

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1028,3 盛医28	一般財団法人岩手済生 医会 中津川病院	〒020-0003 盛岡市下米内二丁目4番12号	51	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 583号 入院料区分 40:(一般入院)10対1 徴収開始年月日:平成16年5月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,000
01,1030,9 盛医30	遠山病院	〒020-0877 盛岡市下ノ橋町6番14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 840号 徴収開始年月日:平成20年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 1 3,300 01:個室 4 2,200 02:2人室 4 1,650 02:2人室 8 03:3人室 48 04:4人室 4 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 10床 割合 14.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 283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 1,606 02:リハビリテーション 2,200 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 692号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376
01,1045,7 盛医45	一般財団法人岩手済生 医会 三田記念病院	〒020-0807 盛岡市加賀野三丁目14番1号	262	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 847号 徴収開始年月日:平成24年5月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 8 02:2人室 18 03:3人室 3 04:4人室 244 全許可病床数 277床 費用徴収病床数 4床 割合 1.4%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
01,1124,0 盛医124	医療法人社団高松病院	〒020-0115 盛岡市館向町4番8号	95	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 732号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>95床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 27.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 721号 徴収開始年月日：令和 3年 9月25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	5,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1		02:2人室	2	2,000	03:3人室	9	1,000	04:4人室	68		全許可病床数	95床	費用徴収病床数 26床 割合 27.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,630
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	14	5,000																																		
01:個室	1	8,000																																		
01:個室	1																																			
02:2人室	2	2,000																																		
03:3人室	9	1,000																																		
04:4人室	68																																			
全許可病床数	95床	費用徴収病床数 26床 割合 27.4%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
10:(一般入院) 地域一般			1,630																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																													
01,1185,1 (01,3134,3) 盛医185	赤坂病院	〒020-0016 盛岡市名須川町29番2号	20	<p>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 8年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>20床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 694号                      徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供                      (金属総義歯) 第 61469号                      徴収開始年月日：平成20年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>495,000</td> <td>495,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>495,000</td> <td>495,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理                      (う蝕管理) 第 934号                      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	3,300	01:個室	4	1,100	01:個室	1		02:2人室	4		04:4人室	4		05:5人室以上	5		全許可病床数	20床	費用徴収病床数 6床 割合 30.0%	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			1,750	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		495,000	495,000	02:金		495,000	495,000	03:コバルト		275,000	275,000	04:チタン		330,000	330,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,300	02:小窩裂溝填塞	2,200
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	1	6,600																																																															
01:個室	1	3,300																																																															
01:個室	4	1,100																																																															
01:個室	1																																																																
02:2人室	4																																																																
04:4人室	4																																																																
05:5人室以上	5																																																																
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 6床 割合 30.0%																																																															
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			1,750																																																														
金属	その他金属	上顎	下顎																																																														
01:白金		495,000	495,000																																																														
02:金		495,000	495,000																																																														
03:コバルト		275,000	275,000																																																														
04:チタン		330,000	330,000																																																														
継続管理種類	価格																																																																
01:フッ化物局所	3,300																																																																
02:小窩裂溝填塞	2,200																																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
01,1253,7 盛医253	内丸病院	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目12番7号	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 898号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>90床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>10床</td><td>割合 11.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 320号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,610</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 716号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,376</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	1	1,300	01:個室	1		02:2人室	2	3,500	02:2人室	4	2,400	02:2人室	12		03:3人室	6		04:4人室	28		05:5人室以上	33		全許可病床数	90床		費用徴収病床数	10床	割合 11.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,610	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	3	2,000																																																								
01:個室	1	1,300																																																								
01:個室	1																																																									
02:2人室	2	3,500																																																								
02:2人室	4	2,400																																																								
02:2人室	12																																																									
03:3人室	6																																																									
04:4人室	28																																																									
05:5人室以上	33																																																									
全許可病床数	90床																																																									
費用徴収病床数	10床	割合 11.1%																																																								
診療の名称	徴収額																																																									
02:リハビリテーション	2,200																																																									
02:リハビリテーション	1,610																																																									
02:リハビリテーション	2,040																																																									
02:リハビリテーション	1,930																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																							
04:(一般入院)急性期一			2,376																																																							
01,1255,2 盛医255	荻野病院	〒020-0866 盛岡市本宮一丁目6番12号	58	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号 徴収開始年月日：平成19年 8月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>58床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>7床</td><td>割合 12.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 550号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>11:(一般入院)特別入院</td><td></td><td></td><td>950</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	5,500	01:個室	1		02:2人室	6		04:4人室	44		全許可病床数	58床		費用徴収病床数	7床	割合 12.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11:(一般入院)特別入院			950																									
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	7	5,500																																																								
01:個室	1																																																									
02:2人室	6																																																									
04:4人室	44																																																									
全許可病床数	58床																																																									
費用徴収病床数	7床	割合 12.1%																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																							
11:(一般入院)特別入院			950																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1287,5 盛医287	特定医療法人 盛岡つ なぎ温泉病院	〒020-0055 盛岡市繫字尾入野 6 4 番地 9	170	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 治験薬名称 GSK2834425 benralizumab KRP-AM1977X Benralizumab TR-701 FA</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 573号</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 4 5,500 01:個室 3 02:2人室 4 03:3人室 63 04:4人室 92 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 8床 割合 4.7%</p> <p>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <p>対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,000</p> <p>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																														
01,1331,1 (01,3177,2) 盛医331	岩手県立中央病院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目4番1号	685	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 198号                      治験薬名称                      RTA402                      Tralokinumab                      AMG0001                      finerenone                      finerenone                      AZD5718                      MEDI6570                      ZG-801</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 939号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号</p>																																																																														
				<p>報告開始年月日：平成13年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>報告開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>17,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>11,110</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,780</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,270</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,830</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>2,260</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>540</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>685床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 5.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	20		2:注射薬	2:第Ⅱ相	9		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	17,050	01:個室	13	11,110	01:個室	1	10,780	01:個室	2	6,270	01:個室	1	6,050	01:個室	4	5,830	01:個室	28		02:2人室	12	2,260	02:2人室	50		03:3人室	6		04:4人室	24		05:5人室以上	540		全許可病床数	685床	費用徴収病床数 37床 割合 5.4%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																
1:内服薬	2:第Ⅱ相	20																																																																																
2:注射薬	2:第Ⅱ相	9																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																																
01:個室	4	17,050																																																																																
01:個室	13	11,110																																																																																
01:個室	1	10,780																																																																																
01:個室	2	6,270																																																																																
01:個室	1	6,050																																																																																
01:個室	4	5,830																																																																																
01:個室	28																																																																																	
02:2人室	12	2,260																																																																																
02:2人室	50																																																																																	
03:3人室	6																																																																																	
04:4人室	24																																																																																	
05:5人室以上	540																																																																																	
全許可病床数	685床	費用徴収病床数 37床 割合 5.4%																																																																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療                      (規定回数超) 第 324号                      診療の名称                      01:検査 1,110                      01:検査 1,090                      01:検査 1,360                      01:検査 1,360                      02:リハビリテーション 2,260                      02:リハビリテーション 2,700                      02:リハビリテーション 1,980                      02:リハビリテーション 2,040                      02:リハビリテーション 1,930</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日                      徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 666号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      01: (一般入院) 急性期一 2,730</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <p>金属床による総義歯の提供                      (金属総義歯) 第 61460号                      金属 その他金属 上顎 下顎                      03:コバルト 253,000 253,000                      02:金 396,000 396,000</p>
01,1383,2 盛医383	白井循環器呼吸器内科	〒020-0107 盛岡市松園二丁目2番10号		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用                      (機器使用) 第 7号                      徴収開始年月日：平成29年 5月30日</p> <p>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数                      FreeStyleリブレ (Re) 7,089 2:無 0                      FreeStyleリブレ (セン) 7,089 2:無 0</p>
01,1396,4 盛医396	未来の風せいわ病院	〒020-0401 盛岡市手代森9地割70番地1	267	<p>予約に基づく診察                      (予約診察) 第 12号                      徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <p>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料                      02:精 2,000</p>





# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																						
01,1407,9 (01,3215,0) 盛医407	盛岡友愛病院	〒020-0834 盛岡市永井1 2 地割 1 0 番地	386	<p>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22年 8月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>208</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>94</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>386床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>35床</td> <td>割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 312号                      徴収開始年月日：令和 2年 9月 8日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 728号                      徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,429</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61476号                      徴収開始年月日：平成26年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>396,000</td> <td>396,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>253,000</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 940号                      徴収開始年月日：平成10年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,650</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	16,500	01:個室	1	13,200	01:個室	4	8,800	01:個室	1	7,700	01:個室	11	5,500	01:個室	13	3,300	01:個室	3		02: 2 人室	10		03: 3 人室	36		04: 4 人室	208		05: 5 人室以上	94		02: 2 人室	2	550	全許可病床数	386床	費用徴収病床数	35床	割合 9.1%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02: (一般入院) 急性期一			2,429	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		396,000	396,000	03:コバルト		253,000	253,000	04:チタン		330,000	330,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,650	02:小窩裂溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																																																																								
01:個室	3	16,500																																																																																								
01:個室	1	13,200																																																																																								
01:個室	4	8,800																																																																																								
01:個室	1	7,700																																																																																								
01:個室	11	5,500																																																																																								
01:個室	13	3,300																																																																																								
01:個室	3																																																																																									
02: 2 人室	10																																																																																									
03: 3 人室	36																																																																																									
04: 4 人室	208																																																																																									
05: 5 人室以上	94																																																																																									
02: 2 人室	2	550																																																																																								
全許可病床数	386床	費用徴収病床数	35床	割合 9.1%																																																																																						
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																																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																							
02: (一般入院) 急性期一			2,429																																																																																							
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																							
01:白金		396,000	396,000																																																																																							
03:コバルト		253,000	253,000																																																																																							
04:チタン		330,000	330,000																																																																																							
継続管理種類	価格																																																																																									
01:フッ化物局所	1,650																																																																																									
02:小窩裂溝填塞	1,650																																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01,1413,7 盛医413	盛岡赤十字病院	〒020-8560 盛岡市三本柳6地割1番地1	354	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 886号 徴収開始年月日：平成25年 6月29日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>216</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>354床</td><td>費用徴収病床数 39床 割合 11.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 347号 徴収開始年月日：令和 5年12月25日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 225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 38:(一般入院) 7対1入 1,900</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	5,500	01:個室	6	8,000	01:個室	13	7,700	01:個室	1	11,000	01:個室	2	16,500	01:個室	30		04:4人室	4	3,000	04:4人室	4	3,500	04:4人室	48		05:5人室以上	216		02:2人室	12		03:3人室	9		全許可病床数	354床	費用徴収病床数 39床 割合 11.0%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	9	5,500																																												
01:個室	6	8,000																																												
01:個室	13	7,700																																												
01:個室	1	11,000																																												
01:個室	2	16,500																																												
01:個室	30																																													
04:4人室	4	3,000																																												
04:4人室	4	3,500																																												
04:4人室	48																																													
05:5人室以上	216																																													
02:2人室	12																																													
03:3人室	9																																													
全許可病床数	354床	費用徴収病床数 39床 割合 11.0%																																												



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
01,1491,3 盛医491	加藤アイクリニック	〒020-0011 盛岡市三ツ割五丁目7番11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 19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 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 180,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 270,000																																																					
01,1505,0 (01,3311,7) 盛医505	盛岡市立病院	〒020-0866 盛岡市本宮五丁目15番1号	268	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>268床</td><td>費用徴収病床数 47床 割合 17.5%</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 656号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61477号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>275,000</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>165,000</td><td>165,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>220,000</td><td>220,000</td></tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 941号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,280</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	23	5,500	01:個室	22	4,400	01:個室	13		02:2人室	18		04:4人室	136		05:5人室以上	54		全許可病床数	268床	費用徴収病床数 47床 割合 17.5%	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		330,000	330,000	02:金		275,000	275,000	03:コバルト		165,000	165,000	04:チタン		220,000	220,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200	02:小窩裂溝填塞	1,280
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	2	16,500																																																							
01:個室	23	5,500																																																							
01:個室	22	4,400																																																							
01:個室	13																																																								
02:2人室	18																																																								
04:4人室	136																																																								
05:5人室以上	54																																																								
全許可病床数	268床	費用徴収病床数 47床 割合 17.5%																																																							
金属	その他金属	上顎	下顎																																																						
01:白金		330,000	330,000																																																						
02:金		275,000	275,000																																																						
03:コバルト		165,000	165,000																																																						
04:チタン		220,000	220,000																																																						
継続管理種類	価格																																																								
01:フッ化物局所	2,200																																																								
02:小窩裂溝填塞	1,280																																																								
01,1514,2 盛医514	金子胃腸科内科	〒020-0403 盛岡市乙部13地割135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 4月26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 7,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,000 2:無																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1521,7 盛医521	鎌田内科クリニック	〒020-0866 盛岡市本宮二丁目20番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 180号 治験薬名称 エボロクマブ (ANG145) ペマフィブラート・高トリグリセ
				徴収開始年月日：平成27年11月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3
01,1528,2 (01,3326,5) 盛医528	中村・北條クリニック	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目32番15号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61385号 金属 01:白金 02:金
				その他金属 上顎 下顎 350,000 350,000 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 871号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160
01,1548,0 盛医548	谷藤眼科医院	〒020-0127 盛岡市前九年二丁目2番38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 897号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,180 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,750 02:2人室 4 1,430 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 52号 徴収開始年月日：令和 2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 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 220,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0036000 242,000 AMO テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 275,000 AMO テクニス シナジーTV 30200BZX0013900 308,000 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026300 264,000 HOYA Vivinex Ge 20500BZX0026400 297,000 Alcon Clareon V 30500BZX0004100 275,000 Alcon Clareon P 30200BZX0029400 275,000 Alcon Clareon P 30300BZX0015300 308,000 Alcon Clareon P 30200BZX0029300 275,000 Alcon Clareon P 30400BZX0025000 308,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1599,3 盛医599	かとう整形外科クリニック	〒020-0021 盛岡市中央通二丁目8番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 185号 治験薬名称 HP-3150 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01,1605,8 盛医605	吉田整形外科・リウマチ科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9番28号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 201号 治験薬名称 Filgotinib TS152 RGB-19 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,1611,6 盛医611	近藤眼科医院	〒020-0875 盛岡市清水町4番30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 837号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 1,650 02:2人室 2 04:4人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
01,1613,2 盛医613	八角病院	〒028-4125 盛岡市好摩字夏間木70番地190	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 938号 徴収開始年月日：平成14年 5月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,850 02:2人室 4 2,750 02:2人室 2 04:4人室 40 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 549号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院)10対1 2,000 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日
01,1629,8 盛医629	ヒロバランスクリニック	〒020-0107 盛岡市松園二丁目37番10号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 37号 治験薬名称 SR141716 SP-100 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1633,0 盛医633	渋民中央病院	〒028-4132 盛岡市渋民字大前田53番地2	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：平成22年12月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>117床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	11	1,650	01:個室	1		02:2人室	14		03:3人室	9		04:4人室	80		全許可病床数	117床	費用徴収病床数 13床 割合 11.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,600																										
01:個室	11	1,650																										
01:個室	1																											
02:2人室	14																											
03:3人室	9																											
04:4人室	80																											
全許可病床数	117床	費用徴収病床数 13床 割合 11.1%																										
01,1638,9 盛医638	孝仁病院	〒020-0052 盛岡市中太田泉田28番地	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 913号 徴収開始年月日：平成19年1月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 699号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院) 地域一般 1,903	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	8		02:2人室	16		04:4人室	152		全許可病床数	180床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,300																										
01:個室	8																											
02:2人室	16																											
04:4人室	152																											
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%																										
01,1641,3 盛医641	新津あさくら眼科クリニック	〒020-0885 盛岡市紺屋町2番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 51号 徴収開始年月日：平成19年3月8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MK-0507A 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5																								
01,1642,1 盛医642	あべ神経内科クリニック	〒020-0878 盛岡市肴町6番6号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 195号 徴収開始年月日：平成24年7月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 GANTENERUMAB 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 KDT-3954 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3																								
