[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1251-1 高医251	医療法人　和光会　前田病院	〒761-8054 高松市東ハゼ町８２４番地	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　991号　　徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　4,200 02:２人室　18 03:３人室　24 04:４人室　36 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　18床　割合 18.8%
01-1329-5 高医329	大内クリニック　内科・脳神経内科・眼科	〒761-0104 高松市高松町２５０７番地４		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　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月20日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,820
01-1475-6 高医475	医療法人社団　新進会　おさか脳神経外科病院	〒761-8083 高松市三名町３７８番地１	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　975号　　徴収開始年月日：平成19年11月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　1　550 01:個室　2　2,200 01:個室　5　1,100 01:個室　4　3,850 01:個室　3　4,400 01:個室　1　4,950 01:個室　5　5,500 01:個室　1　6,600 01:個室　2　8,800 01:個室　1　9,900 02:２人室　2　2,200 03:３人室　21 04:４人室　12 05:５人室以上　5 01:個室　1　880 全許可病床数　69床　費用徴収病床数　28床　割合 40.6%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1476-4 高医476	医療法人社団　百石病院	〒761-0113 高松市屋島西町１９３７番地１	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　817号　　徴収開始年月日：昭和59年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　4,400 01:個室　8　3,700 04:４人室　8 05:５人室以上　67 全許可病床数　87床　費用徴収病床数　12床　割合 13.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　371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　1,650
01-1486-3 高医486	四宮医院	〒761-0445 高松市西植田町１５４０番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1076号　　徴収開始年月日：平成23年 5月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,500 01:個室　1　2,000 02:２人室　2　500 03:３人室　3 04:４人室　4 05:５人室以上　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%
01-1537-3 高医537	医療法人社団　海部医院	〒761-0104 高松市高松町２３６５番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　903号　　徴収開始年月日：平成 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　1　2,200 02:２人室　6 02:２人室　6　1,100 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-1557-1 高医557	医療法人社団わき外科・内科クリニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲４６０番地８	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1007号　　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 02:２人室　8 02:２人室　2　500 02:２人室　4　1,500 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1580-3 高医580	医療法人福生会　多田羅内科クリニック	〒760-0017 高松市番町三丁目３番１号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1071号　　徴収開始年月日：平成18年 3月17日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　3　7,700 02:２人室　6　3,850 04:４人室　8 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
01-1584-5 高医584	医療法人社団　田原内科医院	〒760-0079 高松市松縄町４１番地５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1062号　　徴収開始年月日：平成21年 7月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　4　5,500 02:２人室　14 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
01-1589-4 高医589	医療法人社団　三好内科医院	〒761-0442 高松市川島本町４３１番地５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 363号　　徴収開始年月日：平成21年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,500 01:個室　4　800 02:２人室　2 02:２人室　4　500 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1598-5 高医598	整形外科　吉峰病院	〒760-0017 高松市番町一丁目４番１３号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　925号　　徴収開始年月日：平成19年 9月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　2　9,350 01:個室　2　6,050 01:個室　3　5,500 02:２人室　2 02:２人室　4　3,520 02:２人室　16　3,300 03:３人室　24 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　27床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　293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 42:（一般入院）１５対１　0　0　1,836 75:老（一般）Ⅱ老５ 78:老（一般）老特定 22:（療養入院）２ 82:老（療養入院）老２
01-1627-2 高医627	医療法人社団仁泉会 西岡医院	〒761-8085 高松市寺井町１３８５番地１０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1044号　　徴収開始年月日：平成 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 02:２人室　6　1,650 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　8床　割合 44.4%
01-1630-6 高医630	医療法人社団康生会 高松大林病院	〒760-0017 高松市番町一丁目１０番３号	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1038号　　徴収開始年月日：平成19年10月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,640 01:個室　3　2,750 01:個室　1　3,080 01:個室　1　3,300 01:個室　1　3,410 02:２人室　2　1,540 04:４人室　12 全許可病床数　22床　費用徴収病床数　10床　割合 45.5%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　5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
01-1632-2 高医632	医療法人社団啓友会 久米川病院	〒761-0102 高松市新田町字谷北甲４７４番地３	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1051号　　徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,500 01:個室　2　6,600 01:個室　2 02:２人室　4　3,300 02:２人室　6 05:５人室以上　24 全許可病床数　44床　費用徴収病床数　12床　割合 27.3%
01-1638-9 高医638	医療法人社団　はらだ 産婦人科医院	〒761-8063 高松市花ノ宮町一丁目５番３０号	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 444号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　1　6,000 全許可病床数　2床　費用徴収病床数　1床　割合 50.0%
01-1647-0 高医647	医療法人社団研宣会 広瀬病院	〒760-0079 高松市松縄町３５番地３	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　5　4,400 01:個室　1　6,600 01:個室　2　6,050 01:個室　3　7,150 01:個室　1 02:２人室　18 03:３人室　12 全許可病床数　43床　費用徴収病床数　12床　割合 27.9%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1648-8 高医648	医療法人社団　高畠医院	〒760-0080 高松市木太町１９８６番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　739号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,890 01:個室　3　2,000 01:個室　2　2,100 01:個室　2　2,310 02:２人室　4 03:３人室　6 01:個室　1　3,360 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月30日 販売名　徴収額 リブレ２（センサー）　7,000 リブレ２（リーダー）　7,500
01-1673-6 (01-3673-0) 高医673	医療法人社団　玉藻会 馬場病院	〒761-8031 高松市郷東町５８０番地	407	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063号　　徴収開始年月日：平成20年10月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　29 01:個室　8　880 02:２人室　17 03:３人室　34 04:４人室　30 05:５人室以上　289 全許可病床数　407床　費用徴収病床数　8床　割合 2.0%
01-1674-4 高医674	医療法人社団　雙和会 クワヤ病院	〒760-0047 高松市塩屋町１番地４	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1023号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　1　13,200 01:個室　5　8,800 01:個室　2　6,600 02:２人室　4　3,300 04:４人室　20 04:４人室　24　1,100 05:５人室以上　16 全許可病床数　73床　費用徴収病床数　36床　割合 49.3%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1689-2 高医689	医療法人社団　和広会 伊達病院	〒760-0076 高松市観光町５８８番地８	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　899号　　徴収開始年月日：平成 9年 9月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 01:個室　1　7,700 02:２人室　2 04:４人室　16 全許可病床数　24床　費用徴収病床数　6床　割合 25.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　291号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 41:（一般入院）１３対１　0　0　1,682
01-1740-3 高医740	医療法人社団　泰平会 佐藤クリニック	〒761-8081 高松市成合町７２６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 1075号　　徴収開始年月日：平成12年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 02:２人室　12 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　3床　割合 20.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 6日 販売名　徴収額 Free Styleリブレ２センサー　6,600
01-1744-5 高医744	医療法人社団　イズミ 医院	〒761-0450 高松市三谷町９０番地１		時間外診察等 (時間外診察) 第　28号　　徴収開始年月日：平成19年 4月16日 徴収額 1,870
01-1752-8 高医752	かわにし眼科医院	〒761-8064 高松市上之町一丁目３番１１号		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　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ　4,500

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　8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
01-1754-4 高医754	医療法人社団　三恵会 木太三宅病院	〒760-0080 高松市木太町３８３６番地７	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　897号　　徴収開始年月日：平成12年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　2　5,500 01:個室　11　3,300 04:４人室　16 全許可病床数　31床　費用徴収病床数　15床　割合 48.4%
01-1779-1 高医779	医療法人社団慈和会 高松ささき内科ハートクリニック	〒760-0013 高松市扇町１丁目２４番５号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　936号　　徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　500 02:２人室　4　300 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
01-1787-4 高医787	医療法人社団　ひまわり会　はまもと医院	〒761-0303 高松市六条町字下所７９５番地６	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1058号　　徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,500 01:個室　2 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3%
01-1815-3 高医815	マオカ病院	〒760-0052 高松市瓦町一丁目１２番地４５	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1028号　　徴収開始年月日：平成20年 5月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17　2,200 02:２人室　18 03:３人室　3 04:４人室　20 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　17床　割合 29.3%
01-1841-9 高医841	一般財団法人三宅医学研究所　附属三宅リハビリテーション病院	〒760-0018 高松市天神前５番５号	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　841号　　徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　2　16,050 01:個室　12　4,590 01:個室　10　3,520 01:個室　6　2,450 02:２人室　6 04:４人室　24 全許可病床数　61床　費用徴収病床数　30床　割合 49.2%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　9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
01-1850-0 高医850	医療法人社団　弘雅会 亀井内科呼吸器科医院	〒761-8073 高松市太田下町３００７番地４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　120号　　徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 itepekimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Depemokimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Astegolimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 BLU-5937 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Rocatinlimab / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 Astegolimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 トゾラキマブ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3
01-1853-4 高医853	医療法人財団博仁会 キナシ大林病院	〒761-8024 高松市鬼無町藤井４３５番地１	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　103号　　徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 RTX－GRT７０３９ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1036号　　徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 4 01:個室 / 2 / 12,100 01:個室 / 9 / 9,900 01:個室 / 6 / 8,250 01:個室 / 25 / 6,600 01:個室 / 35 / 4,950 02:２人室 / 6 02:２人室 / 10 / 1,650 02:２人室 / 2 / 1,100 03:３人室 / 3 04:４人室 / 152 全許可病床数　254床　費用徴収病床数　89床　割合 35.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　305号　　徴収開始年月日：平成17年 5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 / 0 / 0 / 1,998

