[高知県]

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
011 026.5 市医26	医療法人　三和会　国吉病院	〒780-0901 高知市上町１丁目３－４	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2520号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9 01:個室　10　9,300 01:個室　2　7,100 01:個室　4　6,000 02:２人室　2 02:２人室　12　2,700 03:３人室　9 04:４人室　40 05:５人室以上　18 全許可病床数　106床　費用徴収病床数　28床　割合 26.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第　146号　　徴収開始年月日：平成13年10月30日 徴収額 2,530 5,280 2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1013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 40:（一般入院）１０対１　2,000
011 038.0 市医38	医療法人　岡村会　岡村病院	〒780-0041 高知市入明町１番５号	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2470号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　9　7,700 01:個室　11　5,500 01:個室　2　4,400 02:２人室　4　2,200 02:２人室　4 05:５人室以上　75 全許可病床数　109床　費用徴収病床数　30床　割合 27.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1136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 08:（一般入院）急性期一　2,284

[高知県]

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　　2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
011 040.6 (013 847.8) 市医40	社会医療法人　近森会 近森病院	〒780-0052 高知市大川筋１丁目１－１６号	489	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2524号　　徴収開始年月日：平成17年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　4,400 01:個室　5　5,500 01:個室　34　11,000 01:個室　42　13,200 01:個室　8　16,500 01:個室　40 02:２人室　10　6,600 04:４人室　60　3,300 04:４人室　116 05:５人室以上　167 全許可病床数　489床　費用徴収病床数　166床　割合 33.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第　132号　　徴収開始年月日：平成23年 6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　14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 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　15号　　徴収開始年月日：平成30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 1134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 01:（一般入院）急性期Ａ　3,180

[高知県]

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
011 041.4 市医41	医療法人　尚志会　愛幸病院	〒780-0041 高知市入明町１４番２号	226	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2298号　　徴収開始年月日：平成27年12月22日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　3　2,200 01:個室　7　1,100 01:個室　4 02:２人室　6　550 04:４人室　144 05:５人室以上　61 全許可病床数　226床　費用徴収病床数　17床　割合 7.5%
011 054.7 市医54	医療法人　須藤会　土佐病院	〒780-0062 高知市新本町２丁目１０－２４	174	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　24号　　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＪＮＳ０１０　2:注射薬　3:第Ⅲ相　12　0 Ｒ０４９１７８３８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2423号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,675 01:個室　4　2,200 01:個室　4　1,925 01:個室　8　1,650 01:個室　53　1,430 01:個室　18 03:３人室　18 04:４人室　68 全許可病床数　174床　費用徴収病床数　70床　割合 40.2% 時間外診察等 (時間外診察) 第　150号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 徴収額 720

[高知県]

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
011 056.2 市医56	医療法人　野並会　高知病院	〒780-0054 高知市相生町１番３５号	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2513号　　徴収開始年月日：平成11年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　1,100 01:個室　1　2,200 01:個室　6　3,300 01:個室　1　4,400 01:個室　2　5,500 01:個室　5 02:２人室　28 03:３人室　6 04:４人室　68 全許可病床数　124床　費用徴収病床数　17床　割合 13.7%
011 081.0 市医81	医療法人　さくらの里　だいいちリハビリテーション病院	〒781-0832 高知市九反田２番１４号	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　25号　　徴収開始年月日：平成24年 4月27日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 デュロキセチン　1:内服薬　3:第Ⅲ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 2415号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　75　2,860 02:２人室　24 03:３人室　12 04:４人室　48 05:５人室以上　18 01:個室　3　5,500 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　78床　割合 43.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1107号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,321

[高知県]

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
011 084.4 市医84	医療法人　旦龍会　町田病院	〒780-0935 高知市旭町１丁目１０４番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2323号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　7,700 01:個室　6　6,600 01:個室　6　4,400 04:４人室　40 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　20床　割合 33.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第　149号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 徴収額 850 2,500 4,800 2,000 3,650 6,950 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029400　221,100 Clareon　非球面　Pan　30300BZX0015300　221,100 Clareon Vivity　30500BZX0004100　221,100 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　233,200 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　233,200 Clareon Vivity　30700BZX0007900　221,100 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　233,200 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　233,200 Clareon　PanOpti　30700BZX0029800　233,200 Clareon　PanOpti　30800BZX0001500　233,200 テクニスピュアシー　オプティブ　30600BZX0016700　236,500 テクニスピュアシー　トーリック　30600BZX0016800　236,500 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 7月 1日 販売名　徴収額 リジュセア®ミニ点眼液0.025％（30日分/箱）　4,290

[高知県]

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
011 101.6 市医101	医療法人　高田会　高知記念病院	〒780-0824 高知市城見町４の１３	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2501号　　徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　6　3,850 01:個室　8　4,400 02:２人室　4　2,200 04:４人室　180 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　19床　割合 9.5%
011 114.9 市医114	医療法人　南会　南病院	〒780-0870 高知市本町３丁目６－２８	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2226号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,000 02:２人室　2　5,000 02:２人室　22　4,000 02:２人室　4　2,500 04:４人室　40 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　30床　割合 42.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第 100号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額 893 5,040 2,625
011 141.2 市医141	医療法人　高潮会　潮江高橋病院	〒781-8001 高知市土居町９－１８	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2268号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,300 01:個室　25　2,200 01:個室　1 02:２人室　8 03:３人室　9 04:４人室　32 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　30床　割合 37.5%

[高知県]