01,1651,2 盛医651	産科婦人科吉田医院	〒020-0886 盛岡市若園町10番4号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 831号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 35.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,000	01:個室	5		02:2人室	6		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 6床 割合 35.3%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	6	5,000																										
01:個室	5																											
02:2人室	6																											
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 6床 割合 35.3%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1652,0 盛医652	ひろし外科肛門科	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目3番10号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：平成19年 7月 9日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	02:2人室	2	4,000	03:3人室	3		05:5人室以上	5		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	6,000																													
02:2人室	2	4,000																													
03:3人室	3																														
05:5人室以上	5																														
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%																													
01,1683,5 盛医683	盛岡観山荘病院	〒020-0114 盛岡市高松四丁目20番40号	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 852号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>173床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,800	01:個室	6	2,000	01:個室	10		02:2人室	8	1,200	02:2人室	4		04:4人室	84		05:5人室以上	60		全許可病床数	173床	費用徴収病床数 15床 割合 8.7%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	1,800																													
01:個室	6	2,000																													
01:個室	10																														
02:2人室	8	1,200																													
02:2人室	4																														
04:4人室	84																														
05:5人室以上	60																														
全許可病床数	173床	費用徴収病床数 15床 割合 8.7%																													
01,1693,4 盛医693	本町石部眼科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9番32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 47号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>213,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>268,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>323,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>378,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>398,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>343,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	AMO テクニス シンフォニー	22900BZX0000500	213,000	AMO テクニス シンフォニー	22900BZX0036000	268,000	AMO テクニス シンフォニー	30200BZX0005500	323,000	AMO テクニス シンフォニー	30200BZX0013900	378,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	343,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	398,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	343,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																													
AMO テクニス シンフォニー	22900BZX0000500	213,000																													
AMO テクニス シンフォニー	22900BZX0036000	268,000																													
AMO テクニス シンフォニー	30200BZX0005500	323,000																													
AMO テクニス シンフォニー	30200BZX0013900	378,000																													
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	343,000																													
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	398,000																													
Clareon Vivity	30500BZX0004100	343,000																													
01,1697,5 盛医697	しんたろうクリニック	〒020-0866 盛岡市本宮一丁目9番1号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 635号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	04:4人室	8		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%															
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	5,500																													
04:4人室	8																														
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%																													



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01,1706,4 盛医706	医療法人社団恵仁会三愛病院	〒020-0121 盛岡市月が丘一丁目29番15号	52	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成24年 6月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 714号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	4	4,000	01:個室	1		02:2人室	2		04:4人室	44		全許可病床数	52床	費用徴収病床数 5床 割合 9.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	8,000																							
01:個室	4	4,000																							
01:個室	1																								
02:2人室	2																								
04:4人室	44																								
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 5床 割合 9.6%																							
01,1712,2 盛医712	前多小児科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番10号丸善ビル5F		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 徴収開始年月日：平成28年 4月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TS-141</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NPC-15</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	TS-141	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		NPC-15	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6							
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																					
TS-141	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																						
NPC-15	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																						
01,1722,1 盛医722	医療法人黒川産婦人科医院	〒020-0013 盛岡市愛宕町2番51号	13	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 880号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	5		02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 3床 割合 23.1%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	5,500																							
01:個室	5																								
02:2人室	2																								
03:3人室	3																								
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 3床 割合 23.1%																							
01,1725,4 盛医725	平野医院	〒020-0132 盛岡市西青山2丁目18番60号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 193号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ETC-1002</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ETC-1002	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10												
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																					
ETC-1002	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1730,4 盛医730	ひめかみ病院	〒028-4134 盛岡市下田字陣場41番地10	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 801号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>123床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 17.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,750	01:個室	3	2,200	01:個室	10	1,650	01:個室	5	1,100	01:個室	9		02:2人室	4		04:4人室	88		全許可病床数	123床	費用徴収病床数 22床 割合 17.9%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	2,750																													
01:個室	3	2,200																													
01:個室	10	1,650																													
01:個室	5	1,100																													
01:個室	9																														
02:2人室	4																														
04:4人室	88																														
全許可病床数	123床	費用徴収病床数 22床 割合 17.9%																													
01,1731,2 盛医731	医療法人 天音会 お いかわ内科クリニック	〒020-0066 盛岡市上田一丁目18番46号	3	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27年11月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エボロクマブ (AMG145)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B I 1 0 7 7 3 + B I 1 3 5 6</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	エボロクマブ (AMG145)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		B I 1 0 7 7 3 + B I 1 3 5 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,750	02:2人室	2		全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																											
エボロクマブ (AMG145)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																												
B I 1 0 7 7 3 + B I 1 3 5 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	2,750																													
02:2人室	2																														
全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%																													
01,1738,7 盛医738	盛岡駅前おおば脳神経 内科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通13番8号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 徴収開始年月日：平成29年 7月 6日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Galcanezumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Galcanezumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6													
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																											
Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																												
Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																												
01,1750,2 盛医750	森眼科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通10番22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 50号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 3日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>139,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>156,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン ClareonPan</td> <td>304000BZX002500</td> <td>244,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>244,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	139,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	156,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	222,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	222,000	アルコン ClareonPan	304000BZX002500	244,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	222,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	244,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																													
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	139,000																													
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	156,000																													
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	222,000																													
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	222,000																													
アルコン ClareonPan	304000BZX002500	244,000																													
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	222,000																													
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	244,000																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
01,1754,4 盛医754	もりおか往診ホームケアクリニック	〒020-0857 盛岡市北飯岡三丁目20番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	3	3,300	01:個室	15		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%			
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	11,000																				
01:個室	3	3,300																				
01:個室	15																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																				
01,1762,7 盛医762	みうら産婦人科医院	〒020-0855 盛岡市上鹿妻田貝11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 753号 徴収開始年月日：平成30年 9月13日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	7	5,000	04:4人室	8		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%			
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	8,000																				
01:個室	7	5,000																				
04:4人室	8																					
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																				
01,1777,5 (01,3466,9) 盛医777	大浦内科・歯科クリニック	〒020-0836 盛岡市津志田西二丁目13番3号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61510号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 965号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>2,000</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		220,000	220,000	04:チタン		275,000	275,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,000	02:小窩裂溝填塞	2,000
金属	その他金属	上顎	下顎																			
03:コバルト		220,000	220,000																			
04:チタン		275,000	275,000																			
継続管理種類	価格																					
01:フッ化物局所	2,000																					
02:小窩裂溝填塞	2,000																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																												
01,1779,1 (01,3469,3) 盛医779	岩手医科大学附属内丸 メディカルセンター	〒020-0023 盛岡市内丸19番1号	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 945号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61470号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>253,000</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>396,000</td> <td>396,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 935号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>130,900</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>130,900</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>130,900</td> </tr> <tr> <td>アクリル アクリソフIQレスト</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>130,900</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>141,900</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQレスト</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>155,100</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ Pa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>170,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ Pa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>202,400</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>202,400</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>171,600</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>170,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン ClareonPan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>202,400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	16,500	03:3人室	6		04:4人室	40		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 4床 割合 8.0%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		253,000	253,000	04:チタン		330,000	330,000	01:白金		396,000	396,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100	02:小窩裂溝填塞	1,650	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 ア	22100BZX0019500	130,900	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	130,900	テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	130,900	アクリル アクリソフIQレスト	22000BZX0097000	130,900	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	141,900	アルコン アクリソフIQレスト	22600BZX0000700	155,100	アルコン アクリソフIQ Pa	23100BZX0004200	170,500	アルコン アクリソフIQ Pa	23100BZX0004300	202,400	テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	202,400	テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	171,600	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	170,500	アルコン ClareonPan	30300BZX0015300	202,400