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1857-5 高医857	ほそかわクリニック	〒760-0017 高松市番町一丁目２番１９号　安西ビル２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 時間外診察等 (時間外診察) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 6日 徴収額 500
01-1869-0 高医869	医療法人社団　光風会 三光病院	〒761-0123 高松市牟礼町原８８３番地１	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　994号　　徴収開始年月日：平成15年 3月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　55 01:個室　1　550 03:３人室　9 04:４人室　112 05:５人室以上　143 全許可病床数　320床　費用徴収病床数　1床　割合 0.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第　27号　　徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 徴収額 935 5,280 2,750
01-1879-9 高医879	阿部内科眼科医院	〒761-0121 高松市牟礼町牟礼１００６番地３	19	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　25号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセア®ミニ点眼液0.025％　4,380

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1881-5 (01-3881-9) 高医881	医療法人社団　以和貴会　いわき病院	〒761-1402 高松市香南町由佐１１３番地１	226	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　78号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　4 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 アルプラゾール　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1005号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17 01:個室　4　2,200 01:個室　2　1,650 01:個室　12　1,100 02:２人室　4　550 03:３人室　12 04:４人室　144 05:５人室以上　5 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　22床　割合 11.0% 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28年 4月 1日 診療の名称　徴収額 03:精神科専門療法　7,700 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18396号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　165,000　165,000
01-1882-3 高医882	杉上産婦人科医院	〒761-1703 高松市香川町浅野１０２６番地５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　430号　　徴収開始年月日：平成 5年12月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　6,000 01:個室　1　3,500 01:個室　7 02:２人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　12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
01-1884-9 高医884	医療法人社団　仁樹会 オサカ病院	〒761-1703 高松市香川町浅野２７２番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　768号　　徴収開始年月日：平成11年 9月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　10　2,500 01:個室　6　3,500 01:個室　8　4,500 01:個室　2　5,500 04:４人室　24 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　26床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　300号　　徴収開始年月日：平成26年10月20日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,440
01-1891-4 高医891	医療法人社団　西原眼科医院	〒761-1701 高松市香川町大野１３２５番地１	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　470号　　徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　2　3,300 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月10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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　283,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　305,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　305,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０８００ＢＺＸ００００１５００　327,000 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　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 7日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,380
01-1893-0 高医893	医療法人社団　谷本内科医院	〒761-1701 高松市香川町大野９９７番地３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　751号　　徴収開始年月日：平成11年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,500 02:２人室　8 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　13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
01-1896-3 高医896	医療法人社団　健愛会 あきやまクリニック	〒761-1701 高松市香川町大野４５９番地５	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　93号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Molidustat　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 Molidustat　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4
01-1912-8 高医912	医療法人社団有史会 高畠病院	〒769-0104 高松市国分寺町新名５００番地１	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　972号　　徴収開始年月日：平成20年 9月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　4,400 02:２人室　4 04:４人室　80 02:２人室　4　1,100 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　14床　割合 14.3%
01-1998-7 高医998	医療法人社団　屋島眼 科クリニック	〒761-0104 高松市高松町３００２番地１３		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　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
01-2000-1 高医1000	医療法人社団あずみ会 まつもと眼科	〒761-8031 高松市郷東町東新開１３４番地１ 西高松メディカルビルイーア３階		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　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　5,000
01-2013-4 高医1013	医療法人社団仁和会 辻クリニック	〒761-0301 高松市林町１５０１番地１		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　1号　　徴収開始年月日：平成22年10月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＥＬＶｅＳレザー　220,500　1:有　0
01-2031-6 高医1031	サンフラワー　マタニ ティークリニック	〒761-8073 高松市太田下町３０１７番地３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　708号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,000 01:個室　7　10,000 04:４人室　8 01:個室　2 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　14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
01-2032-4 高医1032	医療法人弘仁会　三条整形外科スポーツクリニック	〒761-8072 高松市三条町４８２番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1052号　　徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,900 01:個室　8　8,800 02:２人室　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-2039-9 高医1039	医療法人社団　立心会　高松ハートクリニック	〒761-0101 高松市春日町１４８番地１	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号　　徴収開始年月日：平成24年12月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　2　5,500 01:個室　1 02:２人室　2 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　3床　割合 50.0%
01-2044-9 (01-3631-8) 高医1044	医療法人社団少将井いがわ医院	〒760-0071 高松市藤塚町一丁目１１番１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 883号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 01:個室　1　7,700 01:個室　8　4,950 02:２人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-2052-2 高医1052	こくぶ脳外科・内科クリニック	〒769-0103 高松市国分寺町福家字下福家甲３８１２番１イオンタウン国分寺メディカルモール		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 92号　　徴収開始年月日：平成29年 8月24日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 LY2951742　2:注射薬　3:第Ⅲ相　9 AMG334　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6
01-2076-1 高医1076	医療法人よつばウィメンズクリニック	〒761-8044 高松市円座町３７５番地１	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 668号　　徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　1　10,000 01:個室　7　5,000 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　15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
01-2078-7 高医1078	医療法人社団よこい内科クリニック	〒761-8075 高松市多肥下町３５９番地１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Vicardrosta 及びエ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10
01-2080-3 高医1080	医療法人　高松神経内科クリニック	〒760-0027 高松市紺屋町４番１０号鹿島紺屋町ビル１階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　115号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＯＰ－２０２４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10
01-2088-6 高医1088	五番丁医院	〒760-0017 高松市番町二丁目４番１６号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1065号　　徴収開始年月日：平成26年 4月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　8,800 01:個室　4　6,000 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%
01-2103-3 高医1103	医療法人社団一歩一景会　たけべ乳腺外科クリニック	〒761-8075 高松市多肥下町字山道３６５番地９	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　777号　　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,000 01:個室　2　8,000 01:個室　1　10,000 02:２人室　4 04:４人室　4 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　16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
01-2104-1 高医1104	ふくだ眼科クリニック	〒760-0063 高松市多賀町二丁目１８番１３号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニス　オデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 310,000 テクニス　オデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 340,000 Clareon　非球面　Pan / 30200BZX0029400 / 300,000 Clareon　非球面　Pan / 30300BZX0015300 / 330,000 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 330,000 Vivinex　Gemetri / 30500BZX0026300 / 290,000 Vivinex　Gemetri / 30500BZX0026400 / 320,000 Vivinex　Gemetri / 30600BZX0022900 / 290,000 Vivinex　Gemetri / 30600BZX0023000 / 320,000 TECINS Pure See / 30600BZX0016700 / 310,000 TECINS Pure See / 30600BZX0016800 / 340,000 Cleareon PanOpt / 30700BZX0029800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 360,000
01-2105-8 高医1105	オリーブ高松メディカルクリニック	〒760-0076 高松市観光町６４９番地８		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　119号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 Zibotentan/Dapa / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 5 LY３５０２９７０ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 14 balcinrenone/Da / 1:内服薬　2:第Ⅱ相 / 3 orforglipron / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 9
01-2107-4 高医1107	あさひクリニック	〒760-0076 高松市観光町字川下５３８番２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　100号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 FSN－０１３ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 11 FSN－０１３ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 11 fezolinetant / 1:内服薬　2:第Ⅱ相 / 10 NS－５８０ / 1:内服薬　2:第Ⅱ相 / 5 KLH－２１０９ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 10 KLH－２１０９ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 9
01-2108-2 高医1108	仏生山駅前こだまクリニック	〒761-8078 高松市仏生山町甲８１６番地５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 01:内 / 800 / 1,200 / 800 / 1,200 / 800 12:整外 / 800 / 1,200 / 800 / 1,200 / 800

