,316
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	4	13,200																																								
01:個室	2	11,000																																								
01:個室	1	6,600																																								
01:個室	5	5,500																																								
02:2人室	7	3,300																																								
02:2人室	7	2,200																																								
03:3人室	3																																									
04:4人室	40																																									
全許可病床数	69床	費用徴収病床数 26床 割合 37.7%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
06:(一般入院)急性期一			2,316																																							
011 640.3 市医640	福田心臓・消化器内科	〒780-0023 高知市東秦泉寺67-1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1760号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	2	3,000	03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	5,000																																								
01:個室	2	3,000																																								
03:3人室	3																																									
04:4人室	12																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 650.2 市医650	医療法人 順光会 高須ヒカリ眼科	〒781-8122 高知市高須新町1丁目14-10		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 2年 6月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 180,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 195,000 アルコンアクリソフIQトーリック 23100BZX0004300 220,000
011 651.0 市医651	医療法人 桜仁会 安岡眼科	〒780-0901 高知市上町2丁目2-9	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1849号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 2 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 242,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 264,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 242,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 264,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 242,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 264,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 272,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 294,000

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																								
011 663.5 市医663	医療法人 共生会 下 司病院	〒780-0870 高知市本町3丁目5-13	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2379号 徴収開始年月日：平成15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>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>31</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 5床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 137号 徴収額 715 1,900 4,620 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	8		05:5人室以上	31		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 5床 割合 10.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	3,300																										
01:個室	1																											
02:2人室	2																											
03:3人室	3																											
04:4人室	8																											
05:5人室以上	31																											
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 5床 割合 10.0%																										
011 680.9 市医680	医療法人 治久会 も みのき病院	〒780-0952 高知市塚ノ原6-1	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2270号 徴収開始年月日：平成11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>25</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 5,000 5,000 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1126号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,412 徴収開始年月日：令和 7年 8月 9日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	25	5,500	01:個室	3	8,800	01:個室	12		02:2人室	20		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 28床 割合 46.7%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	25	5,500																										
01:個室	3	8,800																										
01:個室	12																											
02:2人室	20																											
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 28床 割合 46.7%																										
011 693.2 市医693	潮見台診療所	〒781-5108 高知市潮見台3-131		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号 徴収開始年月日：平成28年 5月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>丸山ワクチン</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	丸山ワクチン	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1																	
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																									
丸山ワクチン	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
011 694.0 市医694	医療法人 恭愛会 田 村内科整形外科病院	〒781-0815 高知市二葉町10番10号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2442号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 27.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	2	4,950	01:個室	4	4,400	01:個室	2	3,850	01:個室	7	3,300	02:2人室	4		03:3人室	9		04:4人室	20		05:5人室以上	18		全許可病床数	70床	費用徴収病床数 19床 割合 27.1%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	5,500																																			
01:個室	2	4,950																																			
01:個室	4	4,400																																			
01:個室	2	3,850																																			
01:個室	7	3,300																																			
02:2人室	4																																				
03:3人室	9																																				
04:4人室	20																																				
05:5人室以上	18																																				
全許可病床数	70床	費用徴収病床数 19床 割合 27.1%																																			
011 705.4 (013 699.3) 市医705	医療法人 孝訓会 さ んさんクリニック	〒780-0862 高知市鷹匠町1丁目1番8号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2361号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 173号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	6	6,050	01:個室	2	5,500	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窩裂溝填塞	1,000						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	8,800																																			
01:個室	6	6,050																																			
01:個室	2	5,500																																			
02:2人室	2																																				
04:4人室	8																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																			
継続管理種類	価格																																				
01:フッ化物局所	1,000																																				
02:小窩裂溝填塞	1,000																																				
011 706.2 市医706	医療法人 博信会 中 ノ橋病院	〒780-0844 高知市永国寺町1-46	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2484号 徴収開始年月日：平成13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>7</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</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 7床 割合 17.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,000	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	24		全許可病床数	41床	費用徴収病床数 7床 割合 17.1%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	7	2,000																																			
02:2人室	4																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	24																																				
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 7床 割合 17.1%																																			
011 709.6 市医709	メディカルカウンセリ ングルームいとうクリ ニック	〒780-0842 高知市追手筋2丁目7-8レジデ ンス大手前A503		時間外診察 (時間外診察) 第 81号 徴収額 850 650 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
011 721.1 市医721	田内眼科	〒780-0056 高知市北本町4丁目3-12		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>224,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>224,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>224,400</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>268,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー Simpl</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>268,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>246,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>268,400</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	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	224,400	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	246,400	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	224,400	アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	246,400	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	224,400	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	246,400	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	268,400	アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	246,400	テクニスピュアシー Simpl	30600BZX0016700	246,400	テクニスピュアシートーリック	30600BZX0016800	268,400	アルコン Clareon Pa	30700BZX0029800	246,400	アルコン Clareon Pa	30800BZX0001500	268,400
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	224,400																																									
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	246,400																																									
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	224,400																																									
アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	246,400																																									
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	224,400																																									
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	246,400																																									
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	268,400																																									
アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	246,400																																									
テクニスピュアシー Simpl	30600BZX0016700	246,400																																									
テクニスピュアシートーリック	30600BZX0016800	268,400																																									
アルコン Clareon Pa	30700BZX0029800	246,400																																									
アルコン Clareon Pa	30800BZX0001500	268,400																																									

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
011 730.2 市医730	いずみの病院	〒781-0011 高知市薊野北町2丁目10-53	238	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 16号 治験薬名称 KAD-1229 MK-476E MK-0928 ONO-5435 KUC-7483 アグレノックス SL77.0499-10 硫酸クロピドグレル AG-1749 ENA713D 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 3:外用薬 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 2496号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 6,600 01:個室 4 3,300 01:個室 47 02:2人室 8 1,650 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 148 全許可病床数 238床 費用徴収病床数 33床 割合 13.9%</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 33号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,750</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1091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 05:(一般入院)急性期一 2,140</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																																																			
