

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-15978	城北眼科医院	〒770-0004 徳島市南田宮4－8－16		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 3号 販売名 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収額 4,300
01-16224	文慶記念ハート内科	〒779-3124 徳島市国府町中495－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,990 01:個室 3 2,970 01:個室 1 7,590 02: 2人室 2 04: 4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-17032	アイクリニック常三島	〒770-0813 徳島市中常三島町3丁目2番2		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 1号 販売名 徴収開始年月日：令和 8年 6月15日 徴収額 4,380 リジュセア®ミニ点眼液0.025%
01-17198	高杉内科外科小児科脳外科	〒779-3112 徳島市国府町芝原字天満25番1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 4 1,500 01:個室 2 1,750 01:個室 2 02: 2人室 6 03: 3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
01-17685	協栄内科	〒770-0943 徳島市中昭和町2丁目6	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成28年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,650 01:個室 1 2,200 01:個室 3 02: 2人室 2 03: 3人室 3 05: 5人室以上 5 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 3床 割合 18.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-23105	豊田内科	〒770-0861 徳島市住吉2丁目2-35	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 656号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 9 1,500 02:2人室 6 03:3人室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-23394	くどう内科クリニック	〒770-8064 徳島市城南町4丁目1-5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 9月20日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,500 FreeStyleリブレ2Reader 8,000
01-23543	大久保病院	〒770-0923 徳島市大道2丁目30	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,050 01:個室 3 5,500 01:個室 11 3,300 02:2人室 6 1,980 02:2人室 16 1,650 03:3人室 3 04:4人室 64 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 38床 割合 36.2%
01-23550	福田整形外科病院	〒770-0846 徳島市南内町1丁目34番地	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 159号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 3 2,200 01:個室 1 3,300 02:2人室 4 03:3人室 9 04:4人室 12 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 7床 割合 21.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-23568	鈴江病院	〒770-0028 徳島市佐古八番町４番２２号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 712号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 18 2,200 01:個室 3 02: 2人室 4 03: 3人室 3 04: 4人室 12 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 20床 割合 47.6%
01-23584	むつみホスピタル	〒770-0005 徳島市南矢三町３丁目１１番２３号	283	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 638号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 45 0 01:個室 5 3,300 01:個室 22 1,100 02: 2人室 18 0 03: 3人室 24 0 04: 4人室 124 0 05: 5人室以上 45 0 全許可病床数 283床 費用徴収病床数 27床 割合 9.5%
01-23626 (01-33621)	T A O K Aこころの医療センター	〒770-0862 徳島市城東町２丁目７ー９	322	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 602号 徴収開始年月日：平成18年 9月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 4 12,000 01:個室 2 7,000 01:個室 12 2,000 01:個室 36 03: 3人室 3 04: 4人室 264 全許可病床数 322床 費用徴収病床数 19床 割合 5.9%
01-23634	そよかぜ病院	〒770-0047 徳島市名東町２丁目６５０番地の３５	252	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 816号 徴収開始年月日：平成30年11月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 01:個室 2 1,100 01:個室 2 550 02: 2人室 12 03: 3人室 6 04: 4人室 216 全許可病床数 252床 費用徴収病床数 4床 割合 1.6%