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　17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
01-2115-7 高医1115	医療法人社団緑会　ザイタックスクリニック	〒761-8056 高松市上天神町５１２番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　941号　　徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10 01:個室　9　3,000 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-2118-1 高医1118	高松画像診断クリニック	〒760-0065 高松市朝日町二丁目７番地２３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　96号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＮＤＴ－２１０１・アルツハイマ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　6号　　徴収開始年月日：平成29年10月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　9,990　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　9,990　2:無　0
01-2124-9 高医1124	みぞて眼科クリニック	〒761-8076 高松市多肥上町１１１１番地１多肥メディカルビル・イーア　３Ｆ		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス オデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　300,000 テクニス オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　330,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　250,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　280,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　230,000
01-2134-8 高医1134	高松紺屋町クリニック	〒760-0027 高松市紺屋町５番地３		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　4号　　徴収開始年月日：平成29年 2月17日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,000　2:無

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　18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
01-2139-7 高医1139	医療法人社団　白神眼科医院	〒760-0079 高松市松縄町３７番地７		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 8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 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　317,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　347,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　317,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００７９００　347,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　317,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０８００ＢＺＸ００００１５００　347,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　317,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　347,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　287,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　317,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　287,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　317,000 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　21号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,500
01-2141-3 高医1141	古新町こころの診療所	〒760-0025 高松市古新町１０番地３砂屋ビル６階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　15号　　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　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 35:心内　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2143-9 高医1143	もりした眼科クリニック	〒760-0079 高松市松縄町１１４０－９		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　122号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 STN1014200　3:外用薬　2:第Ⅱ相　6 M136101　3:外用薬　2:第Ⅱ相　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　61号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月15日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　230,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　240,000 テクニス オデッセイ VB S　30600BZX0002400　240,000 テクニス オデッセイ TVB　30600BZX0002500　250,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　230,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　230,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　230,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　250,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　250,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　267,000 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16日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ 0.3ML×30　3,800
01-2145-4 高医1145	藤沢眼科	〒761-8041 高松市檀紙町５９－１		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　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.0025％　4,400
01-2157-9 高医1157	医療法人社団清澄会 ミタニ病院	〒761-0450 高松市三谷町１６８０番地１	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　803号　　徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　2　6,000 01:個室　8　4,000 02:２人室　16 03:３人室　3 04:４人室　56 全許可病床数　85床　費用徴収病床数　10床　割合 11.8%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　20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
01-2165-2 高医1165	医療法人　信眼会　まなべ眼科クリニック	〒760-0017 高松市番町３－２０－２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 シンフォニー(ZXR00V) / 22900BZX0000500 / 150,000 シンフォニー トーリック / 22900BZX0036000 / 180,000 テクニスシナジーVB Simp / 30200BZX0005500 / 240,000 テクニスシナジー TVB Si / 30200BZX0013900 / 260,000 PanOptix(TFNT00 / 23100BZX0004200 / 240,000 PanOptix トーリック(/ 23100BZX0004300 / 260,000 ClareonPanOptix / 30200BZX0029400 / 250,000 ClareonPanOptix / 30300BZX0015300 / 270,000 ClareonPanOptix / 30200BZX0029300 / 260,000 ClareonPanOptix / 30400BZX0025000 / 270,000
01-2185-0 (01-3639-1) 高医1185	真弓愛メディカルクリニック	〒761-8054 高松市東ハゼ町１２－７		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18402号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 金属 / その他金属 / 上顎 / 下顎 03:コバルト / 330,000 / 330,000 04:チタン / 440,000 / 440,000 01:白金 / 550,000 / 550,000 02:金 / 660,000 / 660,000
01-2193-4 高医1193	高松ｅ眼科	〒761-8073 高松市太田下町２４５７－１		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　63号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 297,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 297,000 ファインビジョンHP / 30400BZX0019700 / 275,000 テクニス　オデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 308,000 テクニス　オデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 341,000 Clareon Vivity / 30500BZX0007900 / 330,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 330,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 308,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 341,000 Vivinex Gemetri / 30500BZX0026300 / 297,000 Vivinex Gemetri / 30500BZX0026400 / 330,000 Vivinex Gemetri / 30600BZX0022900 / 297,000 Vivinex Gemetri / 30600BZX0023000 / 330,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 363,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-2202-3 高医1202	こうの呼吸器クリニック	〒761-8077 高松市出作町２０５番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２ Reader　　8,500 FreeStyleリブレ２センサー　　7,000
01-2205-6 高医1205	森産婦人科医院	〒760-0052 高松市瓦町二丁目３番地５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　973号　　徴収開始年月日：令和 4年11月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　1　4,400 02:２人室　6　3,300 02:２人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01-2219-7 高医1219	田井メディカルクリニック	〒761-8057 高松市田村町３３２番地４		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２　センサー　　7,000 FreeStyleリブレ２　Reader　　7,500
01-2225-4 高医1225	高松　消化器・内視鏡内科　スカイメディカルクリニック	〒761-0101 高松市春日町１６５０番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年10月17日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２　センサー　　7,500 Free Styleリブレ２ Reader　　8,500
01-2231-2 高医1231	にじいろ心の診療所	〒760-0079 高松市松縄町４１－４誠ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1074-5 (02-3074-9) 丸医74	医療法人社団　三愛会 三船病院	〒763-0073 丸亀市柞原町３６６番地	328	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1060号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　33 01:個室　6　330 01:個室　2　440 01:個室　8　1,100 01:個室　2　1,320 01:個室　1　1,650 01:個室　1　2,200 01:個室　1　5,500 02:２人室　52 03:３人室　42 04:４人室　160 05:５人室以上　20 全許可病床数　328床　費用徴収病床数　21床　割合 6.4%
02-1144-6 丸医144	こはし耳鼻咽喉科	〒763-0093 丸亀市郡家町２３４番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　31号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＴＳ－０３３　1:内服薬　2:第Ⅱ相　16　0 ＮＮＣ９０－１１７０　2:注射薬　2:第Ⅱ相　6　0 ＢＩ１３５６　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10　0
02-1145-3 丸医145	医療法人社団　中和会 西紋病院	〒763-0052 丸亀市津森町５９５番地	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　820号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　1　8,250 01:個室　1　5,500 01:個室　16　1,100 02:２人室　12　550 04:４人室　96 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　30床　割合 23.1%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1146-1 丸医146	医療法人社団更新会 丸亀林病院	〒763-0001 丸亀市風袋町１７７番地１	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　398号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　1　5,000 01:個室　1　2,000 02:２人室　20 02:２人室　4　3,000 02:２人室　12　2,000 03:３人室　9 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　18床　割合 37.5%
02-1152-9 丸医152	医療法人社団　健仁会 岩本病院	〒763-0093 丸亀市郡家町２４８６番地５	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　849号　　徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,400 01:個室　4　3,300 02:２人室　18 04:４人室　48 全許可病床数　73床　費用徴収病床数　7床　割合 9.6%
02-1153-7 丸医153	医療法人社団　厚仁会 厚仁病院	〒763-0043 丸亀市通町１３３番地	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　993号　　徴収開始年月日：平成22年 9月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　2,500 01:個室　3　2,750 01:個室　8　3,500 02:２人室　4 02:２人室　2　1,000 03:３人室　6 04:４人室　12 全許可病床数　42床　費用徴収病床数　20床　割合 47.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　356号　　徴収開始年月日：平成27年 4月22日 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　1,760