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　　7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
011 150.3 市医150	医療法人　精華園　海辺の杜ホスピタル	〒781-0270 高知市長浜２５１	359	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2469号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　2　2,200 01:個室　7　1,100 01:個室　1　880 01:個室　7　550 01:個室　27 02:２人室　8 03:３人室　6 04:４人室　176 全許可病床数　236床　費用徴収病床数　19床　割合 8.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 時間外診察等 (時間外診察) 第　147号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額
011 166.9 市医166	高知鏡川病院	〒780-8037 高知市城山町２７０	271	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2424号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　39 02:２人室　6 04:４人室　128 05:５人室以上　55 全許可病床数　229床　費用徴収病床数　1床　割合 0.4%

[高知県]

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
011 195.8 市医195	医療法人　互光会　長浜病院	〒781-0270 高知市長浜８０１	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2510号　　徴収開始年月日：平成14年10月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,950 01:個室　3　3,520 01:個室　9　2,750 02:２人室　10　1,760 02:２人室　10 04:４人室　16 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　24床　割合 48.0% 時間外診察等 (時間外診察) 第　74号　　徴収開始年月日：平成14年 3月 1日 徴収額 850 2,500 4,800 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1127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　1,500
011 223.8 市医223	医療法人　川村会　川村病院	〒780-0901 高知市上町５丁目６－２０	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2459号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　2　3,300 02:２人室　10　1,100 02:２人室　2 03:３人室　9 04:４人室　52 全許可病床数　77床　費用徴収病床数　14床　割合 18.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1034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 40:（一般入院）１０対１　2,000

[高知県]

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
011 226.1 市医226	医療法人　山口会　高知厚生病院	〒781-8121 高知市葛島１丁目９－５０	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2471号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,500 01:個室　3　6,500 01:個室　12　5,000 01:個室　2　4,500 01:個室　13 02:２人室　2　2,200 04:４人室　8 全許可病床数　42床　費用徴収病床数　21床　割合 50.0%
011 266.7 市医266	医療法人　緑風会　海里マリン病院	〒781-0112 高知市仁井田１６１７－５	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1688号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　2　6,000 01:個室　8　5,000 01:個室　4　4,000 04:４人室　8　2,000 05:５人室以上　52 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　24床　割合 31.6%

[高知県]

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　　10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
011 270.9 市医270	医療法人　久会　図南病院	〒781-0806 高知市知寄町１丁目５－１５	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2488号　　徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　3,850 01:個室　16　4,400 01:個室　2　5,500 01:個室　1　6,600 01:個室　2　7,700 01:個室　2　8,800 01:個室　1　9,900 01:個室　1　11,000 01:個室　12 02:２人室　12 04:４人室　60 全許可病床数　119床　費用徴収病床数　35床　割合 29.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第　140号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 徴収額 1,980 2,090 4,620 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1121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 06:（一般入院）急性期一　2,412

[高知県]

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

[高知県]

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
011 375.6 市医375	独立行政法人地域医療機能推進機構高知西病院	〒780-8040 高知市神田３１７－１２	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2515号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　1　7,700 01:個室　1　5,500 01:個室　1　4,400 01:個室　1　3,300 01:個室　5　2,200 01:個室　5 02:２人室　8 04:４人室　48 05:５人室以上　75 全許可病床数　146床　費用徴収病床数　10床　割合 6.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 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

[高知県]

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
011 376.4 (013 846.0) 市医376	社会医療法人　仁生会 細木病院	〒780-8535 高知市大膳町３７	428	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　14号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ボブリボーズ　1:内服薬　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 2494号　　徴収開始年月日：平成13年 3月31日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　1,650 01:個室　4　2,750 01:個室　2　3,300 01:個室　2　3,850 01:個室　6　4,400 01:個室　31　5,500 01:個室　6　6,600 01:個室　20　8,800 01:個室　2　16,500 01:個室　49 02:２人室　32　3,300 02:２人室　28 03:３人室　93 04:４人室　136 05:５人室以上　15 全許可病床数　428床　費用徴収病床数　107床　割合 25.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1129号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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 40:（一般入院）１０対１　2,237 40:（一般入院）１０対１　2,468 40:（一般入院）１０対１　2,241

[高知県]

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
011 383.0 市医383	社会医療法人　仁生会 三愛病院	〒781-8136 高知市一宮西町１丁目７－２５	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2336号　　徴収開始年月日：平成13年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　1,000 02:２人室　12　300 02:２人室　2 03:３人室　21 04:４人室　48 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　27床　割合 27.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 963号　　徴収開始年月日：平成20年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　2　236　1,460 13:（一般入院）特定入院
011 423.4 市医423	医療法人　弘仁会　岡 林病院	〒780-8040 高知市神田５９８番地	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2330号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　3　6,600 01:個室　1　3,300 02:２人室　2　5,500 02:２人室　66 04:４人室　16 全許可病床数　91床　費用徴収病床数　9床　割合 9.9%
011 436.6 市医436	医療法人　瑞洋会　田 中整形外科病院	〒780-0901 高知市上町３丁目２－６	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2461号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　7,700 02:２人室　4　2,200 02:２人室　20 03:３人室　6 04:４人室　48 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　16床　割合 17.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1133号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1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　2,590 41:（一般入院）１３対１　1,160

[高知県]