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-23717	水の都記念病院	〒770-0051 徳島市北島田町1丁目46番11	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 735号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 6 5,500 01:個室 10 3,300 01:個室 1 9,350 01:個室 2 2,750 01:個室 1 1,650 02:2人室 16 03:3人室 3 04:4人室 24 01:個室 13 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 24床 割合 30.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 徴収開始年月日：平成20年 5月13日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,925 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年12月11日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,800
01-23758	城南病院	〒771-4261 徳島市丈六町行正27番地の1	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 220 01:個室 14 330 01:個室 2 440 01:個室 4 02:2人室 2 03:3人室 6 04:4人室 68 48 全許可病床数 167床 費用徴収病床数 39床 割合 23.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-23808	徳島健生病院	〒770-0805 徳島市下助任町4丁目9番地	186	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 センサー 6,820 FreeStyle リブレ 2 Reader 8,580
01-23865	木下病院	〒770-0865 徳島市南末広町4番70号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 740号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 4,400 01:個室 14 3,300 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 18 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 52 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 21床 割合 22.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 321号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,504
01-23998	中洲八木病院	〒770-0856 徳島市中洲町1丁目31番地	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 752号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 01:個室 18 5,500 03: 3 人室 24 04: 4 人室 60 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 21床 割合 20.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-24053	橋本病院	〒770-0813 徳島市中常三島町3丁目2番地の1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 780号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 3 4,400 01:個室 2 02: 2人室 4 03: 3人室 3 04: 4人室 36 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 4床 割合 8.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 22号 徴収開始年月日：平成23年 6月14日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450
01-24129	中瀬病院	〒771-1151 徳島市応神町古川字戎子野9番地の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 495号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 5 3,300 02: 2人室 2 03: 3人室 27 04: 4人室 8 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 8床 割合 17.8%
01-24152	博愛記念病院	〒770-8023 徳島市勝占町惣田9	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 42 3,000 01:個室 8 1,500 02: 2人室 38 04: 4人室 120 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 50床 割合 23.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-24160	稲山病院	〒770-0004 徳島市南田宮4丁目3番9号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 648号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 9 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 2 8,000 03:3人室 24 04:4人室 32 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 14床 割合 20.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 28号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 326号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-24699	伊月病院	〒770-0852 徳島市徳島町 2 丁目 5 4 番地	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 552号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,500 01:個室 1 3,000 01:個室 1 3,500 01:個室 8 5,000 02: 2 人室 2 1,500 04: 4 人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 20床 割合 33.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 31号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,500 01:検査 3,600 01:検査 3,800 01:検査 3,800 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,100 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 299号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,110
01-24723	大櫛内科循環器科	〒770-0832 徳島市寺島本町東 3 丁目 1 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 731号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,640 01:個室 1 3,410 01:個室 1 3,960 01:個室 1 4,510 01:個室 1 03: 3 人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-24749	清家医院	〒770-8040 徳島市上八万町下中筋9 0 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 709号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 3,000 02: 2 人室 2 2,000 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01-24772	林内科・皮フ科	〒770-0943 徳島市中昭和町 2 丁目 9 4 番地	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,750 01:個室 2 4,400 01:個室 1 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 20号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,000 02: リハビリテーション 1,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-24830	沖の洲病院	〒770-0862 徳島市城東町 1 丁目 8 番 8 号	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 2 16,500 01:個室 1 14,300 01:個室 3 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 7 6,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 16 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 15床 割合 45.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 13号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 01:検査 1,160 01:検査 1,180 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 287号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-24913 (01-34918)	徳島県立中央病院	〒770-8539 徳島市蔵本町 1 丁目 1 0 - 3	440	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 2号 徴収開始年月日：平成26年 5月 2日 治験薬名称 R E G N 5 4 5 8 (L i n v o s Z i l t i v e k i m a b B I 6 9 0 5 1 7 L i n v o s e l t a m a b (R A Z D 0 7 8 0 内・注・外 区分 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 2 10 7 2 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 725号 徴収開始年月日：平成15年 6月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 97 01:個室 2 22,000 01:個室 28 6,600 01:個室 94 5,500 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 18 04: 4 人室 188 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 440床 費用徴収病床数 125床 割合 28.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 2号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 2号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 336号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期 A 3,190 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,000 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 8,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-24921	徳島市民病院	〒770-0812 徳島市北常三島町 2 丁目 3 4 番地	307	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ペンタナ u l t r a v i e w 0 1:有 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 16 6,600 01:個室 65 5,500 01:個室 20 02: 2 人室 16 03: 3 人室 3 04: 4 人室 156 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 307床 費用徴収病床数 87床 割合 28.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,620
01-25019	城東整形外科内科	〒770-0868 徳島市福島一丁目 6 番 5 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 755号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 0 04: 4 人室 4 500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-25027	新田整形外科	〒770-8081 徳島市八万町式丈 1 0 6 番地 5 4		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 12号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000
01-25068	吉田外科医院	〒770-0034 徳島市南佐古四番町 2 番 3 1 号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 390号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 4 500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
01-25076	松村病院	〒771-0117 徳島市川内町鶴島 1 6 2 番地	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 391号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 6 04: 4 人室 40 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 10床 割合 17.9%
01-25118	宇都宮皮膚泌尿器科	〒770-0802 徳島市吉野本町 1 丁目 1 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 683号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01-25225	大塚外科内科	〒771-0134 徳島市川内町平石住吉 3 1 7 番地 4	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 4床 割合 23.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-25282	もりの医院	〒770-0942 徳島市昭和町 2 丁目 7 1 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 59:他 330 330 330 330 330 59:他 220 220 220 220 220
01-25340	東洋病院	〒770-0051 徳島市北島田町 1 丁目 1 6 0 番地 2	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 4,000 01:個室 5 4,500 01:個室 1 5,500 01:個室 2 04: 4 人室 32 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 16床 割合 32.0%
01-25365	森岡病院	〒770-8070 徳島市八万町大野 5 ー 1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 479号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 1,650 01:個室 2 3,850 02: 2 人室 20 03: 3 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 16床 割合 30.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-25399	近藤内科病院	〒770-8008 徳島市西新浜町1丁目6番25号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 673号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,400 01:個室 13 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 2 11,000 01:個室 10 02:2人室 4 04:4人室 16 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 25床 割合 45.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第 5号 徴収額 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 290号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 7,000 FreeStyle リブレ 2 Reader 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-25415	亀井病院	〒770-8070 徳島市八万町寺山 2 3 1 番地	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 739号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 2 9,900 01:個室 15 6,600 04: 4 人室 24 0 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 18床 割合 42.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 12号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,040 01:検査 1,210 01:検査 1,480 01:検査 1,480 01:検査 1,190 02:リハビリテーション 1,930 02:リハビリテーション 1,610 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 291号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 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 2,713
01-25423	松永病院	〒770-0045 徳島市南庄町 4 丁目 6 3 番地 1	27	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 690号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,500 01:個室 3 3,000 02: 2 人室 2 1,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 全許可病床数 27床 費用徴収病床数 8床 割合 29.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-25449	田岡病院	〒770-0941 徳島市万代町4丁目2－2	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 778号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 3 12,000 01:個室 47 5,000 01:個室 4 02: 2 人室 2 2,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 131 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 54床 割合 27.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 26号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-25456	たまき青空病院	〒779-3125 徳島市国府町早淵字北カシヤ 5 6 番地 1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 790号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 区分 01:個室 12 5,000 01:個室 4 3,000 04: 4 人室 84 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 16床 割合 16.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 59:他 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 09:循 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 61:他 2 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 05:呼 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 11:外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 62:他 3 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 63:他 4 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 12:整外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 08:消 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 08:消 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 15:脳外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 13:形外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 17:心外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 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 25号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 01:検査 1,177 01:検査 1,155 01:検査 1,430 01:検査 1,430 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 340号 徴収開始年月日：平成26年 6月 9日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,272