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1159-4 丸医159	医療法人社団　丸亀おのクリニック	〒763-0045 丸亀市新町２番地１３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　747号　　徴収開始年月日：平成22年 6月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,800 01:個室　2　5,700 01:個室　3　5,000 02:２人室　4 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　10号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　870 02:リハビリテーション　1,500
02-1178-4 (02-3178-8) 丸医178	医療法人　仁寿会　吉田病院	〒763-0007 丸亀市宗古町５番地	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　846号　　徴収開始年月日：平成19年10月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,400 01:個室　6　3,300 03:３人室　3 04:４人室　48 全許可病床数　62床　費用徴収病床数　11床　割合 17.7%
02-1179-2 丸医179	医療法人社団　岐山会　篠原記念病院	〒763-0033 丸亀市中府町五丁目１２番１１号	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1066号　　徴収開始年月日：平成18年 9月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　19　1,650 02:２人室　4 02:２人室　2　1,430 03:３人室　48 04:４人室　44 全許可病床数　118床　費用徴収病床数　22床　割合 18.6%
02-1193-3 丸医193	しょうじ眼科医院	〒763-0082 丸亀市土器町東三丁目２５４番地１		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　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,300

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1204-8 丸医204	医療法人社団　宮井内科医院	〒762-0082 丸亀市飯山町川原２２７番地１		時間外診察等 (時間外診察) 第　6号　　徴収開始年月日：平成22年 1月27日 徴収額 850
02-1208-9 丸医208	医療法人社団　讃昌会 みさき眼科クリニック	〒762-0083 丸亀市飯山町下法軍寺５９２番地１		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　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　　4,380
02-1213-9 丸医213	医療法人社団　田村クリニック	〒763-0048 丸亀市幸町一丁目５番５号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　848号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　1　4,400 02:２人室　8 02:２人室　4　2,200 03:３人室　3 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,610
02-1237-8 丸医237	医療法人恵基会　小林医院	〒761-2402 丸亀市綾歌町岡田下５００番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　426号　　徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,000 01:個室　4　2,000 02:２人室　2 02:２人室　2　1,000 03:３人室　3 05:５人室以上　5 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1246-9 丸医246	まるがめ医療センター	〒763-8507 丸亀市津森町２１９番地	297	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1041号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,400 01:個室　8　3,300 01:個室　30　4,950 01:個室　8　6,600 01:個室　8　8,800 01:個室　1　13,200 01:個室　1　17,600 01:個室　5 02:２人室　24 03:３人室　6 04:４人室　92 05:５人室以上　111 全許可病床数　297床　費用徴収病床数　59床　割合 19.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　118号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 440 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26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　1,630
02-1248-5 丸医248	丸亀メンタルクリニック　ソフィア	〒763-0023 丸亀市本町１０５番地１丸亀フロントビル４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　13号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
02-1258-4 丸医258	医療法人社団仁優会 武岡皮膚科クリニック	〒763-0074 丸亀市原田町１６３８番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＭＧ４０７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 ＡＭＧ４５１　2:注射薬　3:第Ⅲ相　7 ＳＢ２０６　3:外用薬　2:第Ⅱ相　4

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1261-8 丸医261	医療法人社団純心会 中山病院	〒763-0032 丸亀市城西町二丁目１－３	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　953号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,500 01:個室　2　2,000 01:個室　1　1,500 01:個室　1　1,200 01:個室　11　1,000 02:２人室　26　0 03:３人室　12　0 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　16床　割合 29.6%
02-1265-9 丸医265	ひらの眼科	〒763-0093 丸亀市郡家町２５０７番１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月24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 日本アルコン　Clareon　30500BZX0004100　300,000 日本アルコン　Clareon　30200BZX0029400　300,000 日本アルコン　Clareon　30200BZX0029300　300,000 日本アルコン　Clareon　30300BZX0015300　330,000 日本アルコン　Clareon　30400BZX0025000　330,000 AMOジャパン　テクニス　オデ　30600BZX0002400　300,000 AMOジャパン　テクニス　オデ　30600BZX0002500　330,000 日本アルコン　Clareon　30700BZX0007900　330,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　330,000 日本アルコン　Clareon　30700BZX0029800　320,000 日本アルコン　Clareon　30800BZX0001500　350,000 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　14号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセア®ミニ点眼液0.025%　4,380

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1032-1 坂医32	宗教法人カトリック聖ドミニコ宣教修道女会 坂出聖マルチン病院	〒762-0033 坂出市谷町一丁目４番１３号	196	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　3号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,560　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,560　2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1024号　　徴収開始年月日：平成20年 7月22日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　3　13,200 01:個室　3　10,450 01:個室　6　7,150 01:個室　15　5,500 01:個室　11　4,620 01:個室　4　4,180 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　148 全許可病床数　196床　費用徴収病床数　42床　割合 21.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 374号　　徴収開始年月日：平成14年 9月 5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　2,640

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1086-7 坂医86	社会医療法人財団大樹会　総合病院回生病院	〒762-0007 坂出市室町三丁目５番２８号	342	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　80号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＡＺＤ６１４０ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 22 ＡＺＤ６１４０ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 ＡＣＺ８８５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 メマンチン塩酸塩　ＳＵＮＹ７０ / 1:内服薬 / 10 フルボキサミンマレイン酸塩　Ｓ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＢＡＹ９４－８８６２ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 12 ＢＩＢＲ２７７ＴＣＴ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 15 Ｔ－８１７ＭＡ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ＴＡＫ－５３６ＴＣＨ、ＴＡＫ－ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 ＯＰＣ－４１０６１ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　4号　　徴収開始年月日：平成22年12月18日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＳＭ－０１ / 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 1042号　　徴収開始年月日：平成19年 6月16日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 8 / 11,000 01:個室 / 23 / 7,150 01:個室 / 35 / 5,500 01:個室 / 7 / 3,850 01:個室 / 4 / 2,200 01:個室 / 1 / 1,320 01:個室 / 26 02:２人室 / 2 / 2,200 04:４人室 / 236 全許可病床数　342床　費用徴収病床数　80床　割合 23.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第　31号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　298号　　徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,600
03-1095-8 (03-3095-2) 坂医95	こころの医療センター 五色台	〒762-0023 坂出市加茂町９６３番地	280	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　67号　　徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＳＣＨ９００２７４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＳＣＨ９００２７４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1072号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,310 01:個室　33　1,100 01:個室　25 02:２人室　4 03:３人室　12　1,100 03:３人室　9 04:４人室　32　1,100 04:４人室　160 全許可病床数　280床　費用徴収病床数　82床　割合 29.3% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18297号　　徴収開始年月日：平成14年 7月15日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1128-7 坂医128	医療法人社団　赤心会 赤沢病院	〒762-0024 坂出市府中町３２５番地	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1043号　　徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　1　3,300 01:個室　13　2,200 01:個室　2 02:２人室　10　1,100 02:２人室　8 03:３人室　3 04:４人室　112 05:５人室以上　44 全許可病床数　194床　費用徴収病床数　25床　割合 12.9%
03-1140-2 坂医140	医療法人社団　まえだ 整形外科外科医院	〒762-0007 坂出市室町三丁目１番１３号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 946号　　徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　1　5,500 01:個室　2　4,400 01:個室　1　3,300 02:２人室　2　1,650 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