011 752.6 市医752	高知高須病院	〒781-5103 高知市大津乙 2 7 0 5 - 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 2325号 徴収開始年月日：平成14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>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>1,100</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>63床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 46.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 42号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>3,102</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,113</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,355</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,355</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1118号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	11,000	01:個室	7	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	3	3,300	01:個室	1	2,750	01:個室	5	2,200	01:個室	2		02: 2人室	8	1,100	04: 4人室	32		全許可病床数	63床	費用徴収病床数 29床 割合 46.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	3,102	01:検査	3,113	01:検査	3,355	01:検査	3,355	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
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	3	11,000																																																					
01:個室	7	5,500																																																					
01:個室	2	4,400																																																					
01:個室	3	3,300																																																					
01:個室	1	2,750																																																					
01:個室	5	2,200																																																					
01:個室	2																																																						
02: 2人室	8	1,100																																																					
04: 4人室	32																																																						
全許可病床数	63床	費用徴収病床数 29床 割合 46.0%																																																					
診療の名称	徴収額																																																						
01:検査	3,102																																																						
01:検査	3,113																																																						
01:検査	3,355																																																						
01:検査	3,355																																																						
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																																																				
011 762.5 市医762	医療法人 杏林会 高知ハーモニーホスピタル	〒781-0074 高知市南金田 5 番 1 8 号	133	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2417号 徴収開始年月日：平成14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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>104</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>133床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	2	1,100	02: 2人室	2	1,100	01:個室	14		02: 2人室	8		04: 4人室	104		全許可病床数	133床	費用徴収病床数 7床 割合 5.3%																								
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	3,300																																																					
01:個室	2	2,200																																																					
01:個室	2	1,100																																																					
02: 2人室	2	1,100																																																					
01:個室	14																																																						
02: 2人室	8																																																						
04: 4人室	104																																																						
全許可病床数	133床	費用徴収病床数 7床 割合 5.3%																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
011 765.8 市医765	クリニックひろと	〒781-0270 高知市長浜4 8 2 3	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 MK-0928 徴収開始年月日：平成18年 8月11日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2362号 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>7</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,200	02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	7	2,200																										
02:2人室	2																											
03:3人室	6																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										
011 767.4 市医767	医療法人 ひなぎく会 こんどうクリニック	〒781-0804 高知市日の出町1番11号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2255号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,800	01:個室	2	3,000	01:個室	3	3,500	03:3人室	3		04:4人室	4		05:5人室以上	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,800																										
01:個室	2	3,000																										
01:個室	3	3,500																										
03:3人室	3																											
04:4人室	4																											
05:5人室以上	6																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																										
011 781.5 市医781	医療法人 成仁会 快 聖クリニック	〒780-8050 高知市鴨部字落合1085-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2304号 徴収開始年月日：平成15年10月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 104号 徴収額 850 650 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	2	3,300	01:個室	4	2,200	02:2人室	4		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	4,400																										
01:個室	2	3,300																										
01:個室	4	2,200																										
02:2人室	4																											
04:4人室	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
011 791.4 市医791	こまつ眼科	〒781-5103 高知市大津乙1018-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 2年 6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>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>209,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニートーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>ClereonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>341,000</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	テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	209,000	テクニス シンフォニートーリッ	22900BZX0036000	231,000	テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	308,000	テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	330,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	308,000	ClereonPanOptix	30400BZX0025000	330,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	308,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	319,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	341,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	209,000																																
テクニス シンフォニートーリッ	22900BZX0036000	231,000																																
テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	308,000																																
テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	330,000																																
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	308,000																																
ClereonPanOptix	30400BZX0025000	330,000																																
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	308,000																																
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	319,000																																
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	341,000																																

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
011 812.8 (013 732.2) 市医812	高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	〒781-8555 高知市池 2 1 2 5 番地 1	620	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 18号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CS-023 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 クエン酸フェンタニル 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 YM150 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 トラフェルミン(遺伝子組換え) 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日:令和 5年 7月31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 16</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2477号 徴収開始年月日:平成17年 2月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 119 9,900 01:個室 8 19,800 01:個室 100 03:3人室 18 04:4人室 336 05:5人室以上 39 全許可病床数 620床 費用徴収病床数 127床 割合 20.5%</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 15号 徴収開始年月日:平成28年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日:平成28年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1067号 徴収開始年月日:平成17年 2月26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 2,720</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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 987号 金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 396,000 396,000 115,500 115,500 143,000 143,000 徴収開始年月日:平成17年 2月26日
011 825.0 市医825	高知ファミリークリニック	〒780-8074 高知市朝倉横町 2 3 番 7 - 1 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2139号 徴収開始年月日:平成19年 9月 1日 区分 01:個室 9 10,000 01:個室 0 0 01:個室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
011 837.5 市医837	まつもとデイクリニック	〒781-0088 高知市北久保 2 - 3 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 徴収開始年月日:平成18年 9月19日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 11:外 360 01:内 360 23:こう 360 時間外診察 (時間外診察) 第 134号 徴収額 360 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日
011 844.1 市医844	さわだ耳鼻咽喉科・眼科	〒780-0965 高知市福井町 1 7 3 4 番地 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 19号 徴収開始年月日:令和 3年10月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZ00153000 300,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 160,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 180,000 テクニスシナジー 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 290,000
011 847.4 市医847	棧橋みどりクリニック	〒780-8015 高知市百石町二丁目 8 - 8		予約に基づく診察 (予約診察) 第 53号 徴収開始年月日:令和 5年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011 850.8 市医850	島崎耳鼻咽喉科	〒780-0051 高知市愛宕町1-3-11		時間外診察 (時間外診察) 第 71号 徴収額 150 徴収開始年月日：平成20年 4月 9日
011 859.9 市医859	リハビリテーション病院 すこやかな杜	〒781-0311 高知市春野町芳原字北東原1316番1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2400号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,000 01:個室 8 2,500 01:個室 8 3,000 01:個室 5 3,500 01:個室 27 02:2人室 4 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3%
011 893.8 市医893	高知見元醫院	〒780-0861 高知市升形5番33号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2357号 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 2 6,600 01:個室 7 3,300 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
011 914.2 市医914	トカゲ堂医院	〒780-8040 高知市神田408番地1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,000 徴収開始年月日：平成25年 5月20日
011 928.2 市医928	きんろう病院	〒781-0011 高知市薊野北町3丁目2番28号	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2283号 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 7 2,200 02:2人室 14 04:4人室 80 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 7床 割合 6.9%

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																					
011 934.0 市医934	近森リハビリテーション病院	〒780-0843 高知市廿代町 2 番 2 2 号	180	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 治験薬名称 NT-201 徴収開始年月日：平成30年 2月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2266号 徴収開始年月日：平成27年 8月 29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>38</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>60</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	38	8,800	03:3人室	60	0	04:4人室	80	0	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 40床 割合 22.2%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	11,000																							