区分	病床数	徴収金額																																																																														
01:個室	4	16,500																																																																														
03:3人室	6																																																																															
04:4人室	40																																																																															
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 4床 割合 8.0%																																																																														
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																													
03:コバルト		253,000	253,000																																																																													
04:チタン		330,000	330,000																																																																													
01:白金		396,000	396,000																																																																													
継続管理種類	価格																																																																															
01:フッ化物局所	1,100																																																																															
02:小窩裂溝填塞	1,650																																																																															
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 ア	22100BZX0019500	130,900																																																																														
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	130,900																																																																														
テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	130,900																																																																														
アクリル アクリソフIQレスト	22000BZX0097000	130,900																																																																														
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	141,900																																																																														
アルコン アクリソフIQレスト	22600BZX0000700	155,100																																																																														
アルコン アクリソフIQ Pa	23100BZX0004200	170,500																																																																														
アルコン アクリソフIQ Pa	23100BZX0004300	202,400																																																																														
テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	202,400																																																																														
テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	171,600																																																																														
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	170,500																																																																														
アルコン ClareonPan	30300BZX0015300	202,400																																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1795,7 盛医795	たかはし眼科	〒020-0866 盛岡市本宮字小坂小瀬13番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 4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 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 270,000 エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 150,000 テクニシタジ - VB Si 30200BZX0005500 250,000 テクニシタジ - TVB S 30200BZX0013900 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon PanOptx 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 270,000
01,1811,2 盛医811	たにむらクリニック	〒020-0851 盛岡市向中野二丁目42番10号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 934号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 3 7,000 01:個室 7 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%
01,1813,8 盛医813	栃内病院	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目15番7号	90	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：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 16 2,200 01:個室 18 02:2人室 48 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 24床 割合 26.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 346号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,695 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 724号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1816,1 盛医816	映画館通りキザワ眼科	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目12番18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 53号 徴収開始年月日：令和 6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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 260,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 テクニス シフトオー VB 22900BZX0000500 210,000 テクニス シフトオー トーリ 22900BZX0036000 230,000 テクニス シフトオー VB S 30200BZX0005500 260,000 テクニス シフトオー VTB 30200BZX0013900 280,000
02,1023,2 (02,3016,0) 宮医23	宮古山口病院	〒027-0063 宮古市山口五丁目3番20号	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 1,650 01:個室 5 2,200 01:個室 4 5,500 01:個室 31 03:3人室 6 04:4人室 276 全許可病床数 340床 費用徴収病床数 27床 割合 7.9% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 60946号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 181,900 181,900
02,1027,3 宮医27	三陸病院	〒027-0048 宮古市板屋一丁目6番36号	170	予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年11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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																												
02,1050,5 (02,3035,0) 宮医50	宮古第一病院	〒027-0074 宮古市保久田8番37号	148	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 286号 徴収開始年月日：平成21年 8月12日</p> <p>診療の名称 徴収額</p> <table border="0"> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,470</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,110</td> </tr> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 20号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>金属の種類</td> <td>1 歯当たりの価格</td> </tr> <tr> <td>01:金合金</td> <td>99,000</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61457号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>253,000</td> <td>253,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 928号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> </table>	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,470	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,080	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,110	金属の種類	1 歯当たりの価格	01:金合金	99,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		253,000	253,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200
02:リハビリテーション	2,450																															
02:リハビリテーション	1,470																															
02:リハビリテーション	1,800																															
02:リハビリテーション	1,080																															
02:リハビリテーション	1,850																															
02:リハビリテーション	1,110																															
金属の種類	1 歯当たりの価格																															
01:金合金	99,000																															
金属	その他金属	上顎	下顎																													
03:コバルト		253,000	253,000																													
継続管理種類	価格																															
01:フッ化物局所	2,200																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																						
02,1058,8 宮医58	岩手県立宮古病院	〒027-0096 宮古市崎鍬ヶ崎第1地割11番地 26	334	<p>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24年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,010</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>191</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>334床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 11.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 327号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,010	01:個室	3	4,620	01:個室	3	3,960	01:個室	6	3,080	01:個室	2	2,970	01:個室	12	2,860	01:個室	2	2,750	01:個室	4	2,640	01:個室	1	2,530	01:個室	17		02:2人室	2	1,650	02:2人室	2	1,100	02:2人室	8		03:3人室	12		04:4人室	68		05:5人室以上	191		全許可病床数	334床	費用徴収病床数 38床 割合 11.4%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	02:リハビリテーション	2,260
区分	病床数	徴収金額																																																																								
01:個室	1	10,010																																																																								
01:個室	3	4,620																																																																								
01:個室	3	3,960																																																																								
01:個室	6	3,080																																																																								
01:個室	2	2,970																																																																								
01:個室	12	2,860																																																																								
01:個室	2	2,750																																																																								
01:個室	4	2,640																																																																								
01:個室	1	2,530																																																																								
01:個室	17																																																																									
02:2人室	2	1,650																																																																								
02:2人室	2	1,100																																																																								
02:2人室	8																																																																									
03:3人室	12																																																																									
04:4人室	68																																																																									
05:5人室以上	191																																																																									
全許可病床数	334床	費用徴収病床数 38床 割合 11.4%																																																																								
診療の名称	徴収額																																																																									
01:検査	1,110																																																																									
01:検査	1,090																																																																									
02:リハビリテーション	2,700																																																																									
02:リハビリテーション	1,980																																																																									
02:リハビリテーション	2,040																																																																									
02:リハビリテーション	1,930																																																																									
02:リハビリテーション	2,260																																																																									



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 669号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,380 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日
02,1070,3 宮医70	さかもと眼科クリニック	〒027-0082 宮古市向町4番41号	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 28号 徴収開始年月日:令和 2年 6月17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 アクリソフ IQ Pan0pt 23100BZX0004200 270,000 アクリソフ IQ Pan0pt 23100BZX0004300 300,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 230,000 テクニス・シゾー VB S 30200BZX0005500 270,000 テクニス・シゾー TVB 30200BZX0013900 300,000
02,1073,7 (02,3048,3) 宮医73	宮古市国民健康保険新里診療所	〒028-2101 宮古市茂市第1地割116番地9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 446号 徴収開始年月日:平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 300,000 300,000 01:白金 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 968号 徴収開始年月日:平成10年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																													
03,1053,7 大医53	岩手県立大船渡病院	〒022-8512 大船渡市大船渡町字山馬越10番地1	489	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,430</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,740</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,520</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,190</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,380</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>1,270</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>340</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>489床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>62床</td> <td>割合</td> <td>12.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 116号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 325号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>03:精神科専門療法</td><td>3,030</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 723号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,550</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	12,430	01:個室	1	10,780	01:個室	2	6,160	01:個室	9	5,720	01:個室	1	5,500	01:個室	1	5,390	01:個室	1	5,170	01:個室	8	4,840	01:個室	3	4,730	01:個室	2	3,740	01:個室	4	3,520	01:個室	2	3,190	01:個室	48		02:2人室	2	1,380	02:2人室	16	1,270	02:2人室	8	1,160	02:2人室	16		03:3人室	15		04:4人室	340		05:5人室以上	8		全許可病床数	489床	費用徴収病床数	62床	割合	12.7%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	03:精神科専門療法	3,030	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			2,550
区分	病床数	徴収金額																																																																																															