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 7,000
01-25472	天満病院	〒770-0042 徳島市蔵本町一丁目5番地1	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 6 4,400 01:個室 5 5,500 01:個室 3 0 02:2人室 16 1,650 03:3人室 15 0 04:4人室 24 0 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 30床 割合 41.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 7号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 7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 1,850 02:リハビリテーション 1,750 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年10月27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,000 FreeStyleリブレ2Reader 8,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-25480	虹の橋病院	〒770-0052 徳島市中島田町3丁目60番地1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 25 4,950 02:2人室 2 1,650 02:2人室 4 04:4人室 28 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 345号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,100
01-25498	徳島平成病院	〒770-0926 徳島市伊賀町3丁目19番地の2	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 809号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,250 01:個室 6 7,150 01:個室 2 5,500 01:個室 8 4,400 02:2人室 2 04:4人室 32 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 17床 割合 33.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-25506	住友内科病院	〒770-0863 徳島市安宅2丁目3番5号	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 810号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 02:2人室 2 0 04:4人室 28 0 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 2床 割合 6.3% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 診察室 徴収金額 1 550
01-26025	山田眼科	〒770-0844 徳島市中通町2丁目31番地	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 257号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 4 2,200 02:2人室 2 1,100 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 203,500 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 220,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 297,000 エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 203,500
01-26033	徳島さくらクリニック	〒779-3131 徳島市下町本丁59-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 258号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 1 02:2人室 4 03:3人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-26041 (01-34868)	文化の森内科	〒770-8079 徳島市八万町大坪 1 8 0 番地		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 171号 徴収開始年月日：令和 4年 7月26日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,100
01-26090	三木眼科	〒770-0833 徳島市一番町 1 丁目 7 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルティフォーカル 22300BZX0027700 120,000 テクニス シンフォニーオプティ 22900BZX0000500 130,000 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 150,000 アクリソフ I Q P a n O p t i 23100BZX0004200 240,000 アクリソフ I Q P a n O p t i 23100BZX0004300 300,000 アクリソフ I Q レストア シ 22600BZX0017900 180,000 テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 230,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 260,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 260,000
01-26199	恵愛レディースクリニック	〒770-0023 徳島市佐古 3 番町 4 番 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 396号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 1 5,000 01:個室 1 6,000 01:個室 4 7,000 01:個室 3 9,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第 3号 徴収額 4,000 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収額 35,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-26223	藤田眼科	〒770-0026 徳島市佐古六番町 6 番 2 7 号		医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 治験機器名称 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 3号 多焦点眼内レンズの販売名 C l a r e o n P a n O p t i x C l a r e o n P a n O p t i x C l a r e o n V i v i t y V i v i n e x ジェメトリック V i v i n e x ジェメトリック テクニス オデッセイ V B S テクニス オデッセイ T V B C l a r e o n 非球面 P a n O p C l a r e o n 非球面 P a n O p T E C N I S P u r e S e e T E C N I S P u r e S e e C l a r e o n V i v i t y V i v i n e x ジェメトリック V i v i n e x ジェメトリック C l a r e o n P a n O p t i x C l a r e o n P a n O p t i x 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 区分 対象患者数 徴収額 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029300 230,000 30400BZX0025000 250,000 30500BZX0004100 230,000 30500BZX0026300 220,000 30500BZX0026400 240,000 30600BZX0002400 220,000 30600BZX0002500 240,000 30200BZX0029400 230,000 30300BZX0015300 250,000 30600BZX0016700 220,000 30600BZX0016800 240,000 30700BZX0007900 240,000 30600BZX0022900 220,000 30600BZX0023000 240,000 30700BZX0029800 240,000 30800BZX0001500 270,000
01-26363	おかがわ内科・小児科	〒770-0861 徳島市住吉 1 丁目 1 0 番 1 9 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 262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 1 4,000 01:個室 1 4,500 02: 2 人室 4 2,500 03: 3 人室 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 26号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-26454	リムズ徳島クリニック	〒770-0047 徳島市名東町2丁目559-1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 397号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,500 02:2人室 4 2,000 03:3人室 3 7 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 6床 割合 37.5%
01-26504	中村外科内科	〒770-0804 徳島市中吉野町4丁目50番地の2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 446号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 8 600 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
01-26538	三河眼科	〒770-0847 徳島市幸町3丁目34番地の1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 660号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02:2人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 3号 徴収開始年月日：令和 3年 5月31日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン 非球面 Pan0p 30200BZX0029400 230,000 クラレオン 非球面 Pan0p 30300BZX0015300 250,000 クラレオン Vivity Ex 30500BZX0004100 230,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 220,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 240,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 220,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 240,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-26678	福本眼科	〒770-8054 徳島市山城西4丁目7番地2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラリオンパンオブティクス 30200BZX0029300 280,000 クラリオンパンオブティクストー 30400BZX0025000 295,000 クラリオンビビティ 30500BZX0004100 280,000 クラリオンビビティトーリック 30700BZX0007900 295,000 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 210,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 230,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 230,000 テクニスピュアシートーリック 30600BZX0016800 250,000 クラリオンパンオブティクスプロ 30800BZX0001500 295,000 クラリオンパンオブティクストー 30700BZX0029800 305,000