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

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　33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
03-1180-8 坂医180	医療法人社団　永井整形外科医院	〒762-0025 坂出市川津町２７３０番地	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　94号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＡＫ１８３０　1:内服薬　2:第Ⅱ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　646号　　徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　6,000 02:２人室　8 02:２人室　4　2,000 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
03-1183-2 坂医183	医療法人社団　吉田内科医院	〒762-0045 坂出市元町一丁目３番１８号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　Reader　7,800 FreesSyleリブレ２　センサー　7,500
03-1186-5 坂医186	医療法人正心会　永井循環器内科医院	〒762-0025 坂出市川津町２８００番地１	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　976号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　2　5,000 02:２人室　4　2,000 02:２人室　4　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1187-3 坂医187	医療法人西山記念会 ＭＩＲＡＩ病院	〒762-0023 坂出市加茂町６３３番地１	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　962号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　11　6,270 04:４人室　21　0 04:４人室　7　1,650 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　20床　割合 48.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 15:脳外　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 12:整外　12,000　12,000　12,000　12,000　12,000 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：令和 8年 7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　2,100
03-1191-5 坂医191	医療法人社団　ふじみ 眼科・内科クリニック	〒762-0046 坂出市富士見町一丁目１番１１号		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　28号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ　4,380
04-1076-6 善医76	医療法人社団純心会 善通寺前田病院	〒765-0073 善通寺市中村町８９４番地１	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　926号　　徴収開始年月日：平成16年 2月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　32 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　4床　割合 8.7%
04-1086-5 善医86	医療法人社団　大杉脳 神経外科医院	〒765-0052 善通寺市大麻町２０７９番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　935号　　徴収開始年月日：平成 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,510 02:２人室　4 03:３人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1087-3 善医87	医療法人社団真弘会 谷病院	〒765-0032 善通寺市原田町下五条１１９０番地１	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　890号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14 01:個室　14　6,300 01:個室　3　12,600 01:個室　1　18,900 03:３人室　3 05:５人室以上　6 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　18床　割合 43.9%
04-1106-1 善医106	医療法人高樹会　ふじた医院	〒765-0011 善通寺市上吉田町四丁目５番１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　857号　　徴収開始年月日：平成14年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,050 01:個室　1　4,950 01:個室　1　3,850 01:個室　2　3,300 02:２人室　2　1,100 02:２人室　4 03:３人室　6 02:２人室　2　2,200 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　17号　　徴収開始年月日：平成28年12月 9日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850
04-1109-5 善医109	医療法人社団功寿会 アイシークリニック	〒765-0032 善通寺市原田町１４９４番地１	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1045号　　徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　7　4,000 01:個室　4 02:２人室　4 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　8床　割合 50.0%
04-1110-3 善医110	医療法人社団　幸正会 岩本内科医院	〒765-0071 善通寺市弘田町４９６番地１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　105号　　徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ATTAIN－１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ACHIEVE－１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1071-4 観医71	松井病院	〒768-0013 観音寺市村黒町７３９番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　943号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　4　5,500 01:個室　6　3,300 02:２人室　26　1,650 04:４人室　124 05:５人室以上　37 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　38床　割合 19.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　368号　　徴収開始年月日：平成28年 5月23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　2,134
05-1077-1 観医77	医療法人社団　寿愛会 羽崎病院	〒768-0072 観音寺市栄町三丁目４番１号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　858号　　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 03:３人室　3 04:４人室　60 05:５人室以上　5 02:２人室　16 01:個室　14 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　2床　割合 2.0%
05-1113-4 観医113	医療法人社団力正会 小林整形外科医院	〒768-0040 観音寺市柞田町甲６０６番地４	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　826号　　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　2　5,000 01:個室　2　4,000 02:２人室　2　2,500 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
05-1133-2 観医133	医療法人社団みとし会 クニタクリニック	〒768-0040 観音寺市柞田町甲１８８８番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　531号　　徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,600 02:２人室　4　1,850 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　37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
05-1135-7 観医135	医療法人社団メディカルクラブ大興和　クリニック池田	〒768-0012 観音寺市植田町１００７番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　893号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8 01:個室　3　9,900 01:個室　3　6,600 01:個室　3　3,300 02:２人室　2 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1139-9 (05-3139-3) 観医139	医療法人社団　豊南会 香川井下病院	〒769-1613 観音寺市大野原町花稲８１８番地 1	207	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1048号　　徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　5,500 01:個室　5　3,850 01:個室　4　2,750 01:個室　1　2,200 01:個室　26 02:２人室　14 03:３人室　3 04:４人室　140 全許可病床数　207床　費用徴収病床数　24床　割合 11.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　7号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,300 01:検査　1,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　325号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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　2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18223号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　216,000　216,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　104号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,080 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名　徴収額 Free Styleリブレ２ Reader　8,800 Free Styleリブレ２センサー　7,700

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　39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
05-1152-2 観医152	医療法人社団　尚仁会 かもだ内科クリニック	〒768-0067 観音寺市坂本町七丁目１０番１０号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　5号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 2日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　　7,650　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　　3,500　2:無
05-1156-3 観医156	渡辺ハートクリニック内科	〒768-0012 観音寺市植田町１０１０番地シークレストクリニカルモール２Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名　　徴収額 Free Styleリブレ２センサー　　7,500 Free Styleリブレ２ Reader　　7,800
05-1162-1 観医162	よねいクリニック	〒769-1601 観音寺市豊浜町姫浜７０３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　21号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 6日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２　Reader　　7,000 FreeStyleリブレ２（センサー）　　6,800
06-1041-5 さ医41	図子メンタルクリニック	〒769-2101 さぬき市志度２３８３番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料
06-1052-2 さ医052	ふじた眼科	〒769-2101 さぬき市志度２４１３番１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額 テクニス　オデッセイ　VB　S　　30600BZX0002400　　320,000 テクニス　オデッセイ　TVB　　30600BZX0002500　　345,000 TECNIS　PureSee　　30600BZX0016700　　320,000 TECNIS　PureSee　　30600BZX0016800　　345,000 Clareon Vivity　　30500BZX0004100　　290,000 Clareon Vivity　　30700BZX0007900　　355,000 Clareon PanOpti　　30200BZX0029300　　320,000 Clareon PanOpti　　30400BZX0025000　　355,000 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　6号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月22日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％（30日分/箱）　　4,380
07-1017-3 東医17	医療法人社団　赤澤眼科医院	〒769-2601 東かがわ市三本松６８０番地３２	8	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　11号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ　　4,090

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-1030-6 (07-3030-0) 東医30	医療法人社団聖心会 阪本病院	〒769-2602 東かがわ市川東１０３番地１	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1011号　　徴収開始年月日：平成15年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,650 01:個室　6　6,050 01:個室　2　8,250 02:２人室　2 02:２人室　6　1,650 02:２人室　4　3,850 03:３人室　3 04:４人室　28 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　19床　割合 36.5%
07-1034-8 東医34	岡田眼科	〒769-2704 東かがわ市帰来５４３番地６		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　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,380
07-1037-1 東医37	太田病院	〒769-2601 東かがわ市三本松１７５８	60	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　341号　　徴収開始年月日：平成25年10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　1,628
08-1002-3 み医2	白井病院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬１３３９番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1035号　　徴収開始年月日：平成18年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　4　5,000 02:２人室　6　2,500 04:４人室　16 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　12床　割合 42.9% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　30600BZX0002400　300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　30600BZX0002500　340,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　30600BZX0016700　300,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　30600BZX0016800　340,000 アルコンクラレオン　Ｖｉｖｉｔ　30700BZX0007900　340,000 アルコンクラレオン　ＰａｎＯｐ　30700BZX0029800　330,000 アルコンクラレオン　ＰａｎＯｐ　30800BZX0001500　360,000 アルコンクラレオン　Ｖｉｖｉｔ　30500BZX0004100　300,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10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
08-1007-2 み医7	医療法人社団愛有会 岩崎病院	〒769-1102 三豊市詫間町松崎２７８０番地４２６	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　960号　　徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　1　5,500 01:個室　13　3,300 03:３人室　9 04:４人室　80 02:２人室　4 全許可病床数　108床　費用徴収病床数　14床　割合 13.0%
08-1010-6 み医10	医療法人社団和風会 橋本病院	〒768-0103 三豊市山本町財田西９０２番地１	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1054号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　2,500 01:個室　8　2,200 01:個室　5　1,400 02:２人室　10　1,400 02:２人室　2　1,100 02:２人室　6　850 03:３人室　12　850 03:３人室　39 04:４人室　4　850 04:４人室　56 全許可病床数　149床　費用徴収病床数　54床　割合 36.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　19号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 9日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,800