01:個室	38	8,800																							
03:3人室	60	0																							
04:4人室	80	0																							
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 40床 割合 22.2%																							
011 936.5 市医936	近森オルソリハビリテーション病院	〒780-0056 高知市北本町 1 丁目 2 番 6 号	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2263号 徴収開始年月日：平成28年 1月 30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>16</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	16	6,600	01:個室	6	4,400	02:2人室	4		03:3人室	42		04:4人室	32		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 22床 割合 22.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	16	6,600																							
01:個室	6	4,400																							
02:2人室	4																								
03:3人室	42																								
04:4人室	32																								
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 22床 割合 22.0%																							
011 939.9 市医939	お日さまクリニック	〒781-0082 高知市南川添 2 3 番 7 号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 治験薬名称 ZS 高カリウム血症 徴収開始年月日：平成30年 5月 25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3</p>																					
011 943.1 市医943	新本町クリニック	〒781-0073 高知市北金田 1 1 - 2 2 ソフィアビル 5 階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号 徴収開始年月日：平成28年11月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>5,720</td> <td>5,720</td> <td>5,720</td> <td>5,720</td> <td>5,720</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	5,720	5,720	5,720	5,720	5,720									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																				
01:内	5,720	5,720	5,720	5,720	5,720																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
011 947.2 市医947	特定医療法人竹下会 竹下病院	〒780-0863 高知市与力町 3 番 8 号	76	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 36号 治験薬名称 Survodutide (BI 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 徴収開始年月日：令和 6年 7月11日 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2267号 徴収開始年月日：平成29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>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>76床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>14床</td><td>割合 18.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1060号 入院料区分 37: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,040</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	4	6,600	01:個室	1	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	3	3,850	01:個室	2	2,200	01:個室	2		02: 2 人室	8		03: 3 人室	12		04: 4 人室	40		全許可病床数	76床		費用徴収病床数	14床	割合 18.4%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	11,000																																									
01:個室	4	6,600																																									
01:個室	1	5,500																																									
01:個室	2	4,400																																									
01:個室	3	3,850																																									
01:個室	2	2,200																																									
01:個室	2																																										
02: 2 人室	8																																										
03: 3 人室	12																																										
04: 4 人室	40																																										
全許可病床数	76床																																										
費用徴収病床数	14床	割合 18.4%																																									
011 949.8 市医949	島崎クリニック	〒781-8010 高知市棧橋通二丁目 1 2 番 5 号		<p>薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 29号 販売名 ヘパリンナトリウム注 (ニプロ) 1 万単位 / 1 0 m l 1,000 徴収開始年月日：平成30年 3月23日 徴収額</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 徴収開始年月日：平成31年 3月 5日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 39号 診療の名称 01:検査 徴収額 3,050</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																																	
011 959.7 市医959	高知赤十字病院	〒780-8562 高知市秦南町一丁目4番63-1号	402	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2473号 徴収開始年月日：令和元年 5月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>228</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>402床</td><td>費用徴収病床数 87床 割合 21.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年 5月 6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 14号 徴収開始年月日：令和元年 5月 6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 1083号 徴収開始年月日：令和元年10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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	15,400	01:個室	54	11,000	01:個室	7	8,800	02:2人室	20	4,400	01:個室	38		02:2人室	14		03:3人室	12		04:4人室	228		05:5人室以上	23		全許可病床数	402床	費用徴収病床数 87床 割合 21.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	6	15,400																																			
01:個室	54	11,000																																			
01:個室	7	8,800																																			
02:2人室	20	4,400																																			
01:個室	38																																				
02:2人室	14																																				
03:3人室	12																																				
04:4人室	228																																				
05:5人室以上	23																																				
全許可病床数	402床	費用徴収病床数 87床 割合 21.6%																																			
011 970.4 市医970	高知こころクリニック	〒781-8135 高知市一宮南町1丁目15-13 マルナカ高知インター店2F		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td></tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	35:心内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500															
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																
02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																
35:心内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																
011 980.3 市医980	けやまクリニック	〒781-0806 高知市知寄町1丁目1番27号		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 148号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 5日 徴収額 935 715 2,200 1,485</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																																							
011 998.5 市医998	高松内科クリニック	〒780-0052 高知市大川筋 2丁目 5-4 8		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー FreeStyleリブレ 2 Reader 徴収開始年月日：令和 7年10月14日 徴収額 7,700 8,800																																							
021 038.8 室医38	医療法人愛生会 室戸中央病院	〒781-7102 室戸市室津 2 2 7 3	96	時間外診察 (時間外診察) 第 121号 徴収額 210 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日																																							
031 001.4 芸医1	高知県立あき総合病院	〒784-0027 安芸市宝永町 3 番 3 3 号	270	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 Z-100 徴収開始年月日：平成26年10月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 3号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 8月13日 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2491号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>6,710</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>6,490</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</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>160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>32床</td> <td>割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1065号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院) 急性期一</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,720</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	6,710	01:個室	19	6,490	01:個室	46		02:2人室	26		03:3人室	6		04:4人室	160		全許可病床数	270床		費用徴収病床数	32床	割合 11.9%	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	2,720	11:(一般入院) 特別入院			1,000
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	13	6,710																																									
01:個室	19	6,490																																									
01:個室	46																																										
02:2人室	26																																										
03:3人室	6																																										
04:4人室	160																																										
全許可病床数	270床																																										
費用徴収病床数	32床	割合 11.9%																																									
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	2,720																																								
11:(一般入院) 特別入院			1,000																																								

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																																		
031 032.9 (033 476.2) 芸医32	医療法人 瑞風会 森 澤病院	〒784-0004 安芸市本町 2丁目 1 3 - 3 2	72	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2254号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</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>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.8%</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 716号 徴収開始年月日：平成14年 4月22日</p> <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>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 250号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> <table border="0"> <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>1,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	6		02: 2人室	12		04: 4人室	52		全許可病床数	72床	費用徴収病床数 2床 割合 2.8%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		250,000	250,000	04:チタン		300,000	300,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	2	3,000																																				
01:個室	6																																					
02: 2人室	12																																					
04: 4人室	52																																					
全許可病床数	72床	費用徴収病床数 2床 割合 2.8%																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																			
03:コバルト		250,000	250,000																																			
04:チタン		300,000	300,000																																			
継続管理種類	価格																																					
01:フッ化物局所	1,000																																					
031 047.7 芸医47	医療法人 緑風会 E A S Tマリンクリニッ ク	〒784-0001 安芸市矢ノ丸 3丁目 1 - 2 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 2352号 徴収開始年月日：平成15年 9月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</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></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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	1	3,300	02: 2人室	2		04: 4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	4	5,500																																				
01:個室	1	3,300																																				
02: 2人室	2																																					
04: 4人室	12																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																				
041 002.0 南医2	医療法人清香会 北村 病院	〒783-0024 南国市東崎 1 3 3 6	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2450号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 5.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	2	2,750	02: 2人室	4		03: 3人室	9		04: 4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 3床 割合 5.0%													
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	1	6,600																																				
01:個室	2	2,750																																				