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
011 451.5 市医451	医療法人　博愛会　横浜病院	〒781-0243 高知市横浜東町１０番１号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2464号　　徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　1　2,200 01:個室　1 02:２人室　4　1,100 02:２人室　12 03:３人室　87 04:４人室　52 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　8床　割合 5.0%
011 462.2 市医462	医療法人　久会　久病院	〒780-0821 高知市桜井町１丁目２－３５	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2486号　　徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,650 01:個室　7　3,300 01:個室　3　4,400 01:個室　3　6,600 02:２人室　2　1,650 04:４人室　68 全許可病床数　84床　費用徴収病床数　16床　割合 19.0%
011 488.7 市医488	高知医療生活協同組合　高知生協病院	〒780-0963 高知市口細山２０６－９	102	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1032号　　徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
011 507.4 市医507	下村病院	〒780-0833 高知市南はりまや町１丁目７－１５	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2382号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,600 02:２人室　4 03:３人室　9 04:４人室　24 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　4床　割合 9.8%

[高知県]

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

[高知県]

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

[高知県]

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
011 619.7 市医619	医療法人　小野会　おの肛門科胃腸科内視鏡クリニック	〒781-5102 高知市大津甲５５３－２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2303号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　3　4,400 03:３人室　15 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%
011 624.7 市医624	医療法人　みつる会 高知脳神経外科病院	〒780-8065 高知市朝倉戊７６７－５	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2196号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　2　4,500 02:２人室　2　1,700 04:４人室　12 05:５人室以上　27 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　7床　割合 15.2% 時間外診察等 (時間外診察) 第　86号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 徴収額 650 1,900 4,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1068号　　徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,300
011 627.0 市医627	木村病院	〒780-0043 高知市寿町８－８	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2472号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　1　5,500 02:２人室　8 04:４人室　20 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　2床　割合 6.7%

[高知県]

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

[高知県]

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
011 650.2 市医650	医療法人　順光会　高須ヒカリ眼科	〒781-8122 高知市高須新町１丁目１４－１０		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月19日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシンフォニーＶＢ　22900BZX0000500　180,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　200,000 アルコンアクリソフＩＱ　Pan　23100BZX0004200　195,000 アルコンアクリソフＩＱトーリッ　23100BZX0004300　220,000 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　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月18日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,400
011 651.0 市医651	医療法人　桜仁会　安岡眼科	〒780-0901 高知市上町２丁目２－９	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1849号　　徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　5　3,000 01:個室 01:個室　2 02:２人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　5床　割合 29.4% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　242,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　264,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　242,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　264,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　242,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　264,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　272,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　294,000
011 658.5 市医658	医療法人　浅井産婦人科・内科	〒781-8132 高知市一宮東町１丁目７－７	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2498号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　2　4,000 01:個室　6　6,000 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%

[高知県]

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

[高知県]

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
011 694.0 市医694	医療法人　恭愛会　田村内科整形外科病院	〒781-0815 高知市二葉町１０番１０号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2442号　　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　2　4,950 01:個室　4　4,400 01:個室　2　3,850 01:個室　7　3,300 02:２人室　4 03:３人室　9 04:４人室　20 05:５人室以上　18 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　19床　割合 27.1%
011 705.4 (013 699.3) 市医705	医療法人　孝訓会　さんさんクリニック	〒780-0862 高知市鷹匠町１丁目１番８号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2361号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　6　6,050 01:個室　2　5,500 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　173号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000 02:小窩裂溝填塞　1,000
011 706.2 市医706	医療法人　博信会　中ノ橋病院	〒780-0844 高知市永国寺町１－４６	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2484号　　徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　2,000 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　24 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　7床　割合 17.1%

[高知県]

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　　23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
011 721.1 市医721	田内眼科	〒780-0056 高知市北本町４丁目３－１２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月13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　Clareon　Pa / 30200BZX0029400 / 224,400 アルコン　Clareon　Pa / 30300BZX0015300 / 246,400 アルコン　Clareon　Pa / 30200BZX0029300 / 224,400 アルコン　Clareon　Pa / 30400BZX0025000 / 246,400 アルコン　Clareon　Vi / 30500BZX0004100 / 224,400 テクニスオデッセイ　VB　Si / 30600BZX0002400 / 246,400 テクニスオデッセイ　TVB　S / 30600BZX0002500 / 268,400 アルコン Clareon Vi / 30700BZX0007900 / 246,400 テクニスピュアシー　Simpl / 30600BZX0016700 / 246,400 テクニスピュアシートーリック / 30600BZX0016800 / 268,400 アルコン　Clareon　Pa / 30700BZX0029800 / 246,400 アルコン　Clareon　Pa / 30800BZX0001500 / 268,400 ホヤ Vivinex ジェメト / 30500BZX0026300 / 257,400 ホヤ Vivinex ジェメト / 30600BZX0022900 / 257,400 ホヤ Vivinex ジェメト / 30500BZX0026400 / 279,400 ホヤ Vivinex ジェメト / 30600BZX0023000 / 279,400 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 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,290

[高知県]

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
011 730.2 市医730	いずみの病院	〒781-0011 高知市薊野北町２丁目１０－５３	238	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　16号　　徴収開始年月日：平成17年 8月30日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＫＡＤ－１２２９ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＭＫ－４７６Ｅ / 2:注射薬 / 6 ＭＫ－０９２８ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 16 ＯＮＯ－５４３５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＫＵＣ－７４８３ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 12 アグレノックス / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 ＳＬ７７．０４９９－１０ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 硫酸クロピドグレル / 1:内服薬 / 12 ＡＧ－１７４９ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 ＥＮＡ７１３Ｄ / 3:外用薬 / 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2506号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 27 / 6,600 01:個室 / 4 / 3,300 01:個室 / 41 02:２人室 / 8 / 1,650 02:２人室 / 4 03:３人室 / 6 04:４人室 / 148 全許可病床数　238床　費用徴収病床数　39床　割合 16.4% 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　33号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 / 徴収額 02:リハビリテーション / 2,450 02:リハビリテーション / 1,800 02:リハビリテーション / 1,850 02:リハビリテーション / 2,050 02:リハビリテーション / 1,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1091号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 / 2,140