01:個室	2	12,430																																																																																															
01:個室	1	10,780																																																																																															
01:個室	2	6,160																																																																																															
01:個室	9	5,720																																																																																															
01:個室	1	5,500																																																																																															
01:個室	1	5,390																																																																																															
01:個室	1	5,170																																																																																															
01:個室	8	4,840																																																																																															
01:個室	3	4,730																																																																																															
01:個室	2	3,740																																																																																															
01:個室	4	3,520																																																																																															
01:個室	2	3,190																																																																																															
01:個室	48																																																																																																
02:2人室	2	1,380																																																																																															
02:2人室	16	1,270																																																																																															
02:2人室	8	1,160																																																																																															
02:2人室	16																																																																																																
03:3人室	15																																																																																																
04:4人室	340																																																																																																
05:5人室以上	8																																																																																																
全許可病床数	489床	費用徴収病床数	62床	割合	12.7%																																																																																												
診療の名称	徴収額																																																																																																
01:検査	1,110																																																																																																
01:検査	1,090																																																																																																
02:リハビリテーション	2,700																																																																																																
02:リハビリテーション	1,980																																																																																																
02:リハビリテーション	2,040																																																																																																
02:リハビリテーション	1,930																																																																																																
03:精神科専門療法	3,030																																																																																																
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			2,550																																																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1067,7 大医67	えんどう消化器科内科 クリニック	〒022-0004 大船渡市猪川町字中井沢7番地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 8号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5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) 6,500 FreeStyleリブレ (セン) 6,500
05,1084,7 花医84	医療法人工藤医院	〒025-0073 花巻市一日市2番27号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 901号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,980 01:個室 1 05:5人室以上 11 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%
05,1101,9 花医101	社団医療法人ひとみ会 花巻中央眼科	〒025-0091 花巻市西大通り二丁目1番10号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876号 徴収開始年月日：平成10年11月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 3 3,850 01:個室 3 04:4人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%  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 46号 徴収開始年月日：令和 4年 2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 AMO テクニスマルチフォーカ 22300BZX0027700 195,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 195,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0036000 227,000 AMO テクニス シンジャー 30200BZX0005500 283,000 AMO テクニス シンジャー ト 30200BZX0013900 315,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 283,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 315,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 283,000
05,1114,2 花医114	高木丘クリニック	〒025-0016 花巻市高木第18地割61番地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 697号 徴収開始年月日：平成15年 9月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,400 01:個室 1 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1130,8 花医130	宝陽病院	〒028-3111 花巻市石鳥谷町新堀第15地割2 3番地	157	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 661号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,631
05,1136,5 花医136	岩手県立東和病院	〒028-0115 花巻市東和町安俵6区75番地1	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 911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 5,940 01:個室 2 5,170 01:個室 2 4,620 01:個室 1 3,850 01:個室 7 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 44 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 6床 割合 8.8% 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 340号 徴収開始年月日:平成18年4月1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,110 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 684号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,350
05,1145,6 花医145	岩手県立中央病院附属 大迫地域診療センター	〒028-3203 花巻市大迫町大迫第13地割20 番地1	19	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 341号 徴収開始年月日:平成19年4月1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,110 01:検査 1,090

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
05,1155,5 花医155	花巻市石鳥谷医療センター	〒028-3163 花巻市石鳥谷町八幡第5地割47番地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 830号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	1		02:2人室	3	2,200	02:2人室	1	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	1																											
02:2人室	3	2,200																										
02:2人室	1	0																										
04:4人室	12	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																										
05,1165,4 花医165	小原クリニック	〒025-0091 花巻市西大通り二丁目22番15号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 670号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,500	02:2人室	2	1,000	03:3人室	6		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	3,500																										
02:2人室	2	1,000																										
03:3人室	6																											
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																										
05,1173,8 花医173	もとだて病院	〒025-0003 花巻市東宮野目第13地割1番地1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 873号 徴収開始年月日：平成30年 7月17日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 4.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	1	3,300	01:個室	11		02:2人室	4	2,200	02:2人室	2		04:4人室	124		全許可病床数	144床	費用徴収病床数 7床 割合 4.9%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,600																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	11																											
02:2人室	4	2,200																										
02:2人室	2																											
04:4人室	124																											
全許可病床数	144床	費用徴収病床数 7床 割合 4.9%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																		
05,1175,3 花医175	公益財団法人総合花巻病院	〒025-0082 花巻市御田屋町4番56号	198	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 196号                      治験薬名称                      ラブリズマブ                      rozanolixizumab                      zilucoplan                      イネビリズマブ                      efgartigimod PH                      サトラリズマブ                      Nipocalimab                      DYD-301</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号                      徴収開始年月日：令和 2年 7月 8日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>zilucoplan・全身型重</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>zilucoplan・全身型重</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 855号                      徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>22床</td> <td>割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 725号                      徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	zilucoplan・全身型重	3:第Ⅲ相	3	3	zilucoplan・全身型重	3:第Ⅲ相	3	3	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	8,800	01:個室	2	5,500	04:4人室	176		全許可病床数	198床		費用徴収病床数	22床	割合 11.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376	11:(一般入院)特別入院			1,001	11:(一般入院)特別入院			1,001
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1																																																																																			
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																			
zilucoplan・全身型重	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																			
zilucoplan・全身型重	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																			
区分	病床数	徴収金額																																																																																				
01:個室	20	8,800																																																																																				
01:個室	2	5,500																																																																																				
04:4人室	176																																																																																					
全許可病床数	198床																																																																																					
費用徴収病床数	22床	割合 11.1%																																																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																			
04:(一般入院)急性期一			2,376																																																																																			
11:(一般入院)特別入院			1,001																																																																																			
11:(一般入院)特別入院			1,001																																																																																			
05,1177,9 花医177	ちば眼科クリニック	〒025-0062 花巻市上小舟渡134番地1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 51号                      徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>225,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>255,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PnOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	290,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	320,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	225,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	255,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	310,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	310,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	340,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	310,000	Clareon PnOptix	30400BZX0025000	340,000																																																				
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																				
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	290,000																																																																																				
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	320,000																																																																																				
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	225,000																																																																																				
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	255,000																																																																																				
Clareon Vivity	30500BZX0004100	310,000																																																																																				
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	310,000																																																																																				
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	340,000																																																																																				
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	310,000																																																																																				
Clareon PnOptix	30400BZX0025000	340,000																																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
06,1021,7 北医21	花北病院	〒024-0004 北上市村崎野16地割89番地1	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 789号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>124床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 11.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	10	2,200	01:個室	6	0	04:4人室	104	0	全許可病床数	124床	費用徴収病床数 14床 割合 11.3%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	4	3,300																				
01:個室	10	2,200																				
01:個室	6	0																				
04:4人室	104	0																				
全許可病床数	124床	費用徴収病床数 14床 割合 11.3%																				
06,1063,9 北医63	医療法人 斎藤産婦人科医院	〒024-0034 北上市諏訪町二丁目6番37号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	600	01:個室	6		02:2人室	2		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%			
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	7	600																				