01-26827	祖川産婦人科クリニック	〒770-0003 徳島市北田宮3丁目5番65号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 610号 徴収開始年月日：平成19年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 4 4,000 01:個室 2 9,000 02:2人室 2 03:3人室 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
01-26843	橘整形外科	〒770-0831 徳島市寺島本町西2丁目37の1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 626号 徴収開始年月日：平成19年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 5,000 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号 徴収開始年月日：平成20年4月21日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-26876	赤沢透析クリニック	〒771-0142 徳島市川内町沖島6 8 番地の1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 719号 徴収開始年月日：平成20年 9月15日 区分 01:個室 3 5,000 02:2人室 4 2,500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01-27072	むくの木クリニック	〒779-3105 徳島市国府町東高輪3 5 3 番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 6 5,500 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,000 FreeStyle リブレ 2 Reader 8,000
01-27114	おおしま内科皮フ科クリニック	〒770-0022 徳島市佐古二番町5－2 0		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,400 FreeStyleリブレ 2 Reader 8,000
01-27205	大櫛耳鼻咽喉科はな・みみサージッククリニック	〒770-0832 徳島市寺島本町東2丁目1 9 番地	7	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 治験薬名称 T0-209 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798号 徴収開始年月日：平成28年 1月18日 区分 01:個室 1 2,500 01:個室 2 3,500 01:個室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-27460	新浜医院	〒770-8007 徳島市新浜本町二丁目3番8号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 502号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 01:個室 3 3,850 01:個室 4 02:2人室 2 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
01-27502	林病院	〒770-8012 徳島市大原町千代ヶ丸山30番20	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 01:個室 10 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 8 2,200 04:4人室 60 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 20床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-27684 (01-35097)	川島病院	〒770-0011 徳島市北佐古一番町 6 番 1 号	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 772号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,000 01:個室 12 6,000 01:個室 20 4,000 01:個室 12 3,000 02: 2 人室 10 500 01:個室 2 04: 4 人室 64 全許可病床数 123床 費用徴収病床数 57床 割合 46.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 09:循 1,100 1,100 1,100 1,100 21:ひ 1,100 59:他 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 59:他 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 309号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 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 2,409 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 180号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
01-27734	リハビリテーション大 神子病院	〒770-8012 徳島市大原町余慶 1 番 1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 683号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 34 2,200 01:個室 44 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 34床 割合 42.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-27767	協立病院	〒770-8070 徳島市八万町寺山 1 3 番地 2	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 783号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,300 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 26 1,100 02: 2 人室 34 04: 4 人室 124 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 41床 割合 20.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,700 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 2,040 02: リハビリテーション 1,930 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 317号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 2,130
01-27775	あいざと蔵本クリニック	〒770-0041 徳島市蔵本元町 2 丁目 4 0 番 1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 10号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02: 精 550 02: 精 1,100 35: 心内 550 35: 心内 1,100 02: 精 2,200 35: 心内 2,200
01-27916	名東天満クリニック	〒770-0047 徳島市名東町 1 丁目 9 1 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 2日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 sensor 7,000 FreeStyle リブレ 2 reade 8,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-27965	かもな桜公園クリニック	〒770-0046 徳島市鮎喰町2丁目9番1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 810号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 01:個室 3 3,000 01:個室 1 2,000 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01-27973	虹の橋葵ホスピタル	〒771-4266 徳島市八多町三反地4番地	221	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 573号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 7日 区分 01:個室 1 12,000 01:個室 37 3,500 01:個室 20 0 02:2人室 6 1,500 02:2人室 4 0 03:3人室 21 800 04:4人室 28 800 04:4人室 104 0 全許可病床数 221床 費用徴収病床数 93床 割合 42.1%
01-28039	米田医院ラングクリニック	〒770-0052 徳島市中島田町2丁目2番2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,200 FreeStyleリブレ2Reader 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-28096	盛眼科医院	〒770-0831 徳島市寺島本町西 2 - 1 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 5号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 290,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000 Clareon vivity 30700BZX0007900 280,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 260,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 280,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 270,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 290,000 TECNIS オデッセイ 30600BZX0002400 250,000 TECNIS オデッセイ トー 30600BZX0002500 270,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 270,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 2号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 6日 販売名 リジュセア®ミニ点眼液0.025% 徴収額 4,380
02-10019 (02-30047)	鳴門シーガル病院	〒771-0361 鳴門市瀬戸町堂浦字阿波井 5 7	222	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 399号 徴収開始年月日：平成14年 8月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 1,100 01:個室 8 1,650 01:個室 4 2,750 01:個室 2 3,300 01:個室 2 3,850 01:個室 5 04: 4 人室 196 全許可病床数 236床 費用徴収病床数 35床 割合 14.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-10027	風の音ホスピタル	〒772-0053 鳴門市鳴門町土佐泊浦字高砂 5	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 400号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 35 1,100 01:個室 17 1,650 01:個室 6 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 11,000 01:個室 18 02: 2 人室 4 03: 3 人室 188 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 60床 割合 22.2%
02-10043	兼松病院	〒772-0002 鳴門市撫養町斎田字大堤 5 4 番地	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 183号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 4,200 01:個室 1 8,400 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 14床 割合 16.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 345号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12: (一般入院) 特別入院 920