[高知県]

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　　25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
011 752.6 市医752	高知高須病院	〒781-5103 高知市大津乙２７０５－１	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2325号　　徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　7　5,500 01:個室　2　4,400 01:個室　3　3,300 01:個室　1　2,750 01:個室　5　2,200 01:個室　2 02:２人室　8　1,100 04:４人室　32 全許可病床数　63床　費用徴収病床数　29床　割合 46.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　42号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　3,102 01:検査　3,113 01:検査　3,355 01:検査　3,355 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1131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 06:（一般入院）急性期一　2,636
011 762.5 市医762	医療法人　杏林会　高知ハーモニーホスピタル	〒781-0074 高知市南金田５番１８号	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2417号　　徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　2　2,200 01:個室　2　1,100 02:２人室　2　1,100 01:個室　14 02:２人室　8 04:４人室　104 全許可病床数　133床　費用徴収病床数　7床　割合 5.3%

[高知県]

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
011 765.8 市医765	クリニックひろと	〒781-0270 高知市長浜４８２３	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　17号　　徴収開始年月日：平成18年 8月11日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＫ－０９２８　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 2362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　7　2,200 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
011 767.4 市医767	医療法人　ひなぎく会 こんどうクリニック	〒781-0804 高知市日の出町１番１１号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2255号　　徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,800 01:個室　2　3,000 01:個室　3　3,500 03:３人室　3 04:４人室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　6床　割合 31.6%
011 781.5 市医781	医療法人　成仁会　快聖クリニック	〒780-8050 高知市鴨部字落合１０８５－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2304号　　徴収開始年月日：平成15年10月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　2　3,300 01:個室　4　2,200 02:２人室　4 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% 時間外診察等 (時間外診察) 第　104号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 850 650

[高知県]

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　　27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
011 791.4 市医791	こまつ眼科	〒781-5103 高知市大津乙１０１８－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　47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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　30200BZX0029300　308,000 Ｃｌｅｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　30400BZX0025000　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＶｉｖｉｔｙＥ　30500BZX0004100　308,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　30600BZX0002400　319,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　30300BZX0002500　341,000 テクニス　ピュアシー　オプティ　30600BZX0016700　319,000 テクニス　ピュアシートーリック　30600BZX0016800　341,000

[高知県]

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
011 812.8 (013 732.2) 市医812	高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	〒781-8555 高知市池２１２５番地１	620	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　18号　　徴収開始年月日：平成18年 1月 4日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＣＳ－０２３ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 クエン酸フェンタニル / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＹＭ１５０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 トラフェルミン（遺伝子組換え） / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月31日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室 / 技師の人数 アヴェイルＬＰ（アヴェイルリト / 0 / 1:有 / 16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2525号　　徴収開始年月日：平成17年 2月26日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 119 / 9,900 01:個室 / 8 / 19,800 01:個室 / 108 03:３人室 / 18 04:４人室 / 340 05:５人室以上 / 27 全許可病床数　620床　費用徴収病床数　127床　割合 20.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　15号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1067号　　徴収開始年月日：平成17年 2月26日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 03:（一般入院）急性期一　　2,720

[高知県]

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　　29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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　987号　　徴収開始年月日：平成17年 2月26日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　396,000　396,000 03:コバルト　115,500　115,500 04:チタン　143,000　143,000
011 825.0 市医825	高知ファミリークリニック	〒780-8074 高知市朝倉横町２３番７－１０号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2139号　　徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　10,000 01:個室　0　0 01:個室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
011 837.5 市医837	まつもとデイクリニック	〒781-0088 高知市北久保２－３９		予約に基づく診察 (予約診察) 第　49号　　徴収開始年月日：平成18年 9月19日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 11:外　360 01:内　360 23:こう　360 時間外診察等 (時間外診察) 第　134号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 360
011 844.1 市医844	さわだ耳鼻咽喉科・眼科	〒780-0965 高知市福井町１７３４番地５		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 3年10月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　280,000 Clareon非球面PanOp　30300BZ00153000　300,000 テクニスシンフォニーVB　22900BZX0000500　160,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　180,000 テクニスシナジー　30200BZX0005500　250,000 テクニスシナジートーリック　30200BZX0013900　290,000 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 8月 6日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,500

[高知県]

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
011 847.4 市医847	桟橋みどりクリニック	〒780-8015 高知市百石町二丁目８－８		予約に基づく診察 (予約診察) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
011 850.8 市医850	島﨑耳鼻咽喉科	〒780-0051 高知市愛宕町１－３－１１		時間外診察等 (時間外診察) 第　71号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 9日 徴収額 150
011 859.9 市医859	リハビリテーション病院　すこやかな杜	〒781-0311 高知市春野町芳原字北東原１３１６番１	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2400号　　徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　2,000 01:個室　8　2,500 01:個室　8　3,000 01:個室　5　3,500 01:個室　27 02:２人室　4 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　29床　割合 48.3%
011 893.8 市医893	高知見元醫院	〒780-0861 高知市升形５番３３号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2357号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 01:個室　7　3,300 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
011 914.2 市医914	トカゲ堂医院	〒780-8040 高知市神田４０８番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：平成25年 5月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　300　300　300　300　300 59:他　2,300　2,300　2,300　2,300　2,300
011 928.2 市医928	きんろう病院	〒781-0011 高知市薊野北町３丁目２番２８号	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2283号　　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　2,200 02:２人室　14 04:４人室　80 全許可病床数　101床　費用徴収病床数　7床　割合 6.9%