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-1014-8 み医14	森川整形外科病院	〒767-0011 三豊市高瀬町下勝間１６２３番地１	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　900号　　徴収開始年月日：平成 5年 8月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　2,750 02:２人室　10　1,650 03:３人室　6 04:４人室　12 02:２人室　4 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　19床　割合 46.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　295号　　徴収開始年月日：平成14年10月11日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,555
08-1025-4 み医25	医療法人社団　十仁会 多田医院	〒769-1101 三豊市詫間町詫間１３３８番地２３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　760号　　徴収開始年月日：平成24年 1月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 01:個室　8　2,500 01:個室　1 02:２人室　6 03:３人室　3 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
08-1036-1 み医36	医療法人社団昭慈会 藤田脳神経外科医院	〒767-0002 三豊市高瀬町新名９７１番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　8,000
08-1038-7 み医38	医療法人社団　正寿会 高瀬第一医院	〒767-0001 三豊市高瀬町上高瀬１２６０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　898号　　徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7 01:個室　4　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　1　4,400 03:３人室　3 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-1066-0 小医66	医療法人社団つばき会 牟礼病院	〒761-4411 小豆郡小豆島町安田甲３３番地	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1034号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7 01:個室　4　5,900 01:個室　1　5,600 01:個室　1　5,000 01:個室　5　4,500 02:２人室　6 02:２人室　4　2,800 02:２人室　4　2,600 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　19床　割合 48.7%
12-1070-2 小医70	内海平井クリニック	〒761-4432 小豆郡小豆島町草壁本町６０２－１８		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　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,380
12-1071-0 小医71	平井クリニック	〒761-4101 小豆郡土庄町字半ノ池甲１３６０番地１		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　19号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　35,040
13-1051-0 木医51	医療法人社団　南福萬 みぞぶち医院	〒761-0612 木田郡三木町大字氷上１３５０番地１		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　26号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセア®ミニ点眼薬0.025％0.3mL　5,000
13-1063-5 木医63	医療法人社団一真会 大幸医療センター	〒761-0823 木田郡三木町大字井戸５２６番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　347号　　徴収開始年月日：平成18年11月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,000 02:２人室　2　3,000 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　44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
13-1065-0 木医65	医療法人社団　小山眼科医院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸２７７６番地２	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　912号　　徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　2　3,300 02:２人室　6 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 2年11月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス オデッセイVB　Si　30600BZX0002400　260,000 テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　280,000 クラレオンパンオプティクスAu　30200BZX0029300　260,000 クラレオンパンオプティクストー　30400BZX0025000　280,000 クラレオンパンオプティクスビビ　30500BZX0004100　260,000 テクニスピュアシーIOL Si　30600BZX0016700　260,000 テクニスピュアシートーリックI　30600BZX0016800　280,000 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　22号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　5,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　45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
13-1079-1 木医79	医療法人社団讃陽堂 松原病院	〒761-0701 木田郡三木町大字池戸３２３２番地１	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　919号　　徴収開始年月日：平成20年12月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　3　3,300 02:２人室　2 02:２人室　4　330 04:４人室　32 全許可病床数　42床　費用徴収病床数　8床　割合 19.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　349号　　徴収開始年月日：平成18年 2月13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　2,070 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月12日 販売名　徴収額 Free Styleリブレ２センサー　7,500 Free Styleリブレ２ Reader　7,800
13-1082-5 木医82	医療法人春風会　樫村病院	〒761-0702 木田郡三木町平木５６番地７	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1057号　　徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,000 01:個室　1　5,000 01:個室　1　3,000 02:２人室　14　1,250 04:４人室　20 全許可病床数　37床　費用徴収病床数　17床　割合 45.9%
15-1080-4 綾医80	医療法人社団　有隣会 溝渕クリニック	〒761-2305 綾歌郡綾川町滝宮５５５番地１	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1064号　　徴収開始年月日：平成20年 7月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,000 02:２人室　8　1,500 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-1125-7 綾医125	医療法人社団　うえだ眼科	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶２６０２番地６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月29日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスオデッセイ　VB　Si / 30600BZX0002400 / 310,000 テクニスオデッセイ　TVB　S / 30600BZX0002500 / 340,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 310,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 340,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 320,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 350,000 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　9号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,380
15-1139-8 綾医139	医療法人社団清仁会 宇多津病院	〒769-0205 綾歌郡宇多津町浜五番丁６６番地１	50	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　75号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 CNTO136ARA3002 / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 6 CNTO136ARA3003 / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 6 CNTO136ARA3004 / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 3 MRA-SC / 2:注射薬　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 1067号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 7,150 01:個室 / 3 / 6,050 01:個室 / 8 / 4,950 01:個室 / 1 02:２人室 / 12 / 1,100 02:２人室 / 4 04:４人室 / 20 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　25床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　342号　　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 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 / 1,914

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　47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
16-1071-1 仲医71	医療法人社団三和会 しおかぜ病院	〒764-0021 仲多度郡多度津町堀江四丁目３番１９号	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　672号　　徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11 01:個室　2　2,500 01:個室　2　1,500 02:２人室　24 04:４人室　132 05:５人室以上　15 全許可病床数　186床　費用徴収病床数　4床　割合 2.2%
16-1074-5 仲医74	医療法人社団　たけお会　岩佐病院	〒766-0004 仲多度郡琴平町榎井７７５番地	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　933号　　徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15 01:個室　5　8,250 01:個室　4　7,700 01:個室　1　6,050 01:個室　3　5,500 01:個室　3　4,400 02:２人室　10　2,750 02:２人室　2 04:４人室　12 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　26床　割合 47.3%
16-1076-0 仲医76	医療法人圭良会　永生病院	〒769-0311 仲多度郡まんのう町買田２２１番地３	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　863号　　徴収開始年月日：平成14年11月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　4　3,850 02:２人室　2　2,200 04:４人室　32 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　6床　割合 15.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　233号　　徴収開始年月日：平成15年 4月20日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　3　281　1,500

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　48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
16-1103-2 仲医103	医療法人社団　昌樹会 ウツミ整形外科医院	〒764-0027 仲多度郡多度津町大字道福寺１３２番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　992号　　徴収開始年月日：平成19年 6月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,950 02:２人室　4　3,850 02:２人室　2　3,300 02:２人室　2 01:個室　1　5,500 01:個室　1　7,480 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　7号　　徴収開始年月日：平成21年 2月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　200
16-1105-7 仲医105	医療法人社団　小国医院	〒766-0021 仲多度郡まんのう町四條７７７番地	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1029号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　2　2,000 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　2床　割合 40.0%
16-1108-1 仲医108	医療法人社団雄貴会 五条眼科医院	〒766-0003 仲多度郡琴平町五条川向２１０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　66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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　ピュアシー　Simp　30600BZX0016700　297,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　30600BZX0016800　330,000
16-1109-9 仲医109	多度津三宅病院	〒764-0011 仲多度郡多度津町栄町二丁目１番３６号	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　829号　　徴収開始年月日：平成 8年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　3,850 03:３人室　3 05:５人室以上　12 04:４人室　4 全許可病床数　29床　費用徴収病床数　10床　割合 34.5%
16-1118-0 仲医118	医療法人社団　愛徳会 池田内科医院	〒766-0001 仲多度郡琴平町７５０番地	18	時間外診察等 (時間外診察) 第　8号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 徴収額 700 2,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-1131-3 仲医131	医療法人社団篤心会 いわさき循環器科内科 クリニック	〒766-0013 仲多度郡まんのう町東高篠１３７８番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 09:循　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
16-1143-8 仲医143	医療法人社団慶昭会 おおにし医院	〒766-0002 仲多度郡琴平町３５０番地１０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1047号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,000 01:個室　2　5,000 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
70-1008-0 特医8	香川県立白鳥病院	〒769-2788 東かがわ市松原９６３番地	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1059号　　徴収開始年月日：平成22年 5月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,050 01:個室　10　4,950 01:個室　14　3,850 02:２人室　2　2,750 04:４人室　72 全許可病床数　102床　費用徴収病床数　30床　割合 29.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　358号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,409

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1023-9 (70-3023-3) 特医23	高松赤十字病院	〒760-0017 高松市番町四丁目１番３号	463	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　118号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 CNT01959（グセルクマブ / 2:注射薬 / / 1 Etrasimod（治験実施計 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Fedratinib / 1:内服薬 / / 1 AMG４０７ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 asundexian(BAY2 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 15 JNJ－７８９３４８０４ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 ０１pasiran(AMG89 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 GSK4532990 / / 2:第Ⅱ相 / 1 ABX464-106 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ABX464-107 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Ziltivekimab / / 3:第Ⅲ相 / 3 MK-0616 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 SJP-0170 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 Baxdrostat / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 15 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1068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 / 16,500 01:個室 / 5 / 11,000 01:個室 / 86 / 9,900 01:個室 / 64 / 9,350 01:個室 / 1 / 8,800 01:個室 / 2 / 7,700 01:個室 / 2 / 6,600 01:個室 / 11 / 4,950 02:２人室 / 2 03:３人室 / 15 04:４人室 / 232 05:５人室以上 / 39 全許可病床数　463床　費用徴収病床数　175床　割合 37.8% 時間外診察等 (時間外診察) 第　33号　　徴収開始年月日：平成26年 1月14日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　21号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　326号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　0　0　2,728