02: 2人室	4																																					
03: 3人室	9																																					
04: 4人室	44																																					
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 3床 割合 5.0%																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
041 033.5 南医33	医療法人つくし会 南国病院	〒783-0004 南国市大桶甲 1 4 7 9 - 3	162	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 21号 治験薬名称 メコバラミン メコバラミン</p> <p>徴収開始年月日：平成19年12月13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>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ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 2390号 徴収開始年月日：平成15年10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>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>162床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 7.4%</td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 133号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <p>徴収額 715 2,090 4,620</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	6	3,850	02:2人室	38		04:4人室	104		05:5人室以上	6		01:個室	2		全許可病床数	162床	費用徴収病床数 12床 割合 7.4%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																					
2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																						
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	6	3,300																																						
01:個室	6	3,850																																						
02:2人室	38																																							
04:4人室	104																																							
05:5人室以上	6																																							
01:個室	2																																							
全許可病床数	162床	費用徴収病床数 12床 割合 7.4%																																						
041 051.7 南医51	医療法人藤原会 藤原病院	〒783-0005 南国市大桶乙 9 9 5	117	<p>時間外診察 (時間外診察) 第 17号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <p>徴収額 850 4,800</p>																																				
041 063.2 南医63	医療法人地塩会 南国中央病院	〒783-0011 南国市後免町 3 丁目 1 - 2 7	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2370号 徴収開始年月日：平成12年 7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>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 36.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	5	2,200	01:個室	5	1,650	02:2人室	24	1,100	02:2人室	20		03:3人室	3		04:4人室	40		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 36床 割合 36.4%									
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	4,400																																						
01:個室	5	2,200																																						
01:個室	5	1,650																																						
02:2人室	24	1,100																																						
02:2人室	20																																							
03:3人室	3																																							
04:4人室	40																																							
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 36床 割合 36.4%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
041 091.3 南医91	J A 高知病院	〒783-8509 南国市明見字中野 5 2 6 - 1	154	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2487号 徴収開始年月日：平成14年11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>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 22.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 119号 徴収額 918 2,700 5,184</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1109号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 急性期一 2,177</p> <p>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,650	01:個室	2	8,800	01:個室	31	4,950	01:個室	7		04:4人室	112		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 35床 割合 22.7%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,650																										
01:個室	2	8,800																										
01:個室	31	4,950																										
01:個室	7																											
04:4人室	112																											
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 35床 割合 22.7%																										
041 107.7 南医107	ごめん林眼科	〒783-0031 南国市下野田 6 0 番 1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4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非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</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>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ オプティブ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ トーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>363,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	280,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	330,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	240,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	290,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	297,000	テクニスオデッセイ オプティブ	30600BZX0002400	308,000	テクニスオデッセイ トーリック	30600BZX0002500	363,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	280,000																										
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	330,000																										
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	240,000																										
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	290,000																										
Clareon Vivity	30500BZX0004100	297,000																										
テクニスオデッセイ オプティブ	30600BZX0002400	308,000																										
テクニスオデッセイ トーリック	30600BZX0002500	363,000																										

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																																				
051 001.9 佐医1	土佐市立土佐市民病院	〒781-1101 土佐市高岡町甲1867	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2489号 徴収開始年月日：平成11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>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>4,840</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</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 45床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1128号 徴収開始年月日：平成14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>2,410</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,020</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	7,700	01:個室	38	4,840	01:個室	3	3,300	01:個室	7		03:3人室	30		04:4人室	68		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 45床 割合 30.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,410	11:(一般入院)特別入院			1,020
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	7,700																																						
01:個室	38	4,840																																						
01:個室	3	3,300																																						
01:個室	7																																							
03:3人室	30																																							
04:4人室	68																																							
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 45床 割合 30.0%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
04:(一般入院)急性期一			2,410																																					
11:(一般入院)特別入院			1,020																																					
051 024.1 佐医24	松岡内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲2158-2		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 7年 8月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2Reader</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	7,000	FreeStyleリブレ2Reader	8,000																														
販売名	徴収額																																							
FreeStyleリブレ2センサー	7,000																																							
FreeStyleリブレ2Reader	8,000																																							
051 032.4 佐医32	医療法人高尚会 川田 整形外科	〒781-1101 土佐市高岡町甲920-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2466号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,000	01:個室	7	5,200	02:2人室	10	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																					
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	4,000																																						
01:個室	7	5,200																																						
02:2人室	10	0																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																						
051 033.2 佐医33	医療法人桔梗ヶ丘会 橋本外科胃腸科内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲750-1		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 68号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <p>徴収額 650</p>																																				
051 043.1 佐医43	土佐やまもと眼科	〒781-1102 土佐市高岡町乙51番2		<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 24号 徴収開始年月日：令和 5年12月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	270,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	290,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	270,000																																						
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	290,000																																						
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000																																						
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000																																						
Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
061 020.7 須医20	医療法人 千博会 ネ オリゾートちひろ病院	〒785-0008 須崎市中町1丁目6-25	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1952号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	2,800	02:2人室	2	1,800	03:3人室	21		04:4人室	28		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 5床 割合 9.3%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,000																													
01:個室	2	2,800																													
02:2人室	2	1,800																													
03:3人室	21																														
04:4人室	28																														
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 5床 割合 9.3%																													
061 022.3 須医22	医療法人 須崎会 高 陵病院	〒785-0014 須崎市横町1番28号	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2451号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>129床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 40.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1124号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 急性期一 1 10 2,398	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	19	2,750	02:2人室	32	1,430	03:3人室	9	0	04:4人室	68	0	全許可病床数	129床	費用徴収病床数 52床 割合 40.3%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,500																													
01:個室	19	2,750																													
02:2人室	32	1,430																													
03:3人室	9	0																													
04:4人室	68	0																													
全許可病床数	129床	費用徴収病床数 52床 割合 40.3%																													
061 023.1 須医23	医療法人 南江会 一 陽病院	〒785-0037 須崎市赤崎町9-3	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2288号 徴収開始年月日：平成24年 9月 3日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>214床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 1.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	01:個室	31		02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	120		05:5人室以上	50		全許可病床数	214床	費用徴収病床数 3床 割合 1.4%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,500																													