01:個室	6																					
02:2人室	2																					
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																				
06,1115,7 北医115	日高見中央クリニック	〒024-0072 北上市北鬼柳22地割46番地		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 4月19日 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">医療機器の販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> <td style="width: 10%;">医療機器管理室</td> <td style="width: 20%;">技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td>1,080</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td> <td>7,560</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </table>	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	1,080	2:無	0	FreeStyleリブレ (セン	7,560	2:無	0						
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	1,080	2:無	0																			
FreeStyleリブレ (セン	7,560	2:無	0																			
06,1149,6 北医149	きたかみ腎クリニック	〒024-0083 北上市柳原町四丁目15番9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 875号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	2	2,200	02:2人室	4		全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%			
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	4,400																				
01:個室	2	2,200																				
02:2人室	4																					
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																			
06,1154,6 北医154	岩手県立中部病院	〒024-8507 北上市村崎野17地割10番地	434	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 944号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,310</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,370</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,930</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,710</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,270</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,940</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,190</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>312</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>13</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>434床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 348号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,420	01:個室	1	13,310	01:個室	1	7,700	01:個室	1	7,370	01:個室	1	6,930	01:個室	1	6,710	01:個室	6	6,600	01:個室	1	6,270	01:個室	1	5,940	01:個室	1	5,500	01:個室	1	5,170	01:個室	1	5,060	01:個室	34	4,950	01:個室	4	4,730	01:個室	1	4,840	01:個室	8	3,300	01:個室	29	0	02:2人室	2	3,190	02:2人室	14		04:4人室	312		05:5人室以上	13		全許可病床数	434床	費用徴収病床数 66床 割合 15.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	01:検査	1,110	01:検査	1,090
区分	病床数	徴収金額																																																																																					
01:個室	1	13,420																																																																																					
01:個室	1	13,310																																																																																					
01:個室	1	7,700																																																																																					
01:個室	1	7,370																																																																																					
01:個室	1	6,930																																																																																					
01:個室	1	6,710																																																																																					
01:個室	6	6,600																																																																																					
01:個室	1	6,270																																																																																					
01:個室	1	5,940																																																																																					
01:個室	1	5,500																																																																																					
01:個室	1	5,170																																																																																					
01:個室	1	5,060																																																																																					
01:個室	34	4,950																																																																																					
01:個室	4	4,730																																																																																					
01:個室	1	4,840																																																																																					
01:個室	8	3,300																																																																																					
01:個室	29	0																																																																																					
02:2人室	2	3,190																																																																																					
02:2人室	14																																																																																						
04:4人室	312																																																																																						
05:5人室以上	13																																																																																						
全許可病床数	434床	費用徴収病床数 66床 割合 15.2%																																																																																					
診療の名称	徴収額																																																																																						
02:リハビリテーション	2,700																																																																																						
02:リハビリテーション	1,980																																																																																						
02:リハビリテーション	2,040																																																																																						
02:リハビリテーション	1,930																																																																																						
01:検査	1,110																																																																																						
01:検査	1,090																																																																																						



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 2,260 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 677号 徴収開始年月日:平成21年 5月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,730
06,1155,3 北医155	ちとせ医院	〒024-0061 北上市大通り2丁目1番22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 9号 徴収開始年月日:平成29年 4月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 メドトロニックミニメド600シ 1,000 2:無 0 メドトロニックミニメド600シ 1,000 2:無 0 メドトロニックiPro2 6,500 2:無 0 予約に基づく診察 (予約診察)第 13号 徴収開始年月日:平成27年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
06,1157,9 (06,3075,7) 北医157	立正堂医院	〒024-0051 北上市相去町西野32番地1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61192号 徴収開始年月日:平成21年10月13日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 722号 徴収開始年月日:平成21年10月13日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
06,1172,8 北医172	きたかみ駅前内科クリニック	〒024-0061 北上市大通り1-3-1おでんせ プラザぐるーぶ2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 157号 徴収開始年月日:平成27年12月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Imeglimin 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 エサキシレノン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																											
06,1182,7 北医182	社会福祉法人恩賜財団 済生会 北上済生会病 院	〒024-8506 北上市九年橋三丁目15番33号	224	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 889号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,060</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>224床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 15.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 9号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日 徴収額 2,800</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 128号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 315号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 715号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>1,940</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	5	5,060	01:個室	21	4,400	01:個室	14		02: 2人室	8	2,200	04: 4人室	168		05: 5人室以上	7		全許可病床数	224床	費用徴収病床数 35床 割合 15.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	2,040	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			1,940
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	1	8,800																																													
01:個室	5	5,060																																													
01:個室	21	4,400																																													
01:個室	14																																														
02: 2人室	8	2,200																																													
04: 4人室	168																																														
05: 5人室以上	7																																														
全許可病床数	224床	費用徴収病床数 35床 割合 15.6%																																													
診療の名称	徴収額																																														
02:リハビリテーション	2,040																																														
02:リハビリテーション	2,040																																														
02:リハビリテーション	2,040																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																												
05: (一般入院) 急性期一			1,940																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
06,1186,8 北医186	さくらPORTクリニック	〒024-0032 北上市川岸一丁目1番20号さくらPORT・オフィス1階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 10号 徴収額 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p>																					
07,1031,4 久医31	竹下医院	〒028-0066 久慈市中の橋一丁目5番地	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号 徴収開始年月日：平成13年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,850	01:個室	2	3,300	01:個室	4	2,750	02:2人室	6		03:3人室	3		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	3,850																							
01:個室	2	3,300																							
01:個室	4	2,750																							
02:2人室	6																								
03:3人室	3																								
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
07,1035,5 (07,3023,5) 久医35	岩手県立久慈病院	〒028-8040 久慈市旭町第10地割1番	334	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 904号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,810</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>268</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>334床</td><td>費用徴収病床数 29床 割合 8.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 121号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 332号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 674号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,380 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61468号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>165,000</td><td>198,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>330,000</td><td>396,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,340	01:個室	4	7,810	01:個室	24	4,950	01:個室	26		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	268		05:5人室以上	6		全許可病床数	334床	費用徴収病床数 29床 割合 8.7%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		165,000	198,000	02:金		330,000	396,000
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	1	10,340																																																										
01:個室	4	7,810																																																										
01:個室	24	4,950																																																										
01:個室	26																																																											
02:2人室	2																																																											
03:3人室	3																																																											
04:4人室	268																																																											
05:5人室以上	6																																																											
全許可病床数	334床	費用徴収病床数 29床 割合 8.7%																																																										
診療の名称	徴収額																																																											
01:検査	1,110																																																											
01:検査	1,090																																																											
02:リハビリテーション	2,700																																																											
02:リハビリテーション	1,980																																																											
02:リハビリテーション	2,040																																																											
02:リハビリテーション	1,930																																																											
金属	その他金属	上顎	下顎																																																									
03:コバルト		165,000	198,000																																																									
02:金		330,000	396,000																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
07,1041,3 久医41	久慈恵愛病院	〒028-0011 久慈市湊町第17地割100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 941号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>900</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>62床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 29.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 538号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,550</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,200	01:個室	8	1,000	02:2人室	4	1,000	02:2人室	2	900	03:3人室	3	800	04:4人室	8		05:5人室以上	36		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 18床 割合 29.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院) 15対1			1,550
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	1,200																																					
01:個室	8	1,000																																					
02:2人室	4	1,000																																					
02:2人室	2	900																																					
03:3人室	3	800																																					
04:4人室	8																																						
05:5人室以上	36																																						
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 18床 割合 29.0%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
42: (一般入院) 15対1			1,550																																				