[高知県]

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　　31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
011 934.0 市医934	近森リハビリテーション病院	〒780-0843 高知市廿代町２番２２号	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　33号　　徴収開始年月日：平成30年 2月 9日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＮＴ－２０１　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 2266号　　徴収開始年月日：平成27年 8月29日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　38　8,800 03:３人室　60　0 04:４人室　80　0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　40床　割合 22.2%
011 936.5 市医936	近森オルソリハビリテーション病院	〒780-0056 高知市北本町１丁目２番６号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2263号　　徴収開始年月日：平成28年 1月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　6,600 01:個室　6　4,400 02:２人室　4 03:３人室　42 04:４人室　32 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　22床　割合 22.0%
011 939.9 市医939	お日さまクリニック	〒781-0082 高知市南川添２３番７号		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30年 5月25日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＺＳ　高カリウム血症　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3
011 943.1 市医943	新本町クリニック	〒781-0073 高知市北金田１１－２２ソフィアビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　58号　　徴収開始年月日：平成28年11月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　5,720　5,720　5,720　5,720　5,720

[高知県]

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
011 947.2 市医947	特定医療法人竹下会 竹下病院	〒780-0863 高知市与力町３番８号	76	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月11日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｓｕｒｖｏｄｕｔｉｄｅ（ＢＩ　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 2267号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　4　6,600 01:個室　1　5,500 01:個室　2　4,400 01:個室　3　3,850 01:個室　2　2,200 01:個室　2 02:２人室　8 03:３人室　12 04:４人室　40 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　14床　割合 18.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1060号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,040
011 949.8 市医949	島崎クリニック	〒781-8010 高知市桟橋通二丁目１２番５号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　29号　　徴収開始年月日：平成30年 3月23日 販売名　徴収額 ヘパリンナトリウム注（ニプロ）　１万単位／１０ｍｌ　1,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第　59号　　徴収開始年月日：平成31年 3月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　39号　　徴収開始年月日：平成29年12月18日 診療の名称　徴収額 01:検査　3,050

[高知県]

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
011 959.7 市医959	高知赤十字病院	〒780-8562 高知市秦南町一丁目４番６３－１１号	402	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2519号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　15,400 01:個室　53　11,000 01:個室　7　8,800 01:個室　39 02:２人室　22　4,400 02:２人室　12 03:３人室　12 04:４人室　228 05:５人室以上　23 全許可病床数　402床　費用徴収病床数　88床　割合 21.9% 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　13号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 6日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　14号　　徴収開始年月日：令和元年 5月 6日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1083号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,728
011 970.4 市医970	高知こころクリニック	〒781-8135 高知市一宮南町１丁目１５－１３ マルナカ高知インター店２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500
011 980.3 市医980	けやまクリニック	〒781-0806 高知市知寄町１丁目１番２７号		時間外診察等 (時間外診察) 第　148号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 5日 徴収額 935 715 2,200 1,485

[高知県]

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
011 992.8 市医992	おのせクリニック	〒780-0071 高知市高埇１４－３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　68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 02:精　1,650　1,650　1,650　1,650　1,650 35:心内　1,650　1,650　1,650　1,650　1,650 01:内　1,650　1,650　1,650　1,650　1,650
011 998.5 市医998	高松内科クリニック	〒780-0052 高知市大川筋２丁目５－４８		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 7年10月14日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,700 FreeStyleリブレ２Reader　8,800
021 038.8 室医38	医療法人愛生会　室戸中央病院	〒781-7102 室戸市室津２２７３	96	時間外診察等 (時間外診察) 第　121号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 徴収額 210
031 001.4 芸医1	高知県立あき総合病院	〒784-0027 安芸市宝永町３番３３号	270	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　26号　　徴収開始年月日：平成26年10月22日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｚ－１００　2:注射薬　2:第Ⅱ相　1 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　3号　　徴収開始年月日：平成14年 8月13日 販売名　徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2491号　　徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　6,710 01:個室　19　6,490 01:個室　46 02:２人室　26 03:３人室　6 04:４人室　160 全許可病床数　270床　費用徴収病床数　32床　割合 11.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1135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 04:（一般入院）急性期一　0　0　2,930 12:（一般入院）特別入院　0　0　1,160

[高知県]

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　　35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
031 032.9 (033 476.2) 芸医32	医療法人　瑞風会　森澤病院	〒784-0004 安芸市本町２丁目１３－３２	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2254号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　6 02:２人室　12 04:４人室　52 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　2床　割合 2.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 716号　　徴収開始年月日：平成14年 4月22日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　250,000　250,000 04:チタン　300,000　300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 250号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000
031 034.5 芸医34	すぎもと眼科	〒784-0004 安芸市本町２丁目４－３		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　　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％　3,800
031 047.7 芸医47	医療法人　緑風会　ＥＡＳＴマリンクリニック	〒784-0001 安芸市矢ノ丸３丁目１－２５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2352号　　徴収開始年月日：平成15年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　1　3,300 02:２人室　2 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
041 002.0 南医2	医療法人清香会　北村病院	〒783-0024 南国市東崎１３３６	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2450号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　2　2,750 02:２人室　4 03:３人室　9 04:４人室　44 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　3床　割合 5.0%