01:個室	2	3,300																													
01:個室	31																														
02:2人室	4																														
03:3人室	6																														
04:4人室	120																														
05:5人室以上	50																														
全許可病床数	214床	費用徴収病床数 3床 割合 1.4%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
061 046.2 須医46	医療法人五月会 須崎 くろしお病院	〒785-0036 須崎市緑町4番30号	158	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2349号 徴収開始年月日：平成15年 5月19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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>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>15</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>158床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 29.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1119号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,750</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	3	4,400	01:個室	6	3,300	01:個室	3	2,750	01:個室	21	2,200	01:個室	9	1,650	01:個室	7		02:2人室	2		03:3人室	12		04:4人室	76		05:5人室以上	15		全許可病床数	158床	費用徴収病床数 46床 割合 29.1%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	4	5,500																																									
01:個室	3	4,400																																									
01:個室	6	3,300																																									
01:個室	3	2,750																																									
01:個室	21	2,200																																									
01:個室	9	1,650																																									
01:個室	7																																										
02:2人室	2																																										
03:3人室	12																																										
04:4人室	76																																										
05:5人室以上	15																																										
全許可病床数	158床	費用徴収病床数 46床 割合 29.1%																																									
061 054.6 須医54	医療法人 仁栄会 島 津クリニック	〒785-0013 須崎市西古市町3-15	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2290号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 142号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	02:2人室	8	2,200	05:5人室以上	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	4,400																																									
02:2人室	8	2,200																																									
05:5人室以上	10																																										
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																														
071 025.4 四万医25	医療法人慈恵会 中村病院	〒787-0029 四万十市中村小姓町7 5	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2485号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 526"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	1	2,750	01:個室	11		02: 2人室	4		03: 3人室	9		04: 4人室	32		全許可病床数	60床				
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	5,500																																
01:個室	1	3,300																																
01:個室	1	2,750																																
01:個室	11																																	
02: 2人室	4																																	
03: 3人室	9																																	
04: 4人室	32																																	
全許可病床数	60床																																	
071 070.0 四万医70	医療法人 光晴会 小原外科・肛門科・胃腸科	〒787-0011 四万十市右山元町3丁目3-15	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2446号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 638 1747 798"> <thead> <tr> <th>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>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 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	3	4,000	01:個室	2	5,000	02: 2人室	2		05: 5人室以上	12		全許可病床数	19床													
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	4,000																																
01:個室	2	5,000																																
02: 2人室	2																																	
05: 5人室以上	12																																	
全許可病床数	19床																																	
071 078.3 四万医78	医療法人 善結会 こじま眼科	〒787-0014 四万十市駅前町9番20号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1785号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 893 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>1</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</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>7床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1117 2150 1276"> <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>242,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>264,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,000	01:個室	2	2,000	04: 4人室	4		全許可病床数	7床		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	242,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	242,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	264,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	264,000
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	4,000																																
01:個室	2	2,000																																
04: 4人室	4																																	
全許可病床数	7床																																	
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	242,000																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	242,000																																
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	264,000																																
Clareon Vivity	30700BZX0007900	264,000																																

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																																			
071 091.6 四万医91	四万十市国民健康保険 四万十市立市民病院	〒787-0023 四万十市中村東町1丁目1番27号	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2402号 徴収開始年月日：平成23年 9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>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</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>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 17.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 958号 徴収開始年月日：平成17年 4月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td>1</td> <td>26</td> <td>2,040</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	6	3,300	01:個室	8	4,400	01:個室	1	6,600	01:個室	10		02:2人室	4		04:4人室	68		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 17床 割合 17.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1	1	26	2,040
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	1,100																																					
01:個室	6	3,300																																					
01:個室	8	4,400																																					
01:個室	1	6,600																																					
01:個室	10																																						
02:2人室	4																																						
04:4人室	68																																						
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 17床 割合 17.2%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
40:(一般入院) 10対1	1	26	2,040																																				
071 112.0 (073 540.6) 四万医112	竹本病院	〒787-0015 四万十市右山1973番地2	131	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2078号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,570</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,060</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>410</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>131床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 42.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 111号 徴収額 650 1,900 4,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 976号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,630	01:個室	5	2,570	01:個室	2	2,060	02:2人室	4	0	03:3人室	15	0	04:4人室	48	410	04:4人室	56		全許可病床数	131床	費用徴収病床数 56床 割合 42.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			1,500
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	4,630																																					
01:個室	5	2,570																																					
01:個室	2	2,060																																					
02:2人室	4	0																																					
03:3人室	15	0																																					
04:4人室	48	410																																					
04:4人室	56																																						
全許可病床数	131床	費用徴収病床数 56床 割合 42.7%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
40:(一般入院) 10対1			1,500																																				

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																								
071 120.3 四万医120	医療法人 島津会 幡多クリニック	〒787-0013 四万十市右山天神町10-12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2408号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 144号 徴収額 850 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	4	4,000	01:個室	4	2,000	03:3人室	9		01:個室	1		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,000																										
01:個室	4	4,000																										
01:個室	4	2,000																										
03:3人室	9																											
01:個室	1																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
081 079.9 清医79	医療法人 聖真会 渭南病院	〒787-0331 土佐清水市越前町6-1	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2265号 徴収開始年月日：平成26年10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;">2</td> <td style="text-align: right;">5,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">2,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">105床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 19.0%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 131号 徴収額 2,550 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1064号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院)急性期一 1,840 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,600	01:個室	4	3,400	01:個室	14	2,300	01:個室	1		02:2人室	28		04:4人室	56		全許可病床数	105床	費用徴収病床数 20床 割合 19.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,600																										
01:個室	4	3,400																										
01:個室	14	2,300																										
01:個室	1																											
02:2人室	28																											
04:4人室	56																											
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 20床 割合 19.0%																										
081 087.2 清医87	医療法人 たんぽぽ清悠会 松谷病院	〒787-0305 土佐清水市天神町14番18号	54	時間外診察 (時間外診察) 第 130号 徴収額 650 1,900 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
081 094.8 清医94	医療法人 次田会 足摺病院	〒787-0303 土佐清水市旭町18-71	31	時間外診察 (時間外診察) 第 53号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日
091 016.9 宿医16	医療法人祥星会 聖ヶ丘病院	〒788-0051 宿毛市押ノ川1196	211	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2420号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 300 01:個室 28 02:2人室 58 03:3人室 12 04:4人室 88 05:5人室以上 20 全許可病床数 213床 費用徴収病床数 7床 割合 3.3%
091 021.9 宿医21	社会医療法人長生会 大井田病院	〒788-0001 宿毛市中央8丁目3-6	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2339号 徴収開始年月日：平成12年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 4 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 04:4人室 12 05:5人室以上 30 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1070号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:(一般入院) 特別入院 910 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