07,1044,7 久医44	久慈市国民健康保険山形診療所	〒028-8602 久慈市山形町川井第9地割44番地8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	2	500	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																				
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	1,000																																					
02:2人室	2	500																																					
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%																																					
07,1050,4 久医50	北リアス病院	〒028-0015 久慈市源道第12地割111番	210	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成26年11月23日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SM-13496</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	SM-13496	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																										
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																			
SM-13496	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
08,1023,9 遠医23	岩手県立遠野病院	〒028-0541 遠野市松崎町白岩14地割74番地	122	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 833号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,740</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,410</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>29</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>122床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 9.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 330号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,610</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 672号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,180	01:個室	1	3,850	01:個室	1	3,740	01:個室	1	3,410	01:個室	7	2,970	01:個室	6		04:4人室	76		05:5人室以上	29		全許可病床数	122床	費用徴収病床数 11床 割合 9.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,610	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,380
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	1	4,180																																																						
01:個室	1	3,850																																																						
01:個室	1	3,740																																																						
01:個室	1	3,410																																																						
01:個室	7	2,970																																																						
01:個室	6																																																							
04:4人室	76																																																							
05:5人室以上	29																																																							
全許可病床数	122床	費用徴収病床数 11床 割合 9.0%																																																						
診療の名称	徴収額																																																							
01:検査	1,110																																																							
01:検査	1,090																																																							
02:リハビリテーション	2,200																																																							
02:リハビリテーション	1,610																																																							
02:リハビリテーション	2,040																																																							
02:リハビリテーション	1,930																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																					
04:(一般入院)急性期一			2,380																																																					
08,1052,8 遠医052	遠野はやちねホスピタル	〒028-0502 遠野市青笹町中沢5地割5番地	116	<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年11月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	5,500	5,500																																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																			
02:精	5,500	5,500																																																						
09,1009,6 関医9	一関病院	〒021-0884 一関市大手町3番36号	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 872号 徴収開始年月日：平成22年 5月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 18.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	31	2,750	01:個室	4	2,420	01:個室	5		02:2人室	2	1,650	03:3人室	45		04:4人室	88		05:5人室以上	24		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 37床 割合 18.6%																									
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	31	2,750																																																						
01:個室	4	2,420																																																						
01:個室	5																																																							
02:2人室	2	1,650																																																						
03:3人室	45																																																							
04:4人室	88																																																							
05:5人室以上	24																																																							
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 37床 割合 18.6%																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
09,1035,1 関医35	昭和病院	〒021-0885 一関市田村町 6 番 3 号	54	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 793号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>8</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 25.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 634号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,203</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	4,180	01:個室	1		02: 2 人室	8	1,600	03: 3 人室	3		04: 4 人室	36		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 14床 割合 25.9%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	6	4,180																																			
01:個室	1																																				
02: 2 人室	8	1,600																																			
03: 3 人室	3																																				
04: 4 人室	36																																				
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 14床 割合 25.9%																																			
09,1078,1 関医78	二宮眼科医院	〒021-0885 一関市田村町 2 番 5 号	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 545号 徴収開始年月日：平成 5年 5月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフIQレスト</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>183,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQレスト</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>199,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ シン</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>243,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ トー</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>265,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	9,000	01:個室	1	8,000	02: 2 人室	6		04: 4 人室	4		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%	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レスト	22600BZX0017900	183,000	アルコン アクリソフIQレスト	22700BZX0000600	199,000	アルコン アクリソフIQ シン	23100BZX0004200	243,000	アルコン アクリソフIQ トー	23100BZX0004300	265,000
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	9,000																																			
01:個室	1	8,000																																			
02: 2 人室	6																																				
04: 4 人室	4																																				
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%																																			
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レスト	22600BZX0017900	183,000																																			
アルコン アクリソフIQレスト	22700BZX0000600	199,000																																			
アルコン アクリソフIQ シン	23100BZX0004200	243,000																																			
アルコン アクリソフIQ トー	23100BZX0004300	265,000																																			
09,1086,4 関医86	一関中央クリニック	〒021-0021 一関市中央町二丁目 4 番 2 号	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	4,950	01:個室	2	3,300	02: 2 人室	4		04: 4 人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	5,500																																			
01:個室	2	4,950																																			
01:個室	2	3,300																																			
02: 2 人室	4																																				
04: 4 人室	8																																				
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
09,1113,6 関医113	コスモスレディースクリニック	〒021-0885 一関市田村町 5 番 5 6 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 502号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,500	01:個室	2		02:2人室	4		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	6	3,500																																												
01:個室	2																																													
02:2人室	4																																													
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																												
09,1121,9 関医121	岩手県立大東病院	〒029-0711 一関市大東町大原字川内 1 2 8 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 823号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,070</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,640</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.0%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 339号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,110</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,090</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,360</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,360</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 726号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,280</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	1	4,070	02:2人室	2	2,640	02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	28		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	01:検査	1,360	01:検査	1,360	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,280
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	4,400																																												
01:個室	1	4,070																																												
02:2人室	2	2,640																																												
02:2人室	2																																													
03:3人室	6																																													
04:4人室	28																																													
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%																																												
診療の名称	徴収額																																													
01:検査	1,110																																													
01:検査	1,090																																													
01:検査	1,360																																													
01:検査	1,360																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
06:(一般入院)急性期一			2,280																																											



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
09,1128,4 (09,3077,7) 関医128	一関市国民健康保険猿沢診療所	〒029-0431 一関市大東町猿沢字板倉60番地1		<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 75,600</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61281号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 183,600 183,600 04:チタン 216,000 216,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 785号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160</p>																																																		
09,1134,2 関医134	岩手県立千厩病院	〒029-0803 一関市千厩町千厩字草井沢32番地1	152	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 924号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 782 1747 1021"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,730</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,070</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>152床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 9.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 334号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 1101 2083 1356"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,110</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,090</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,360</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,360</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 718号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 1436 1926 1516"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	4,730	01:個室	7	4,070	01:個室	10		02:2人室	10		03:3人室	9		04:4人室	108		全許可病床数	152床	費用徴収病床数 15床 割合 9.9%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	01:検査	1,360	01:検査	1,360	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,380
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	8	4,730																																																				
01:個室	7	4,070																																																				
01:個室	10																																																					
02:2人室	10																																																					
03:3人室	9																																																					
04:4人室	108																																																					
全許可病床数	152床	費用徴収病床数 15床 割合 9.9%																																																				
診療の名称	徴収額																																																					
01:検査	1,110																																																					
01:検査	1,090																																																					
01:検査	1,360																																																					
01:検査	1,360																																																					
02:リハビリテーション	2,700																																																					
02:リハビリテーション	1,980																																																					
02:リハビリテーション	2,040																																																					
02:リハビリテーション	1,930																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
04:(一般入院)急性期一			2,380																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																													