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-10068	鳴門山上病院	〒772-0053 鳴門市鳴門町土佐泊浦字高砂2 0 5 番地 2 9	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 616号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 8 2,420 02:2人室 2 04:4人室 76 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 8床 割合 8.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第 12号 徴収額 850 2,500 4,800 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 11号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 01:検査 980 01:検査 990
02-10092	岩朝病院	〒772-0017 鳴門市撫養町立岩字元地2 8 0 番 地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 678号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 2 1,500 01:個室 1 1,000 01:個室 1 02:2人室 10 03:3人室 3 04:4人室 24 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 6床 割合 13.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-10118	徳島県鳴門病院	〒772-8503 鳴門市撫養町黒崎字小谷 3 2 番	307	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 791号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 01:個室 4 4,950 01:個室 66 5,500 01:個室 2 7,700 01:個室 4 13,200 01:個室 20 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 176 全許可病床数 279床 費用徴収病床数 76床 割合 27.2% 時間外診察等 (時間外診察) 第 10号 徴収額 5,000 3,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 4号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 4号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 2,260 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 1,980

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 339号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,785
02-10126	小川病院	〒772-0002 鳴門市撫養町斎田字北浜99番地	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 799号 徴収開始年月日: 平成28年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 9,900 01: 個室 9 4,950 01: 個室 5 4,400 01: 個室 1 04: 4人室 88 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 16床 割合 15.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 342号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 2,129
02-10464	原田内科	〒772-0035 鳴門市大津町矢倉字六ノ越5番地の9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 268号 徴収開始年月日: 平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 500 02: 2人室 8 04: 4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
02-13005	斎藤整形外科	〒772-0012 鳴門市撫養町小桑島字前浜217番地	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号 徴収開始年月日: 平成26年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 3,300 01: 個室 3 2,200 02: 2人室 2 2,200 04: 4人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-13104	うずしお眼科	〒772-0011 鳴門市撫養町大桑島字湊岩浜3 0 番地3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス マルティフォーカル 22300BZX0027700 120,000 テクニス シンフォニーオブティ 22900BZX0000500 130,000 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 150,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004200 240,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004300 300,000 アクリソフ IQ レストア シ 22600BZX0017900 180,000 テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 230,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 260,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 260,000
02-13120	橋本医院	〒772-0032 鳴門市大津町吉永字四番越4 7 1 番地6	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 748号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 5 3,000 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%
02-13245	すがい眼科	〒772-0032 鳴門市大津町吉永字五の越4 1 8 番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 240,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 230,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 250,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 230,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 220,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 240,000 テクニスピュアシー 焦点深度拡 30600BZX0016700 220,000 テクニスピュアシー Toric 30600BZX0016800 240,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-10074	小松島金磯病院	〒773-0007 小松島市金磯町１０番１９号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 598号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 01:個室 4 1,100 01:個室 1 2,200 01:個室 2 2,750 01:個室 2 3,300 01:個室 3 03: 3 人室 12 04: 4 人室 23 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 9床 割合 19.1%
03-10108	小松島病院	〒773-0012 小松島市田浦町近里８３番１１	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 726号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 01:個室 2 1,100 01:個室 35 2,970 01:個室 6 3,850 01:個室 1 7,920 01:個室 5 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 44床 割合 47.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,700 01:検査 1,155 01:検査 1,177

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-10132	碩心館病院	〒773-0014 小松島市江田町字大江田4-4-1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 685号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 5,000 01:個室 2 4,500 01:個室 3 4,000 01:個室 7 3,500 01:個室 5 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 1 02:2人室 4 1,500 03:3人室 3 04:4人室 28 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 333号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,764
03-10140 (03-30219)	徳島赤十字ひのみね医療療育センター	〒773-0015 小松島市中田町字新開4-1	144	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 180号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-10157	徳島赤十字病院	〒773-8502 小松島市小松島町字井利ノ口103番地	405	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 682号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 6,600 01:個室 154 7,700 01:個室 8 16,500 01:個室 1 22,000 01:個室 43 02:2人室 144 03:3人室 3 04:4人室 16 全許可病床数 405床 費用徴収病床数 199床 割合 49.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 04:神内 1,100 05:呼 1,100 1,100 1,100 1,100 08:消 1,100 09:循 1,100 10:小 1,100 11:外 1,100 12:整外 1,100 13:形外 1,100 15:脳外 1,100 20:皮 1,100 21:ひ 1,100 24:産婦 1,100 27:眼 1,100 28:耳い 1,100 02:精 18:小外 1,100 17:心外 1,100 33:放 1,100 59:他 1,100 61:他2 1,100 62:他3 1,100 16:呼外 1,100 28:耳い 1,100 63:他4 1,100

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 7 月 1 日作成 41 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察等 (時間外診察) 第 4号 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 263号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,783
03-10405	藤野医院	〒773-0023 小松島市坂野町字平田18番地の2	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
03-10553	小松島リハビリテーションクリニック	〒773-0010 小松島市日開野町字宮免2番地1		医科点数表等に規定する回数を超過して受けた診療 (規定回数超) 第 13号 徴収開始年月日：平成20年 8月18日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,020 01:検査 1,040 02:リハビリテーション 1,850
03-11254	江藤病院	〒773-0022 小松島市大林町字北浦21-1	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 812号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 46 3,300 01:個室 2 04:4人室 44 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 46床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-11296	徳島ロイヤル病院	〒773-0015 小松島市中田町字新開4 8 番地	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 758号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,100 02:2人室 2 550 03:3人室 15 04:4人室 20 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 11床 割合 23.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 340号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 0 0 1,650
04-10015	原田病院	〒774-0030 阿南市富岡町あ石1 4 番地 1	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 354号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 8 3,300 02:2人室 20 2,200 03:3人室 15 04:4人室 16 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3%
04-10056	杜のホスピタル	〒774-0017 阿南市見能林町築溜1－1	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 1 7,700 01:個室 16 3,300 01:個室 26 03:3人室 3 04:4人室 64 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 21床 割合 18.4%

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

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-13332	阿南医療センター	〒774-0045 阿南市宝田町川原 6 番地 1	348	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 714号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,350 01:個室 10 7,370 01:個室 30 7,150 01:個室 19 4,950 01:個室 13 4,400 01:個室 7 1,100 01:個室 8 8 02: 2 人室 10 2,750 02: 2 人室 4 4 03: 3 人室 18 18 04: 4 人室 204 204 05: 5 人室以上 24 24 全許可病床数 348床 費用徴収病床数 90床 割合 25.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 26号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,177 01:検査 1,155 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,629 13: (一般入院) 特定入院 1,595

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 販売名 F r e e S t y l e リブレ2センサー 7,000 F r e e S t y l e リブレ2R e a d e r 8,000
04-13365	はのうら眼科	〒779-1102 阿南市羽ノ浦町宮倉羽ノ浦居内64		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 290,000 ClareonPanOptix 30800BZX0001500 340,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 280,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000
05-10061	ホウエツ病院	〒779-3602 美馬市脇町大字猪尻字八幡神社下南130-3番地	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 766号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,200 01:個室 10 3,300 01:個室 2 02:2人室 2 03:3人室 0 04:4人室 44 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 17床 割合 26.2%
05-10087	成田病院	〒779-3601 美馬市脇町字拝原2576	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 703号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 6 4,400 01:個室 2 6,050 02:2人室 2 04:4人室 32 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 12床 割合 26.1% 時間外診察等 (時間外診察) 第 1号 徴収額 715