[高知県]

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
041 033.5 南医33	医療法人つくし会　南国病院	〒783-0004 南国市大埇甲１４７９－３	162	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　21号　　徴収開始年月日：平成19年12月13日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 メコバラミン　2:注射薬　2:第Ⅱ相　4 メコバラミン　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 2390号　　徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,300 01:個室　6　3,850 02:２人室　38 04:４人室　104 05:５人室以上　6 01:個室　2 全許可病床数　162床　費用徴収病床数　12床　割合 7.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第　133号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 徴収額 715 2,090 4,620
041 051.7 南医51	医療法人藤原会　藤原病院	〒783-0005 南国市大埇乙９９５	117	時間外診察等 (時間外診察) 第　17号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 徴収額 850 4,800
041 063.2 南医63	医療法人地塩会　南国中央病院	〒783-0011 南国市後免町３丁目１－２７	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2500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　4,000 01:個室　5　2,000 01:個室　5　1,500 02:２人室　28　1,000 02:２人室　18 03:３人室　6 04:４人室　24 01:個室　1　1,200 全許可病床数　89床　費用徴収病床数　41床　割合 46.1%

[高知県]

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
041 091.3 南医91	ＪＡ高知病院	〒783-8509 南国市明見字中野５２６－１	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2505号　　徴収開始年月日：平成14年11月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　2　9,900 01:個室　31　6,600 01:個室　7 04:４人室　112 全許可病床数　154床　費用徴収病床数　35床　割合 22.7% 時間外診察等 (時間外診察) 第 119号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 徴収額 918 2,700 5,184 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1132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 07:（一般入院）急性期一　2,596
041 107.7 南医107	ごめん林眼科	〒783-0031 南国市下野田６０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 50号　　徴収開始年月日：令和 4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 非球面 pan　30200BZX0029400　280,000 clareon 非球面 pan　30300BZX0015300　330,000 clareon vivity　30500BZX0004100　297,000 テクニス オデッセイ オプティ　30600BZX0002400　308,000 テクニス オデッセイ トーリッ　30600BZX0002500　363,000 テクニス puresee オプ　30600BZX0016700　308,000 テクニス puresee To　30600BZX0016800　363,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZV0022900　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　400,000

[高知県]

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
051 001.9 佐医1	土佐市立土佐市民病院	〒781-1101 土佐市高岡町甲１８６７	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2489号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,700 01:個室　38　4,840 01:個室　3　3,300 01:個室　7 03:３人室　30 04:４人室　68 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　45床　割合 30.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1128号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 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　2,410 12:（一般入院）特別入院　1,020
051 024.1 佐医24	松岡内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲２１５８－２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月22日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２Ｒｅａｄｅｒ　8,000
051 032.4 佐医32	医療法人高尚会　川田整形外科	〒781-1101 土佐市高岡町甲９２０－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2466号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,000 01:個室　7　5,200 02:２人室　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
051 033.2 佐医33	医療法人桔梗ケ丘会 橋本外科胃腸科内科	〒781-1101 土佐市高岡町甲７５０－１		時間外診察等 (時間外診察) 第　68号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 徴収額 650

[高知県]

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
051 043.1 佐医43	土佐やまもと眼科	〒781-1102 土佐市高岡町乙５１番２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 5年12月14日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon非球面PanOp / 30200BZX0029400 / 270,000 Clareon非球面PanOp / 30300BZX0015300 / 290,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 270,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 290,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 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　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,000
061 020.7 須医20	医療法人　千博会　ネオリゾートちひろ病院	〒785-0008 須崎市中町１丁目６－２５	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1952号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 3,000 01:個室 / 2 / 2,800 02:２人室 / 2 / 1,800 03:３人室 / 21 04:４人室 / 28 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　5床　割合 9.3%
061 022.3 須医22	医療法人　須崎会　高陵病院	〒785-0014 須崎市横町１番２８号	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2451号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 5,500 01:個室 / 19 / 2,750 02:２人室 / 32 / 1,430 03:３人室 / 9 / 0 04:４人室 / 68 / 0 全許可病床数　129床　費用徴収病床数　52床　割合 40.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1124号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2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 / 1 / 10 / 2,398

[高知県]

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　　40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
061 023.1 須医23	医療法人　南江会　一陽病院	〒785-0037 須崎市赤崎町９－３	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2288号　　徴収開始年月日：平成24年 9月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2　3,300 01:個室　31 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　120 05:５人室以上　50 全許可病床数　214床　費用徴収病床数　3床　割合 1.4%
061 046.2 須医46	医療法人五月会　須崎くろしお病院	〒785-0036 須崎市緑町４番３０号	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2349号　　徴収開始年月日：平成15年 5月19日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　3　4,400 01:個室　6　3,300 01:個室　3　2,750 01:個室　21　2,200 01:個室　9　1,650 01:個室　7 02:２人室　2 03:３人室　12 04:４人室　76 05:５人室以上　15 全許可病床数　158床　費用徴収病床数　46床　割合 29.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1119号　　徴収開始年月日：平成14年12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　2,750
061 054.6 須医54	医療法人　仁栄会　島津クリニック	〒785-0013 須崎市西古市町３－１５		時間外診察等 (時間外診察) 第 142号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 850

[高知県]