091 041.7 宿医41	医療法人互生会 筒井病院	〒788-0783 宿毛市平田町戸内1802	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2311号 徴収開始年月日：平成25年 2月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,100 01:個室 13 02:2人室 28 03:3人室 9 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 6床 割合 10.7%

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																																										
091 053.2 宿医53	高知県立幡多けんみん 病院	〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈 3-1	322	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2493号 徴収開始年月日：平成13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>77</td> <td>5,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>322床</td> <td>費用徴収病床数 77床 割合 23.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7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 17号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,160</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,180</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1072号 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>38:(一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	77	5,720	01:個室	39		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	180		05:5人室以上	12		全許可病床数	322床	費用徴収病床数 77床 割合 23.9%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,160	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	2,040	01:検査	1,180	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38:(一般入院) 7対1入			2,730
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	77	5,720																																												
01:個室	39																																													
02:2人室	8																																													
03:3人室	6																																													
04:4人室	180																																													
05:5人室以上	12																																													
全許可病床数	322床	費用徴収病床数 77床 割合 23.9%																																												
診療の名称	徴収額																																													
01:検査	1,160																																													
02:リハビリテーション	2,700																																													
02:リハビリテーション	2,040																																													
01:検査	1,180																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
38:(一般入院) 7対1入			2,730																																											
101 003.5 香南医3	もえぎクリニック	〒781-5310 香南市赤岡町 2 0 6 6 - 3	19	<p>時間外診察 (時間外診察) 第 56号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> <p>徴収額 650 1,900 4,200</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																																																														
101 011.8 香南医11	医療法人 藤田整形外科 藤田整形外科	〒781-5213 香南市野市町東野169-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2237号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,000	01:個室	1	1,500	02:2人室	4	500	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																									
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	4	1,000																																																																
01:個室	1	1,500																																																																
02:2人室	4	500																																																																
02:2人室	2																																																																	
04:4人室	8																																																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																																
101 012.6 香南医12	医療法人 公世会 野 市中央病院	〒781-5213 香南市野市町東野555番地18	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2467号 徴収開始年月日：平成23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>2</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>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>165床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 21.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 971号 徴収開始年月日：平成16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>40:(一般入院) 10対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,390</td> </tr> <tr> <td>72:老(一般) I老特2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:(療養入院) 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>81:老(療養入院) 老1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	4	6,600	01:個室	4	5,500	01:個室	2	3,300	01:個室	2	1,650	01:個室	2		02:2人室	4	2,200	02:2人室	14	1,650	02:2人室	4	1,100	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	120		全許可病床数	165床	費用徴収病床数 36床 割合 21.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1	0	0	1,390	72:老(一般) I老特2				21:(療養入院) 1				81:老(療養入院) 老1			
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	2	7,700																																																																
01:個室	4	6,600																																																																
01:個室	4	5,500																																																																
01:個室	2	3,300																																																																
01:個室	2	1,650																																																																
01:個室	2																																																																	
02:2人室	4	2,200																																																																
02:2人室	14	1,650																																																																
02:2人室	4	1,100																																																																
02:2人室	4																																																																	
03:3人室	3																																																																	
04:4人室	120																																																																	
全許可病床数	165床	費用徴収病床数 36床 割合 21.8%																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																															
40:(一般入院) 10対1	0	0	1,390																																																															
72:老(一般) I老特2																																																																		
21:(療養入院) 1																																																																		
81:老(療養入院) 老1																																																																		
101 021.7 香南医21	寺田内科	〒781-5601 香南市夜須町坪井23-1		時間外診察 (時間外診察) 第 105号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
101 032.4 香南医32	野市整形外科医院	〒781-5232 香南市野市町西野 2 2 3 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 2475号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 2,200 03:3人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
111 002.5 香美医2	医療法人 同仁会 同仁病院	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町 2 丁目 5 - 2 0	252	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2104号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 1,000 01:個室 21 02:2人室 58 03:3人室 3 04:4人室 124 05:5人室以上 15 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 19床 割合 7.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 70号 徴収額 650 1,900 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
111 014.0 香美医14	医療法人 岩河会 岩河整形外科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町 2 丁目 4 - 2 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1795号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 03:3人室 6 05:5人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
111 030.6 香美医30	前田メディカルクリニック	〒781-4212 香美市香北町美良布 1 5 1 6 - 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2453号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 1 6,000 01:個室 1 02:2人室 2 3,000 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
201 074.5 安医74	医療法人 白井会 田 野病院	〒781-6410 安芸郡田野町1 4 1 4 番地 1	103	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2436号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <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>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>27</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>103床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 45.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1115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>02:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,466</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	3,300	01:個室	2	4,400	01:個室	3	5,500	01:個室	3	6,600	01:個室	1	11,000	02:2人室	4	1,100	02:2人室	12	1,650	02:2人室	6	2,200	03:3人室	15	1,650	04:4人室	28		05:5人室以上	27		全許可病床数	103床	費用徴収病床数 47床 割合 45.6%	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			2,466
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1																																																					
01:個室	1	3,300																																																				
01:個室	2	4,400																																																				
01:個室	3	5,500																																																				
01:個室	3	6,600																																																				
01:個室	1	11,000																																																				
02:2人室	4	1,100																																																				
02:2人室	12	1,650																																																				
02:2人室	6	2,200																																																				
03:3人室	15	1,650																																																				
04:4人室	28																																																					
05:5人室以上	27																																																					
全許可病床数	103床	費用徴収病床数 47床 割合 45.6%																																																				
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			2,466																																																			
201 082.8 安医82	はまうづ医院	〒781-6402 安芸郡奈半利町乙 3 7 4 2 - 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 2366号 徴収開始年月日：平成12年 6月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																						
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	3	2,200																																																				
04:4人室	16																																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																				
221 001.4 長医1	本山町立国保嶺北中央 病院	〒781-3601 長岡郡本山町本山 6 2 0	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2492号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 23.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	3,780	01:個室	5	2,160	01:個室	1		02:2人室	4	1,890	02:2人室	18		03:3人室	9		04:4人室	40		全許可病床数	89床	費用徴収病床数 21床 割合 23.6%																							
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	12	3,780																																																				
01:個室	5	2,160																																																				
01:個室	1																																																					
02:2人室	4	1,890																																																				
02:2人室	18																																																					