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1026-2 (70-3026-6) 特医26	地域医療機構　りつりん病院	〒760-0073 高松市栗林町三丁目５番９号	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　104号　　徴収開始年月日：平成22年 1月 5日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 JT-０５１　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1074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　3 01:個室　6　3,520 01:個室　14　5,720 01:個室　4　7,370 01:個室　18　8,470 01:個室　1　12,100 01:個室　1　17,600 02:２人室　114 03:３人室　3 全許可病床数　164床　費用徴収病床数　44床　割合 26.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　367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 05:（一般入院）急性期一　2,589 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　2号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 金属の種類　1歯当たりの価格 02:白金加金　65,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18306号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　150,000　150,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1027-0 (70-3027-4) 特医27	独立行政法人　労働者健康安全機構　香川労災病院	〒763-8502 丸亀市城東町三丁目３番１号	404	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1046号　　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　18,810 01:個室　15　12,760 01:個室　18　9,460 01:個室　21　7,260 01:個室　29 02:２人室　4　5,060 02:２人室　6　2,860 04:４人室　52　2,310 04:４人室　252 全許可病床数　404床　費用徴収病床数　123床　割合 30.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第　29号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　20号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　364号　　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 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　3,300 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　112号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　300,000　300,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月22日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスオデッセイオプティブル / 30600BZX0002400 / 242,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ / 30600BZX0002500 / 264,000 テクニスピュアシーオプティブル / 30600BZX0016700 / 242,000 テクニスピュアシートーリックⅡ / 30600BZX0016800 / 264,000 Vivinex Gemetri / 30500BZX0026300 / 231,000 Vivinex Gemetri / 30500BZX0026400 / 253,000 Vivinex Gemetri / 30600BZX0022900 / 231,000 Vivinex Gemetri / 30600BZX0023000 / 253,000 Clareon PanOpti / 30600BZX0022900 / 231,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 253,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 231,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 253,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 231,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 253,000 ファインビジョンHP / 30400BZX0019700 / 225,500

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1029-6 (70-3029-0) 特医29	香川県厚生農業協同組合連合会　滝宮総合病院	〒761-2393 綾歌郡綾川町滝宮４８６番地	191	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　34号　　徴収開始年月日：平成19年 3月20日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＮＭＫ５６　2:注射薬　3:第Ⅲ相　86 ＮＭＫ５６Ｐ４　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　996号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2 01:個室　44　6,050 01:個室　4　4,950 02:２人室　4 02:２人室　8　4,400 02:２人室　8　2,200 03:３人室　9　1,650 04:４人室　76 全許可病床数　155床　費用徴収病床数　73床　割合 47.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　330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 03:（一般入院）急性期一　2,722 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18368号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　275,000　275,000 02:金　275,000　275,000 03:コバルト　165,000　165,000 04:チタン　220,000　220,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1030-4 特医30	国家公務員共済組合連合会　高松病院	〒760-0018 高松市天神前４番１８号	179	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　106号　　徴収開始年月日：平成16年 4月30日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 YBA2-1 / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 8 BF２．６４９ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 4 Tozorakimab / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　871号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 9日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 4 / 16,500 01:個室 / 38 / 8,800 01:個室 / 11 / 7,700 04:４人室 / 124 02:２人室 / 2 全許可病床数　179床　費用徴収病床数　53床　割合 29.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　369号　　徴収開始年月日：平成15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 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 6年11月27日 販売名 / 徴収額 FreeStyleリブレ２　センサー / 7,700 FreeStyleリブレ２　リーダー / 8,800

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1037-9 (70-3037-3) 特医37	三豊総合病院	〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜７０８番地	416	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022号　　徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　14,520 01:個室　8　12,100 01:個室　58　7,370 01:個室　46　6,160 01:個室　7　4,950 01:個室　48 04:４人室　244 全許可病床数　416床　費用徴収病床数　124床　割合 29.8% 時間外診察等 (時間外診察) 第　30号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　22号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　339号　　徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　322,410 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　322,410 Clareon 非球面PanO　30200BZX0029400　322,410 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　377,410 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　377,410

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名　　徴収額 Free Styleリブレ２ Reader　　7,000 Free Styleリブレ２センサー　　6,800
70-1119-5 (70-3119-9) 特医119	香川県立丸亀病院	〒763-8518 丸亀市土器町東九丁目２９１番地	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　872号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　27 01:個室　5　1,430 02:２人室　6 02:２人室　8　660 03:３人室　6 04:４人室　104 全許可病床数　156床　費用徴収病床数　13床　割合 8.3% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　75号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000 02:小窩裂溝填塞　1,500
70-1120-3 (70-3120-7) 特医120	かがわ総合リハビリテーション病院	〒761-8057 高松市田村町１１１４番地	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　997号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　8　3,950 01:個室　5　5,500 02:２人室　30 03:３人室　6 04:４人室　88 05:５人室以上　25 全許可病床数　163床　費用徴収病床数　13床　割合 8.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　20号　　徴収開始年月日：平成29年12月 1日 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

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1134-4 特医134	直島町立診療所	〒761-3110 香川郡直島町２３１０番地１	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1037号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　2　2,200 02:２人室　4 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　2床　割合 22.2%
70-1135-1 特医135	さぬき市民病院	〒769-2393 さぬき市寒川町石田東甲３８７番地１	179	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号　　徴収開始年月日：平成19年 5月21日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ABT－４９４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 Filgotinib　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 RTA 402　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 JNJ－７８９０１５６３　2:注射薬　3:第Ⅲ相　50 ABBV－１５４　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 ABBV－１５４　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 RGB－１９　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 IDEC－C２B８　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 987号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　7,150 01:個室　47　4,950 01:個室　30 02:２人室　12 04:４人室　76 05:５人室以上　8 全許可病床数　179床　費用徴収病床数　53床　割合 29.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 375号　　徴収開始年月日：平成18年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,937

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1138-5 特医138	社会福祉法人　恩賜財団　済生会支部香川県済生会病院	〒761-8076 高松市多肥上町１３３１番地１	187	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1061号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 01:個室　24　8,800 01:個室　3　7,700 01:個室　24　6,600 01:個室　5　5,500 01:個室　5　3,300 02:２人室　6 03:３人室　6　2,200 04:４人室　3　2,200 04:４人室　105 全許可病床数　187床　費用徴収病床数　76床　割合 40.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 370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 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,717
70-1147-6 特医147	三豊市立西香川病院	〒767-0003 三豊市高瀬町比地中２９８６番地３	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 982号　　徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　3,300 01:個室　15　1,100 01:個室　3　550 02:２人室　2　550 02:２人室　22 03:３人室　6 04:４人室　88 01:個室　4 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　30床　割合 20.0%

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　61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
70-1158-3 特医158	綾川町国民健康保険陶病院	〒761-2103 綾歌郡綾川町陶１７２０番地１	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　918号　　徴収開始年月日：平成18年 3月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　13　1,870 01:個室　5　2,200 04:４人室　44 全許可病床数　63床　費用徴収病床数　18床　割合 28.6% 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 7年11月26日 販売名　徴収額 FreeStyleリプレ２センサー　6,000

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　62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
70-1167-4 (70-3167-8) 特医167	香川県立中央病院	〒760-8557 高松市朝日町一丁目２番１号	533	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　99号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
フィルゴチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
フィルゴチニブ	1:内服薬		3	
VAY７３６	2:注射薬		3	
Guselkumab	2:注射薬		3	
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15	
Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
E６０１１	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
Ozanimod	1:内服薬		10	
レンバチニブ/ペムブロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
ペムブロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	
ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
JNJ－３９８９、JNJ－６３		2:第Ⅱ相	5	
Guselkumab	2:注射薬		2	
ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
アポリポ蛋白A-1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13	
Tropifexor/Lico	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
レンバチニブ/ペムブロリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
Linerixibad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
PF－０５２２１３０４、PF－	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
TQJ２３０	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	
Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
Etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
Finerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
Gantenerumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
Inclisiran	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
MK－３６５５	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
NN９５３５	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ペマフィブラート	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
Linerixbad	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
セマグルチド	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
エンパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
GSK３２２８８３６	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
BI４５６９０６	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
NS-５８０	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10	
Olpasira	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
Bepirovirsen	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
GSK４５３２９９０	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	
Asundexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

CagriSema　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6
Ziltivekimab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6
Obefazimod　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2
Obefazimod　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2

薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用
(機器使用) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月13日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
ベンタナultraView（パ	0		
アヴェイルＬＰ（アヴェイルリト	0	1:有	18

入院医療に係る特別の療養環境の提供
(入療養提供) 第　952号　　徴収開始年月日：平成26年 3月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	85	
01:個室	6	22,000
01:個室	1	15,000
01:個室	107	7,700
03:３人室	6	
04:４人室	304	
04:４人室	20	1,320
04:４人室	4	1,100