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
071 025.4 四万医25	医療法人慈恵会　中村病院	〒787-0029 四万十市中村小姓町７５	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2509号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　1　3,300 01:個室　2　2,750 01:個室　1　4,400 01:個室　9 02:２人室　4 03:３人室　9 04:４人室　32 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　6床　割合 10.0%
071 070.0 四万医70	医療法人　光晴会　小原外科・肛門科・胃腸科	〒787-0011 四万十市右山元町３丁目３－１５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2446号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,000 01:個室　2　5,000 02:２人室　2 05:５人室以上　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
071 078.3 四万医78	医療法人　善結会　こじま眼科	〒787-0014 四万十市駅前町９番２０号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1785号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 01:個室　2　2,000 04:４人室　4 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　242,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　242,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　264,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　264,000

[高知県]

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

[高知県]

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　　43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
071 120.3 四万医120	医療法人　島津会　幡多クリニック	〒787-0013 四万十市右山天神町１０－１２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2408号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 01:個室　4　4,000 01:個室　4　2,000 03:３人室　9 01:個室　1 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第　144号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額 850
081 079.9 清医79	医療法人　聖真会　渭南病院	〒787-0331 土佐清水市越前町６－１	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2265号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,600 01:個室　4　3,400 01:個室　14　2,300 01:個室　1 02:２人室　28 04:４人室　56 全許可病床数　105床　費用徴収病床数　20床　割合 19.0% 時間外診察等 (時間外診察) 第　131号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 徴収額 2,550 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1064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 07:（一般入院）急性期一　1,840
081 087.2 清医87	医療法人　たんぽぽ清悠会　松谷病院	〒787-0305 土佐清水市天神町１４番１８号	54	時間外診察等 (時間外診察) 第　130号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 650 1,900

[高知県]

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

[高知県]

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
091 053.2 宿医53	高知県立幡多けんみん病院	〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈３－１	322	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2493号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　77　5,720 01:個室　39 02:２人室　8 03:３人室　6 04:４人室　180 05:５人室以上　12 全許可病床数　322床　費用徴収病床数　77床　割合 23.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　30号　　徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,160 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　2,040 01:検査　1,180 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1072号　　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,730
101 003.5 香南医3	もえぎクリニック	〒781-5310 香南市赤岡町２０６６－３	19	時間外診察等 (時間外診察) 第　56号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 徴収額 650 1,900 4,200

[高知県]

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
101 011.8 香南医11	医療法人　藤田整形外科　藤田整形外科	〒781-5213 香南市野市町東野１６９－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2237号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　1,000 01:個室　1　1,500 02:２人室　4　500 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
101 012.6 香南医12	医療法人　公世会　野市中央病院	〒781-5213 香南市野市町東野５５５番地１８	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2467号　　徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 01:個室　4　6,600 01:個室　4　5,500 01:個室　2　3,300 01:個室　2　1,650 01:個室　2 02:２人室　4　2,200 02:２人室　14　1,650 02:２人室　4　1,100 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　120 全許可病床数　165床　費用徴収病床数　36床　割合 21.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 971号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　0　0　1,390 72:老（一般）Ｉ老特２ 21:（療養入院）１ 81:老（療養入院）老１
101 021.7 香南医21	寺田内科	〒781-5601 香南市夜須町坪井２３－１		時間外診察等 (時間外診察) 第 105号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額 650

[高知県]

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
101 032.4 香南医32	野市整形外科医院	〒781-5232 香南市野市町西野２２３５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2475号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　2　2,200 03:３人室　12 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
111 002.5 香美医2	医療法人　同仁会　同仁病院	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町２丁目５－２０	252	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2104号　　徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　19　1,000 01:個室　21 02:２人室　58 03:３人室　3 04:４人室　124 05:５人室以上　15 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　19床　割合 7.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第　70号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 徴収額 650 1,900
111 014.0 香美医14	医療法人　岩河会　岩河整形外科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町２丁目４－２０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1795号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 03:３人室　6 05:５人室以上　11 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　2床　割合 10.5%
111 030.6 香美医30	前田メディカルクリニック	〒781-4212 香美市香北町美良布１５１６－３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2453号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 01:個室　1　6,000 01:個室　1 02:２人室　2　3,000 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%

[高知県]

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
111 034.8 香美医34	楠目眼科	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町１丁目１１番２１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　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 7日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　3,960
201 074.5 安医74	医療法人　臼井会　田野病院	〒781-6410 安芸郡田野町１４１４番地１	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2436号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　1　3,300 01:個室　2　4,400 01:個室　3　5,500 01:個室　3　6,600 01:個室　1　11,000 02:２人室　4　1,100 02:２人室　12　1,650 02:２人室　6　2,200 03:３人室　15　1,650 04:４人室　28 05:５人室以上　27 全許可病床数　103床　費用徴収病床数　47床　割合 45.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1115号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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　　2,466
201 082.8 安医82	はまうづ医院	〒781-6402 安芸郡奈半利町乙３７４２－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2366号　　徴収開始年月日：平成12年 6月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,200 04:４人室　16 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%

[高知県]

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
221 001.4 長医1	本山町立国保嶺北中央病院	〒781-3601 長岡郡本山町本山６２０	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2492号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　3,780 01:個室　5　2,160 01:個室　1 02:２人室　4　1,890 02:２人室　18 03:３人室　9 04:４人室　40 全許可病床数　89床　費用徴収病床数　21床　割合 23.6%
221 063.4 (223 001.8) 長医63	医療法人　大博悠会 大杉中央病院	〒789-0315 長岡郡大豊町中村大王１４９７－１	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2372号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 01:個室　1　2,200 02:２人室　38 04:４人室　32 01:個室　2 03:３人室　3 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　5床　割合 6.3% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 837号　　徴収開始年月日：平成22年10月21日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　136,500　136,500 04:チタン　221,500　221,500
231 027.7 土医27	医療法人　田井医院 田井医院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井１４５７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1804号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　700 01:個室　1　400 03:３人室　9 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　6床　割合 31.6%