03:3人室	9																																																					
04:4人室	40																																																					
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 21床 割合 23.6%																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
221 063.4 (223 001.8) 長医63	医療法人 大博悠会 大杉中央病院	〒789-0315 長岡郡大豊町中村大王1497-1	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2372号 徴収開始年月日：平成11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>4</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>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 837号 徴収開始年月日：平成22年10月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>136,500</td> <td>136,500</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>221,500</td> <td>221,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	1	2,200	02:2人室	38		04:4人室	32		01:個室	2		03:3人室	3		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 5床 割合 6.3%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		136,500	136,500	04:チタン		221,500	221,500
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	3,300																																						
01:個室	1	2,200																																						
02:2人室	38																																							
04:4人室	32																																							
01:個室	2																																							
03:3人室	3																																							
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 5床 割合 6.3%																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																					
03:コバルト		136,500	136,500																																					
04:チタン		221,500	221,500																																					
231 027.7 土医27	医療法人 田井医院 田井医院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井1457	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1804号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</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 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	700	01:個室	1	400	03:3人室	9		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	5	700																																						
01:個室	1	400																																						
03:3人室	9																																							
04:4人室	4																																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																						
231 029.3 (233 319.2) 土医29	医療法人十全会 早明 浦病院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井1372	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2384号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	5	1,430	02:2人室	12		03:3人室	0		04:4人室	32		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 6床 割合 12.0%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	1,650																																						
01:個室	5	1,430																																						
02:2人室	12																																							
03:3人室	0																																							
04:4人室	32																																							
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 6床 割合 12.0%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
241 016.8 吾医16	医療法人 光生会 森木病院	〒781-2110 吾川郡いの町 3 6 7 4	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2321号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>33床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	2,750	01:個室	1	1,650	02:2人室	2	880	01:個室	1		02:2人室	4		03:3人室	15		04:4人室	8		全許可病床数	33床	費用徴収病床数 5床 割合 15.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	3,300																																
01:個室	1	2,750																																
01:個室	1	1,650																																
02:2人室	2	880																																
01:個室	1																																	
02:2人室	4																																	
03:3人室	15																																	
04:4人室	8																																	
全許可病床数	33床	費用徴収病床数 5床 割合 15.2%																																
241 076.2 吾医76	医療法人 博恵会 町田整形外科	〒781-2123 吾川郡いの町天王南1丁目6-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2355号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>11</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	02:2人室	1	3,300	02:2人室	1	1,650	04:4人室	4	1,100	05:5人室以上	11		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	6,600																																
02:2人室	1	3,300																																
02:2人室	1	1,650																																
04:4人室	4	1,100																																
05:5人室以上	11																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																
241 095.2 吾医95	いの町立国民健康保険仁淀病院	〒781-2193 吾川郡いの町 1 3 6 9	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2313号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 21.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1076号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,321	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	1	7,700	01:個室	12	3,300	04:4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 13床 割合 21.7%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3																																	
01:個室	1	7,700																																
01:個室	12	3,300																																
04:4人室	44																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 13床 割合 21.7%																																

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																																											
251 002.5 高医2	佐川町立高北国民健康 保険病院	〒789-1201 高岡郡佐川町甲1687	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2312号 徴収開始年月日：平成11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>15</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</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>98床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 15.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	3,300	02:2人室	28	0	03:3人室	18	0	04:4人室	12	0	05:5人室以上	25		全許可病床数	98床	費用徴収病床数 15床 割合 15.3%																						
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	15	3,300																																													
02:2人室	28	0																																													
03:3人室	18	0																																													
04:4人室	12	0																																													
05:5人室以上	25																																														
全許可病床数	98床	費用徴収病床数 15床 割合 15.3%																																													
251 101.5 高医101	医療法人 山秀会 山 崎外科・整形外科病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲2107-1	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2463号 徴収開始年月日：平成13年 5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>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>4</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 17床 割合 39.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 962号 <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>42:(一般入院) 15対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,570</td> </tr> <tr> <td>21:(療養入院) 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:(療養入院) 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	8	2,200	01:個室	7	1,100	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	12		05:5人室以上	4		全許可病床数	43床	費用徴収病床数 17床 割合 39.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1	0	0	1,570	21:(療養入院) 1				21:(療養入院) 1			
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	2	3,300																																													
01:個室	8	2,200																																													
01:個室	7	1,100																																													
02:2人室	4																																														
03:3人室	6																																														
04:4人室	12																																														
05:5人室以上	4																																														
全許可病床数	43床	費用徴収病床数 17床 割合 39.5%																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																												
42:(一般入院) 15対1	0	0	1,570																																												
21:(療養入院) 1																																															
21:(療養入院) 1																																															
251 106.4 高医106	医療法人 近藤会 清 和病院	〒789-1202 高岡郡佐川町乙1777	354	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2441号 徴収開始年月日：平成27年11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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>252</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>354床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1110号 <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>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	5,500	01:個室	52		02:2人室	36		03:3人室	12		04:4人室	252		全許可病床数	354床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,650											
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	1	2,200																																													
01:個室	1	5,500																																													
01:個室	52																																														
02:2人室	36																																														
03:3人室	12																																														
04:4人室	252																																														
全許可病床数	354床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																												
10:(一般入院) 地域一般			1,650																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																	
251 111.4 高医111	医療法人 高幡会 大西病院	〒786-0007 高岡郡四万十町古市町6-12	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2305号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <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>5,092</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,055</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 20.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,092	01:個室	8	3,055	02:2人室	4		04:4人室	36		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 10床 割合 20.0%																															
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	2	5,092																																																			
01:個室	8	3,055																																																			
02:2人室	4																																																				
04:4人室	36																																																				
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 10床 割合 20.0%																																																			