全許可病床数　533床　費用徴収病床数　138床　割合 25.9%

特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診
(大病院初診) 第　17号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
7,700		

特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診
(大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日

徴収額	再診患者数	徴収患者数
3,300		

入院期間が１８０日を超える入院
(超過入院) 第　372号　　徴収開始年月日：平成26年 3月 1日

入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
01:（一般入院）急性期Ａ			3,190

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70-1170-8 特医170	坂出市立病院	〒762-8550 坂出市寿町三丁目１番２号	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1027号　　徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　45 01:個室　2　12,100 01:個室　24　7,150 01:個室　27　5,500 01:個室　4　3,850 04:４人室　92 全許可病床数　194床　費用徴収病床数　57床　割合 29.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 335号　　徴収開始年月日：平成26年12月 1日 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　2,722
70-1171-6 特医171	小豆島中央病院	〒761-4301 小豆郡小豆島町池田２０６０番地１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9 01:個室　3　8,800 01:個室　43　4,400 04:４人室　144 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　46床　割合 23.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 362号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 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　2,412 12:（一般入院）特別入院　1,010 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 17号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％0.3mL　4,380

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　65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
70-1174-0 (70-3174-4) 特医174	香川県厚生農業協同組合連合会　屋島総合病院	〒761-0186 高松市屋島西町２１０５番地１７	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1070号　　徴収開始年月日：平成28年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　11,000 01:個室　36　8,800 01:個室　12　6,600 01:個室　1　4,400 01:個室　9 04:４人室　12　1,100 04:４人室　160 05:５人室以上　7 全許可病床数　250床　費用徴収病床数　74床　割合 29.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　2号　　徴収開始年月日：平成28年11月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　337号　　徴収開始年月日：平成28年11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

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　66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
70-1176-5 (70-3176-9) 特医176	高松市立みんなの病院	〒761-8078 高松市仏生山町甲８４７番地１	305	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　91号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 D5881C00004　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 GSK205715　3:外用薬　3:第Ⅲ相　3 PT010006　3:外用薬　3:第Ⅲ相　3 PT010007　3:外用薬　3:第Ⅲ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　937号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,200 01:個室　3　8,800 01:個室　72　5,500 01:個室　14　4,400 01:個室　65 04:４人室　144 05:５人室以上　5 全許可病床数　305床　費用徴収病床数　91床　割合 29.8% 時間外診察等 (時間外診察) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 2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　352号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,783

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　67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
				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 7年 7月11日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　　6,875 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　　7,800
80-1001-4 (80-3001-8) 特医1	独立行政法人　国立病院機構　高松医療センター	〒761-0103 高松市新田町乙８番地	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1073号　　徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7 01:個室　16　3,850 01:個室　16　6,050 01:個室　4　8,250 02:２人室　8　2,750 02:２人室　2　4,400 03:３人室　3 04:４人室　176 全許可病床数　232床　費用徴収病床数　46床　割合 19.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　8号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 278号　　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 40:（一般入院）１０対１　0　0　2,160 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年12月18日 販売名　　徴収額 Free Styleリブレ２ Reader　　8,470 Free Styleリブレ２センサー　　7,700

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80-1004-8 (80-3004-2) 特医4	独立行政法人　国立病院機構　四国こどもとおとなの医療センター	〒765-8507 善通寺市仙遊町二丁目１番１号	689	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1069号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　97 01:個室　32　3,300 01:個室　4　6,600 01:個室　4　7,000 01:個室　17　7,700 01:個室　4　8,000 01:個室　35　8,800 01:個室　2　11,000 02:２人室　22 02:２人室　10　1,650 03:３人室　3 04:４人室　268 05:５人室以上　191 全許可病床数　689床　費用徴収病床数　108床　割合 15.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 時間外診察等 (時間外診察) 第　35号　　徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 徴収額 7,700 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 9日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２（Reader）　　8,800 FreeStyleリブレ２（センサー）　　7,700

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

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

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				BIIB037	2:注射薬		2
				BIIB059	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				BIIB037	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7
				高用量アフリベルセプト	2:注射薬		4
				BMS-986165		3:第Ⅲ相	3
				M5049		2:第Ⅱ相	3
				Xevinapant		3:第Ⅲ相	3
				M5049			2
				Bimekizumab	2:注射薬		4
				Bimekizumab	2:注射薬		4
				ART-123	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3
				GB-0998	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				ALN-TTRSC02	2:注射薬		4
				zanidatamab(ZW2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				KHK4951		2:第Ⅱ相	4
				KHK4951		2:第Ⅱ相	3
				ONO-4538,BMS-73	2:注射薬	3:第Ⅲ相	14
				ONO-4538/BMS-93	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7
				ONO-4538,BMS-98	2:注射薬	3:第Ⅲ相	11
				ONO-4538	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5
				ONO-4578		2:第Ⅱ相	4
				ONO-4059		1:第Ⅰ相	1
				DSP-7888	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3
				T-DXd	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3
				RO6867461	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4
				RO6867461	2:注射薬		2
				RO6867461	2:注射薬		4
				オビヌツズマブ(RO50727	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				MT-2990	2:注射薬		2
				BI1015550		3:第Ⅲ相	3
				Cabozantinib/At	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6
				アベマシクリブ(LY28352		3:第Ⅲ相	8
				Cladribine		3:第Ⅲ相	1
				Axicabtagene Ci	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				Elafibranor		3:第Ⅲ相	3
				Disitamab Vedot	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				EfgartigimodPH2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				HLX22	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				ART-123	2:注射薬	1:第Ⅰ相	12
				Obexlimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4
				K-808		1:第Ⅰ相	2
				K-808		2:第Ⅱ相	1
				Survodutide(BI	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				Survodutide(BI	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				IK-01		3:第Ⅲ相	4
				JR-142	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4
				MK-7902/E7080,M	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7
				ASP3021		3:第Ⅲ相	2
				ゾルベツキシマブ	2:注射薬		7

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

T-DXd、Rilvegost　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5
アニフロルマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2
Rilvegostoming(　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3
AZD0780　3:第Ⅲ相　3
AMG 552　2:注射薬　2
VR-205　3:第Ⅲ相　2
GSK5637608、GSK37　2:注射薬　2:第Ⅱ相　4

薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用
(機器使用) 第　8号　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
アヴェイルLP（アヴェイルリト	0	1:有	20

入院医療に係る特別の療養環境の提供
(入療養提供) 第 1021号　徴収開始年月日：平成20年 1月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	77	
01:個室	4	16,500
01:個室	46	11,000
01:個室	10	9,900
01:個室	19	7,700
01:個室	4	6,600
01:個室	24	5,500
02:２人室	2	
03:３人室	3	
04:４人室	372	
05:５人室以上	37	

全許可病床数　598床　費用徴収病床数　107床　割合 17.9%

特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診
(大病院初診) 第　18号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
7,700		

特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診
(大病院再診) 第　18号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

徴収額	再診患者数	徴収患者数
3,300		

入院期間が１８０日を超える入院
(超過入院) 第　373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
14:（特定入院）A７対１			3,540

[香川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

金属床による総義歯の提供

(金属総義歯) 第 18264号　　徴収開始年月日：平成27年 8月 1日

金属	その他金属	上顎	下顎
01:白金		410,900	410,900
02:金		386,900	386,900
40:その他	特殊合金	188,600	188,600
04:チタン		287,800	287,800

う蝕に罹患している患者の指導管理

(う蝕管理) 第　141号　　徴収開始年月日：平成27年 8月 1日

継続管理種類	価格
01:フッ化物局所	2,310

白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給

(レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日

多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
テクニス　マルチフォーカル　ワ	22300BZX0027700	108,400
テクニス　シンフォニー　オプテ	22900BZX0000500	108,400
テクニス　シンフォニー　トーリ	22900BZX0036000	132,600
テクニス　シナジー　オプティブ	30200BZX0005500	217,300
テクニス　シナジー　トーリック	30200BZX0013900	241,500
クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ	30200BZX0029400	229,400
クラレオン　ＰａｎＯｐｔｉｘ	30300BZX0015300	247,500

間歇スキャン式持続血糖測定器の使用

(血糖測定器) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月14日

販売名	徴収額
FreeStyleリブレ２　Reader	7,800
FreeStyleリブレ２　センサー	7,500