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-10095	美馬リハビリテーション病院	〒771-2103 美馬市美馬町字沼田7 5 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 775号 徴収開始年月日：平成22年10月10日 区分 01:個室 4 3,570 02:2人室 8 1,530 04:4人室 48 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%
05-10665	サンククリニック	〒771-2106 美馬市美馬町字南荒川7 1 番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 32号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,490 02:リハビリテーション 4,190 02:リハビリテーション 5,890
05-10715	秦眼科	〒779-3601 美馬市脇町字拝原1 4 4 1 番地 1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 593号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 2 3,000 01:個室 3 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 3年 6月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 250,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 270,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 270,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 250,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 270,000
05-10749	成田診療所	〒779-3602 美馬市脇町大字猪尻字西ノ久保3 7 番地 2		時間外診察等 (時間外診察) 第 11号 徴収額 715 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-10010	徳島県立三好病院	〒778-8503 三好市池田町シマ 8 1 5 - 2	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 684号 徴収開始年月日：平成18年11月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 9 5,600 01:個室 7 5,500 01:個室 16 4,950 01:個室 50 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 90 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 33床 割合 15.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 337号 徴収開始年月日：令和 8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 B 2,706
06-10036	秋田病院	〒778-0020 三好市池田町州津堂面 2 1 5 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日：平成14年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 1 2,200 04: 4 人室 56 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-10069	三野田中病院	〒771-2304 三好市三野町芝生1 2 4 2 番地 6	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 642号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 6,000 01:個室 1 3,000 01:個室 1 3,000 01:個室 2 02: 2 人室 2 7,000 02: 2 人室 2 6,000 02: 2 人室 2 3,000 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 64 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 10床 割合 10.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 6号 徴収開始年月日：平成17年12月12日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,000 01:検査 1,000 01:検査 1,200 01:検査 1,200 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,800
06-10077	三好市国民健康保険市立三野病院	〒771-2304 三好市三野町芝生1 2 7 0 番地 3 0	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 606号 徴収開始年月日：平成18年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 9 2,750 01:個室 6 2,200 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-10531	内田医院	〒779-5161 三好市池田町中西ナガウチ 2 5 4 番地 3	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 548号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 2 1,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
06-10556	村山内科	〒778-0003 三好市池田町サラダ 1 7 9 5 番地 1	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 341号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 3 300 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
06-10663	宮佐医院	〒778-0002 三好市池田町マチ 2 4 7 8 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 535号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,700 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 2 1,500 03: 3 人室 6 03: 3 人室 3 1,500 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
10-10012	国民健康保険勝浦病院	〒771-4306 勝浦郡勝浦町大字棚野字鴻畑 1 3 番地 2	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 4,400 01:個室 3 04: 4 人室 32 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 15床 割合 30.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 307号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,655

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-10059 (12-30418)	手束病院	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井4 3 4 番 地の1	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 723号 徴収開始年月日：平成15年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 5 4,440 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 550 03: 3 人室 6 04: 4 人室 28 550 04: 4 人室 32 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 43床 割合 46.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 309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 11: (一般入院) 地域一般 1,800
12-10398	遠藤産婦人科	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井5 1 3 番 地の1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 762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 1 12,500 01:個室 8 10,000 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
12-10471	伊勢内科小児科	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井7 2 6 番 地の7	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 569号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 1,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7%
12-10539	中谷医院	〒771-3311 名西郡神山町神領字西野間2 3 番 地1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 632号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 3 1,000 04: 4 人室 12 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-10554	なかたに産婦人科	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井554番地の7	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 721号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 2 6,000 01:個室 3 5,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
12-13061	石井虹の橋クリニック	〒779-3233 名西郡石井町石井字石井231-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 807号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 02: 2人室 6 02: 2人室 4 1,650 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
13-10081	那賀町立上那賀病院	〒771-5503 那賀郡那賀町小浜137番地1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 783号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 02: 2人室 2 1,650 02: 2人室 2 04: 4人室 12 6 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 6床 割合 23.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 344号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,504
14-10063	富田病院	〒779-2306 海部郡美波町西河内字月輪129番地の4	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 576号 徴収開始年月日：平成18年 1月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 700 01:個室 12 1,000 01:個室 8 02: 2人室 30 04: 4人室 84 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 22床 割合 15.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-10089	海陽町国民健康保険海 南病院	〒775-0202 海部郡海陽町四方原字広谷 1 6 － 1	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 580号 徴収開始年月日：平成18年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 6 2,860 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 10床 割合 22.2%
14-10113	美波町国民健康保険美 波病院	〒779-2109 海部郡美波町田井 1 0 5 番地 1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 2 3,300 01:個室 11 2,200 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 343号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,940
14-10121	徳島県立海部病院	〒775-0006 海部郡牟岐町大字中村字杉谷 2 6 6	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：平成29年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,950 01:個室 12 4,400 01:個室 14 04: 4 人室 80 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 16床 割合 14.5%
15-10037 (15-30031)	浦田病院	〒771-0220 板野郡松茂町広島字南ハリ 1 3 番 地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 1,100 01:個室 17 2,200 01:個室 41 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 39床 割合 48.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-10045	吉野川病院	〒771-0206 板野郡北島町高房字八丁野西3 6 － 1 3	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,050 01:個室 4 5,500 01:個室 17 3,850 02: 2 人室 30 2,200 02: 2 人室 4 04: 4 人室 56 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 55床 割合 47.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月14日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980

[令和 8 年 7 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 7 月 1 日作成 55 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-10110 (15-30064)	藍里病院	〒771-1342 板野郡上板町佐藤塚字東2 8 8 番 地 3	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 681号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 78 01:個室 5 660 01:個室 2 1,320 01:個室 3 1,980 01:個室 1 3,300 01:個室 2 6,600 02:2人室 60 03:3人室 33 04:4人室 44 全許可病床数 228床 費用徴収病床数 13床 割合 5.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 550 02:精 1,100 35:心内 550 35:心内 1,100 02:精 2,200 35:心内 2,200 時間外診察等 (時間外診察) 第 9号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 徴収額 715 2,090 4,620