251 139.5 高医139	くぼかわ病院	〒786-0002 高岡郡四万十町見付902-1	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2386号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 <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>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 3.5%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 43号 徴収開始年月日：平成28年12月15日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,078</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,089</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,331</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,331</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1123号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,012</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	4	7,700	01:個室	6	0	02:2人室	14	0	03:3人室	18	0	04:4人室	52	0	05:5人室以上	76	0	全許可病床数	172床	費用徴収病床数 6床 割合 3.5%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,078	01:検査	1,089	01:検査	1,331	01:検査	1,331	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,409	11:(一般入院)特別入院			1,012
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	2	5,500																																																			
01:個室	4	7,700																																																			
01:個室	6	0																																																			
02:2人室	14	0																																																			
03:3人室	18	0																																																			
04:4人室	52	0																																																			
05:5人室以上	76	0																																																			
全許可病床数	172床	費用徴収病床数 6床 割合 3.5%																																																			
診療の名称	徴収額																																																				
01:検査	1,078																																																				
01:検査	1,089																																																				
01:検査	1,331																																																				
01:検査	1,331																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																		
04:(一般入院)急性期一			2,409																																																		
11:(一般入院)特別入院			1,012																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
251 140.3 高医140	医療法人 社団若鮎 北島病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲1662	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2387号 徴収開始年月日：平成11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>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 28.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,268</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1103号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,280</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	4,400	01:個室	4	3,300	02:2人室	4	1,100	04:4人室	36		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 14床 割合 28.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	2,268	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,280
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	6	4,400																																
01:個室	4	3,300																																
02:2人室	4	1,100																																
04:4人室	36																																	
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 14床 割合 28.0%																																
診療の名称	徴収額																																	
01:検査	2,268																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
06:(一般入院)急性期一			2,280																															
251 141.1 高医141	医療法人前田会 前田 病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲2133	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2391号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	6	2,200	02:2人室	12	1,100	01:個室	1		02:2人室	4		04:4人室	36		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 19床 割合 31.7%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	3,850																																
01:個室	6	2,200																																
02:2人室	12	1,100																																
01:個室	1																																	
02:2人室	4																																	
04:4人室	36																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 19床 割合 31.7%																																
251 150.2 高医150	医療法人 金峰会 山 崎病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲2041番地 3	28	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2344号 徴収開始年月日：平成11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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>28床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 7.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	01:個室	1		02:2人室	6		03:3人室	3		04:4人室	16		全許可病床数	28床	費用徴収病床数 2床 割合 7.1%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	2,000																																
01:個室	1																																	
02:2人室	6																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	16																																	
全許可病床数	28床	費用徴収病床数 2床 割合 7.1%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
251 152.8 高医152	梶原町立国民健康保険 梶原病院	〒785-0612 高岡郡梶原町川西路2320-1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2468号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 16.7%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 110号 徴収額 1,800 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,650	01:個室	2	3,300	02:2人室	14		03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	30床	費用徴収病床数 5床 割合 16.7%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	1,650																							
01:個室	2	3,300																							
02:2人室	14																								
03:3人室	3																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 5床 割合 16.7%																							
251 166.8 高医166	なかとさ病院	〒789-1301 高岡郡中土佐町久礼6614	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1740号 徴収開始年月日：平成12年 1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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>24床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 20.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	3	2,000	02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	24床	費用徴収病床数 5床 割合 20.8%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	3,000																							
01:個室	3	2,000																							
02:2人室	8																								
03:3人室	3																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	24床	費用徴収病床数 5床 割合 20.8%																							
261 070.0 (263 511.7) 幡医70	大月町国民健康保険大 月病院	〒788-0311 幡多郡大月町銚土603	25	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 277号 徴収開始年月日：平成26年12月22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>540</td> </tr> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	540																	
継続管理種類	価格																								
01:フッ化物局所	540																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
801 001.2 (803 001.6) 市医1	独立行政法人国立病院 機構高知病院	〒780-8507 高知市朝倉西町1丁目2番25号	424	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2495号 徴収開始年月日：平成15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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>36</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>160</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>108</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>378床</td><td>費用徴収病床数 35床 割合 9.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 40号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 4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 1111号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	10	7,700	01:個室	22	5,500	01:個室	24		02: 2人室	2	2,200	02: 2人室	36		03: 3人室	15		04: 4人室	160		05: 5人室以上	108		全許可病床数	378床	費用徴収病床数 35床 割合 9.3%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	11,000																																			
01:個室	10	7,700																																			
01:個室	22	5,500																																			
01:個室	24																																				
02: 2人室	2	2,200																																			
02: 2人室	36																																				
03: 3人室	15																																				
04: 4人室	160																																				
05: 5人室以上	108																																				
全許可病床数	378床	費用徴収病床数 35床 割合 9.3%																																			

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																														
801 052.5 (803 459.6) 南医52	高知大学医学部附属病院	〒783-8505 南国市岡豊町小蓮185番地1	613	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：令和 5年 8月15日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP (アヴェイルリト) 0 1:有 20</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2474号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table 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>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>85</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>74</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>344</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>598床</td><td>費用徴収病床数 138床 割合 23.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13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 2,090</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 44号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,331</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1073号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:(特定入院) 7対1入 2,838</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	24,200	01:個室	2	13,200	01:個室	49	11,000	01:個室	85	7,700	01:個室	74		03:3人室	3		04:4人室	344		05:5人室以上	39		全許可病床数	598床	費用徴収病床数 138床 割合 23.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	24,200																																
01:個室	2	13,200																																
01:個室	49	11,000																																
01:個室	85	7,700																																
01:個室	74																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	344																																	
05:5人室以上	39																																	
全許可病床数	598床	費用徴収病床数 138床 割合 23.1%																																

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 943号 徴収開始年月日：平成26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>40:その他</td> <td>白金加金</td> <td>451,990</td> <td>451,990</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>金合金</td> <td>425,590</td> <td>425,590</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>コバルト・クロム合金</td> <td>207,460</td> <td>207,460</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>316,580</td> <td>316,580</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 305号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 <table border="0"> <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>	金属	その他金属	上顎	下顎	40:その他	白金加金	451,990	451,990	40:その他	金合金	425,590	425,590	40:その他	コバルト・クロム合金	207,460	207,460	04:チタン		316,580	316,580	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,310
金属	その他金属	上顎	下顎																									
40:その他	白金加金	451,990	451,990																									
40:その他	金合金	425,590	425,590																									
40:その他	コバルト・クロム合金	207,460	207,460																									
04:チタン		316,580	316,580																									
継続管理種類	価格																											
01:フッ化物局所	2,310																											