[高知県]

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
231 029.3 (233 319.2) 土医29	医療法人十全会　早明浦病院	〒781-3521 土佐郡土佐町田井１３７２	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2384号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,650 01:個室　5　1,430 02:２人室　12 03:３人室　0 04:４人室　32 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　6床　割合 12.0%
241 016.8 吾医16	医療法人　光生会　森木病院	〒781-2110 吾川郡いの町３６７４	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2321号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　1　2,750 01:個室　1　1,650 02:２人室　2　880 01:個室　1 02:２人室　4 03:３人室　15 04:４人室　8 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　5床　割合 15.2%
241 076.2 吾医76	医療法人　博恵会　町田整形外科	〒781-2123 吾川郡いの町天王南１丁目６－３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2355号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 02:２人室　1　3,300 02:２人室　1　1,650 04:４人室　4　1,100 05:５人室以上　11 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%

[高知県]

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
241 095.2 吾医95	いの町立国民健康保険仁淀病院	〒781-2193 吾川郡いの町１３６９	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2313号　　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　1　7,700 01:個室　12　3,300 04:４人室　44 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　13床　割合 21.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1130号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1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　2,596
251 002.5 高医2	佐川町立高北国民健康保険病院	〒789-1201 高岡郡佐川町甲１６８７	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2312号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　3,300 02:２人室　28　0 03:３人室　18　0 04:４人室　12　0 05:５人室以上　25 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　15床　割合 15.3%
251 101.5 高医101	医療法人　山秀会　山崎外科・整形外科病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲２１０７－１	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2463号　　徴収開始年月日：平成13年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　8　2,200 01:個室　7　1,100 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　12 05:５人室以上　4 全許可病床数　43床　費用徴収病床数　17床　割合 39.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 962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　1,570 21:（療養入院）1 21:（療養入院）1

[高知県]

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
251 106.4 高医106	医療法人　近藤会　清和病院	〒789-1202 高岡郡佐川町乙１７７７	354	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2441号　　徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　1　5,500 01:個室　52 02:２人室　36 03:３人室　12 04:４人室　252 全許可病床数　354床　費用徴収病床数　2床　割合 0.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1110号　　徴収開始年月日：平成20年 2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
251 111.4 高医111	医療法人　高幡会　大西病院	〒786-0007 高岡郡四万十町古市町６－１２	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2305号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,092 01:個室　8　3,055 02:２人室　4 04:４人室　36 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　10床　割合 20.0%

[高知県]

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
251 139.5 高医139	くぼかわ病院	〒786-0002 高岡郡四万十町見付９０２－１	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2386号　　徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　4　7,700 01:個室　6　0 02:２人室　14　0 03:３人室　18　0 04:４人室　52　0 05:５人室以上　76　0 全許可病床数　172床　費用徴収病床数　6床　割合 3.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　43号　　徴収開始年月日：平成28年12月15日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,078 01:検査　1,089 01:検査　1,331 01:検査　1,331 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1123号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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

[高知県]

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　　54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
251 140.3 高医140	医療法人　社団若鮎 北島病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲１６６２	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2387号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　4,400 01:個室　4　3,300 02:２人室　4　1,100 04:４人室　36 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　14床　割合 28.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　45号　　徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　3,450 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1103号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 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　2,280
251 141.1 高医141	医療法人前田会　前田 病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲２１３３	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2391号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,850 01:個室　6　2,200 02:２人室　12　1,100 01:個室　1 02:２人室　4 04:４人室　36 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　19床　割合 31.7%
251 150.2 高医150	医療法人　金峰会　山 崎病院	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲２０４１番地 ３	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2344号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,000 01:個室　1 02:２人室　6 03:３人室　3 04:４人室　16 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　2床　割合 7.1%

[高知県]

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

[高知県]

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
801 001.2 (803 001.6) 市医1	独立行政法人国立病院機構高知病院	〒780-8507 高知市朝倉西町１丁目２番２５号	424	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2495号　　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　10　7,700 01:個室　22　5,500 01:個室　24 02:２人室　2　2,200 02:２人室　36 03:３人室　15 04:４人室　160 05:５人室以上　108 全許可病床数　378床　費用徴収病床数　35床　割合 9.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　40号　　徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 4日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1111号　　徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,717

[高知県]

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　　57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
801 052.5 (803 459.6) 南医52	高知大学医学部附属病院	〒783-8505 南国市岡豊町小蓮１８５番地１	613	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月15日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 アヴェイルＬＰ（アヴェイルリト　0　1:有　20 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2514号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　24,200 01:個室　2　13,200 01:個室　48　11,000 01:個室　83　7,700 01:個室　77 03:３人室　3 04:４人室　344 05:５人室以上　39 全許可病床数　598床　費用徴収病床数　135床　割合 22.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　13号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　44号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,331 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1073号　　徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）Ｃ７対１　2,838

[高知県]

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　　58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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　943号　　徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 40:その他　白金加金　451,990　451,990 40:その他　金合金　425,590　425,590 40:その他　コバルト・クロム合金　207,460　207,460 04:チタン　316,580　316,580 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　305号　　徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,310