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-10151	稲次病院	〒771-1262 板野郡藍住町笠木字西野50番地の1	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 697号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 9 6,000 01:個室 12 5,800 01:個室 4 5,600 03:3人室 9 04:4人室 32 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 26床 割合 38.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 19号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 316号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院)急性期一 2,106
15-10227	井上病院	〒779-0108 板野郡板野町犬伏字鶴畑39番地の1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 654号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 02:2人室 4 03:3人室 51 04:4人室 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3%
15-10235	芳川病院	〒771-0212 板野郡松茂町中喜来字群恵278番地の8	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 572号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 2,200 04:4人室 28 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 12床 割合 30.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-10243 (15-30056)	きたじま田岡病院	〒771-0204 板野郡北島町鯛浜字川久保3 0 番地 1	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,000 01:個室 40 5,000 02: 2 人室 8 2,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 144 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 50床 割合 25.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 335号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 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 0 0 2,409
15-10417	清水内科	〒771-1202 板野郡藍住町奥野字和田7 1 番地 1 3	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 421号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 2 2,000 03: 3 人室 9 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 3床 割合 25.0%
15-10508	安芸内科	〒771-1202 板野郡藍住町奥野字和田1 1 7 番地 6		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,000 FreeStyle リブレ 2 Reader 8,000
15-11951	増田クリニック	〒771-1251 板野郡藍住町矢上字原1 7 4 － 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年10月14日 販売名 徴収額 Free Style リブレ 2 センサー 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-13148	矢野医院	〒771-1251 板野郡藍住町矢上字西160-102	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 779号 徴収開始年月日：平成23年 2月24日 区分 01:個室 8 徴収金額 500 01:個室 9 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
15-13163	春藤内科胃腸科	〒771-0220 板野郡松茂町広島字南ノ川32番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 01:個室 3 徴収金額 9,900 01:個室 2 8,800 01:個室 4 6,600 02:2人室 6 03:3人室 3 01:個室 1 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
15-13304	いのもと眼科内科	〒771-0204 板野郡北島町鯛浜字かや122番地の1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 9月18日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,000 FreeStyleリブレ2リーダー 7,500
15-13551	藍住たまき青空クリニック	〒771-1265 板野郡藍住町住吉字千鳥ヶ浜110-5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-13635	あいずみ松本眼科	〒771-1211 板野郡藍住町徳命字元村 1 6 2 - 8		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 275,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 297,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 264,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 286,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 264,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 297,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 319,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 264,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 286,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 297,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 319,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 297,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 275,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 297,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 297,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 319,000
15-13676	仙波眼科医院	〒771-0204 板野郡北島町鯛浜字かや 1 5 3 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラリオンバンオペティクス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 292,000 クラリオンバンオペティクストー 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 320,000 グラリオンビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 292,000 クラリオンビビティトーリック 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 320,000 テクニスオデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 292,000 テクニスオデッセイトーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 320,000 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 292,000 テクニスピュアシートーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 320,000 ビビネックスジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 292,000 ビビネックスジェメトリックトー 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 320,000 ビビネックスジェメトリックプラ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 292,000 ビビネックスジェメトリプラスト 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 320,000
16-10043	大野病院	〒771-1506 阿波市土成町土成字南原 2 3 1 番地	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 814号 徴収開始年月日：平成30年 1月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 750 01:個室 4 500 02: 2 人室 4 250 04: 4 人室 24 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 11床 割合 31.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-12106	中山医院	〒771-1401 阿波市吉野町柿原字ノタ原42番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 665号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 01:個室 1 2,200 01:個室 1 1,100 05:5人室以上 17 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
16-12122	板東眼科	〒771-1502 阿波市土成町水田字月成121		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン PanOptix ト 30200BZX0029400 250,000 アルコン PanOptix T 30300BZX0015300 270,000 アルコン PanOptix ト 30200BZX0029300 250,000 アルコン PanOptixT0 30400BZX0025000 270,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 260,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 280,000
16-12148	金塚内科	〒771-1507 阿波市土成町吉田字城根木36番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 6月17日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ2 Reader 8,200
16-12171	松本眼科	〒771-1705 阿波市阿波町高垣50番地2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 2号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 275,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 297,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 264,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 286,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 264,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 297,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 319,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 297,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 264,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 286,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 297,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 319,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 297,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 319,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-12189	御所診療所	〒771-1507 阿波市土成町吉田字原田市の四 3 1 番	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 750号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 14 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 1床 割合 6.7% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 6月17日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ 2 Reader 8,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17-10025	吉野川医療センター	〒776-8511 吉野川市鴨島町知恵島字西知恵島 1 2 0	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 797号 徴収開始年月日：平成27年 5月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 8 4,400 01:個室 49 5,500 01:個室 16 6,600 01:個室 2 11,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 161 04: 4 人室 43 1,100 全許可病床数 290床 費用徴収病床数 118床 割合 40.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 徴収開始年月日：平成27年 5月 4日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,111 01:検査 1,089 01:検査 1,364 01:検査 1,364 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 341号 徴収開始年月日：平成27年 5月 4日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17-10033	美摩病院	〒776-0013 吉野川市鴨島町上下島4 9 7 番地	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 711号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 1 3,850 01:個室 3 2,200 01:個室 4 04:4人室 84 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 9床 割合 9.3%
17-10116	鴨島病院	〒776-8588 吉野川市鴨島町内原4 3 2	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 732号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 5,500 02:2人室 8 2,200 04:4人室 12 1,100 04:4人室 144 0 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 34床 割合 19.1%
17-10389	鈴木内科	〒776-0031 吉野川市鴨島町敷地1 4 番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,100 01:個室 3 1,600 01:個室 1 1,400 02:2人室 2 850 02:2人室 4 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 24号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 918 02:リハビリテーション 972 02:リハビリテーション 745

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19-10138	三加茂田中病院	〒779-4701 三好郡東みよし町加茂1 8 8 3 ー4	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 771号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,750 01:個室 5 1,650 01:個室 6 1,265 02:2人室 68 03:3人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 15床 割合 15.2%
19-10179	ゆうあいホスピタル	〒779-4703 三好郡東みよし町中庄7 2 8 番地1	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 581号 徴収開始年月日：平成18年 5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 26 04:4人室 192 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																	
80-10015 (80-30076)	徳島大学病院	〒770-8503 徳島市蔵本町 2 丁目 5 0 番地の 1	692	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 <table><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><tr><td>ニボルマブ／イピリムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>デュルバルマブ／トレメリムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>B I 1 0 1 5 5 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ブレクスピプラゾール</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ブレクスピプラゾール</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>B I 1 8 1 9 4 7 9</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>imlunestrant</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>イフィナタマブデルクステカン (</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Disitamab Vedot</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Metal Panel All</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr><tr><td>Disitamab Vedot</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Milvexian</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>Sefaxersen</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Atezolizumab/Be</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ダトポタマブデルクステカン,r</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ソトラシブ/パニツムマブ/be</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>B I 1 8 3 9 1 0 0</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>NPC-22</td><td>3:外用薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ALN-SOD</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Bexotegrast</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>KDT-3594</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>GGL</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>eneboparatide</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>VHB937</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ボソリチド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>リツキシマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>efgartigimod PH</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>efgartigimod PH</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>アベラシマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>SR-0379</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>セルプルリマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>dostarlimab</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号 徴収開始年月日：令和 3年 7月19日 <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>遠隔心臓運動負荷モニタリングシ</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td>0</td></tr><tr><td>T R M－ 2 7 0</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td>0</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ニボルマブ／イピリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		デュルバルマブ／トレメリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		B I 1 0 1 5 5 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		B I 1 8 1 9 4 7 9	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		imlunestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		イフィナタマブデルクステカン (	2:注射薬		2		Disitamab Vedot	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		Metal Panel All	3:外用薬	3:第Ⅲ相	20		Disitamab Vedot	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Milvexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		Sefaxersen	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Atezolizumab/Be	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		ダトポタマブデルクステカン,r	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		ソトラシブ/パニツムマブ/be		3:第Ⅲ相	1		B I 1 8 3 9 1 0 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		NPC-22	3:外用薬		3		ALN-SOD	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2		Bexotegrast	1:内服薬		3		KDT-3594	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		GGL	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		eneboparatide	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		VHB937	2:注射薬		4		ボソリチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		リツキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		efgartigimod PH	2:注射薬		1		efgartigimod PH	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		アベラシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		SR-0379	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		セルプルリマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		dostarlimab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	遠隔心臓運動負荷モニタリングシ	3:第Ⅲ相	20	0	T R M－ 2 7 0	3:第Ⅲ相	10	0
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																	
ニボルマブ／イピリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																		
デュルバルマブ／トレメリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																		
B I 1 0 1 5 5 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
B I 1 8 1 9 4 7 9	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																		
imlunestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																		
イフィナタマブデルクステカン (	2:注射薬		2																																																																																																																																																																																		
Disitamab Vedot	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																		
Metal Panel All	3:外用薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																																																																																		
Disitamab Vedot	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
Milvexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																		
Sefaxersen	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																		
Atezolizumab/Be	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																		
ダトポタマブデルクステカン,r	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
ソトラシブ/パニツムマブ/be		3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																		
B I 1 8 3 9 1 0 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																		
NPC-22	3:外用薬		3																																																																																																																																																																																		
ALN-SOD	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																		
Bexotegrast	1:内服薬		3																																																																																																																																																																																		
KDT-3594	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																		
GGL	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																		
eneboparatide	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
VHB937	2:注射薬		4																																																																																																																																																																																		
ボソリチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
リツキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
efgartigimod PH	2:注射薬		1																																																																																																																																																																																		
efgartigimod PH	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
アベラシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
SR-0379	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																		
セルプルリマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																		
dostarlimab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																		
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																		
遠隔心臓運動負荷モニタリングシ	3:第Ⅲ相	20	0																																																																																																																																																																																		
T R M－ 2 7 0	3:第Ⅲ相	10	0																																																																																																																																																																																		

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：平成31年 1月18日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 Axicabtagene Ci 3:第Ⅲ相 1 STR03(ヒト(自己)骨髓由来 2:第Ⅱ相 10 TUFF-IPC(自己脂肪由来 3 イデカブタゲン ビクルユーセル 3:第Ⅲ相 2 リソカブタゲン マラルユーセル 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 765号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 3 27,500 01:個室 10 19,800 01:個室 4 11,000 01:個室 101 9,350 01:個室 6 6,050 01:個室 7 3,850 01:個室 83 02: 2 人室 14 02: 2 人室 4 3,300 04: 4 人室 148 1,650 04: 4 人室 20 1,100 04: 4 人室 258 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 692床 費用徴収病床数 304床 割合 43.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 1号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 13,200 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 1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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 323号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) C7 対 1 3,003

医療機関番号	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 128号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 金属 01:白金 02:金 04:チタン 40:その他 その他金属 特殊合金 上顎 下顎 451,990 451,990 425,590 425,590 316,580 316,580 207,460 207,460
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 181号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 2,310
80-10023 (80-30068)	独立行政法人国立病院機構とくしま医療センター西病院	〒776-8585 吉野川市鴨島町敷地１３５４番地	236	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 639号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:２人室 04:４人室 05:５人以上 全許可病床数 病床数 2 4 4 32 184 10 236床 徴収金額 6,600 3,300 費用徴収病床数 8床 割合 3.4%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 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
80-10031	独立行政法人国立病院機構とくしま医療センター東病院	〒779-0193 板野郡板野町大寺字大向北 1 - 1	307	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 643号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 38 01:個室 6 3,300 01:個室 24 5,500 01:個室 4 6,600 04:4人室 204 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 34床 割合 12.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第 7号 徴収額 2,530 1,980 5,280 4,620 2,750 2,090 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317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 2,409 12: (一般入院) 特別入院 1,012 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 7,000 FreeStyle リブレ2 Reder 8,800