09,1145,8 (09,3081,9) 関医145	岩手県立磐井病院	〒029-0192 一関市狐禅寺字大平17番地	315	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,490</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,190</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>236</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>315床</td><td>費用徴収病床数 43床 割合 13.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 329号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 671号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,730</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,490	01:個室	4	6,050	01:個室	2	4,840	01:個室	30	4,180	01:個室	3	3,300	01:個室	3	3,190	01:個室	28		02:2人室	8		04:4人室	236		全許可病床数	315床	費用徴収病床数 43床 割合 13.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	01:検査	1,360	01:検査	1,360	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,730
区分	病床数	徴収金額																																																																															
01:個室	1	6,490																																																																															
01:個室	4	6,050																																																																															
01:個室	2	4,840																																																																															
01:個室	30	4,180																																																																															
01:個室	3	3,300																																																																															
01:個室	3	3,190																																																																															
01:個室	28																																																																																
02:2人室	8																																																																																
04:4人室	236																																																																																
全許可病床数	315床	費用徴収病床数 43床 割合 13.7%																																																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																															
7,700																																																																																	
5,500																																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																															
3,300																																																																																	
2,090																																																																																	
診療の名称	徴収額																																																																																
01:検査	1,110																																																																																
01:検査	1,090																																																																																
01:検査	1,360																																																																																
01:検査	1,360																																																																																
02:リハビリテーション	2,700																																																																																
02:リハビリテーション	1,980																																																																																
02:リハビリテーション	2,040																																																																																
02:リハビリテーション	1,930																																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																														
01:(一般入院)急性期一			2,730																																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61467号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 金属 03:コバルト 242,000 上顎 242,000 04:チタン 330,000 下顎 330,000 01:白金 396,000 396,000 その他金属
09,1158,1 関医158	齊藤産婦人科医院	〒021-0021 一関市中央町二丁目9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 903号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 01:個室 3 3,300 01:個室 2 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%
09,1170,6 関医170	一関市国民健康保険藤沢病院	〒029-3405 一関市藤沢町藤沢字町裏52番地2	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号 徴収開始年月日：平成12年12月26日 区分 01:個室 6 2,200 02:2人室 4 1,100 04:4人室 32 01:個室 2 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 10床 割合 22.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 349号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,030 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,920 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 658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 2,370
09,1185,4 関医185	やまと在宅診療所 一関	〒021-0872 一関市宮坂町2番9号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 197号 徴収開始年月日：令和 4年11月 8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 1:第I相 1 250

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																											
10,1046,6 高医46	岩手県立高田病院	〒029-2205 陸前高田市高田町字太田5 1 2 番地 2	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,730</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,760</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,710</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 331号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,110</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,090</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>940</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>940</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 703号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,730	01:個室	1		02:2人室	2	1,760	02:2人室	4	1,710	04:4人室	52		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 7床 割合 11.7%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	940	02:リハビリテーション	940	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			2,380
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	1	4,730																																													
01:個室	1																																														
02:2人室	2	1,760																																													
02:2人室	4	1,710																																													
04:4人室	52																																														
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 7床 割合 11.7%																																													
診療の名称	徴収額																																														
01:検査	1,110																																														
01:検査	1,090																																														
02:リハビリテーション	1,100																																														
02:リハビリテーション	850																																														
02:リハビリテーション	940																																														
02:リハビリテーション	940																																														
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			2,380																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
11,1049,8 釜医49	岩手県立釜石病院	〒026-8550 釜石市甲子町第10地割483番地6	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,520</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,410</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,190</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,540</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>78</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>180床</td><td>費用徴収病床数 44床 割合 24.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 326号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 708号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,380</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	4,180	01:個室	6	3,520	01:個室	2	3,410	01:個室	5	3,190	01:個室	2		02:2人室	6	1,540	02:2人室	6	1,160	02:2人室	4		04:4人室	52		05:5人室以上	78		全許可病床数	180床	費用徴収病床数 44床 割合 24.4%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	01:検査	1,360	01:検査	1,360	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,380
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	19	4,180																																																																
01:個室	6	3,520																																																																
01:個室	2	3,410																																																																
01:個室	5	3,190																																																																
01:個室	2																																																																	
02:2人室	6	1,540																																																																
02:2人室	6	1,160																																																																
02:2人室	4																																																																	
04:4人室	52																																																																	
05:5人室以上	78																																																																	
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 44床 割合 24.4%																																																																
診療の名称	徴収額																																																																	
01:検査	1,110																																																																	
01:検査	1,090																																																																	
01:検査	1,360																																																																	
01:検査	1,360																																																																	
02:リハビリテーション	2,700																																																																	
02:リハビリテーション	1,980																																																																	
02:リハビリテーション	2,040																																																																	
02:リハビリテーション	1,930																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																															
04:(一般入院)急性期一			2,380																																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
11,1059,7 釜医59	せいてつ記念病院	〒026-0052 釜石市小佐野町四丁目3番7号	119	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号                      徴収開始年月日：平成16年 8月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>90</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>119床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 704号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      10: (一般入院) 地域一般 1,630</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	4		02:2人室	14	2,200	03:3人室	90		04:4人室	6		全許可病床数	119床	費用徴収病床数 19床 割合 16.0%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	3,300																										
01:個室	4																											
02:2人室	14	2,200																										
03:3人室	90																											
04:4人室	6																											
全許可病床数	119床	費用徴収病床数 19床 割合 16.0%																										
11,1074,6 釜医74	釜石のぞみ病院	〒026-0025 釜石市大渡町三丁目15番26号	154	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947号                      徴収開始年月日：平成19年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 713号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      10: (一般入院) 地域一般 1,630</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	17	2,200	02:2人室	10		03:3人室	9		04:4人室	116		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 19床 割合 12.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	4,400																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	17	2,200																										
02:2人室	10																											
03:3人室	9																											
04:4人室	116																											
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 19床 割合 12.3%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																							
13,1012,2 二医12	岩手県立二戸病院	〒028-6193 二戸市堀野字大川原毛3 8 番地 2	253	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 850号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>184</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>253床</td><td>費用徴収病床数 26床 割合 10.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 122号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 336号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 702号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,670</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	5,830	01:個室	11	5,390	01:個室	1	4,840	01:個室	3	4,730	01:個室	24		02: 2 人室	2	2,700	02: 2 人室	16		03: 3 人室	3		04: 4 人室	184		全許可病床数	253床	費用徴収病床数 26床 割合 10.3%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02: (一般入院) 急性期一			2,670
区分	病床数	徴収金額																																																									
01:個室	9	5,830																																																									
01:個室	11	5,390																																																									
01:個室	1	4,840																																																									
01:個室	3	4,730																																																									
01:個室	24																																																										
02: 2 人室	2	2,700																																																									
02: 2 人室	16																																																										
03: 3 人室	3																																																										
04: 4 人室	184																																																										
全許可病床数	253床	費用徴収病床数 26床 割合 10.3%																																																									
診療の名称	徴収額																																																										
01:検査	1,110																																																										
01:検査	1,090																																																										
02:リハビリテーション	2,700																																																										
02:リハビリテーション	1,980																																																										
02:リハビリテーション	2,040																																																										
02:リハビリテーション	1,930																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																								
02: (一般入院) 急性期一			2,670																																																								
13,1021,3 二医21	二戸クリニック	〒028-6103 二戸市石切所字森合3 2 番地 1	7	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>7床</td><td>費用徴収病床数 1床 割合 14.3%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	05: 5 人室以上	6		全許可病床数	7床	費用徴収病床数 1床 割合 14.3%																																											
区分	病床数	徴収金額																																																									
01:個室	1	5,500																																																									
05: 5 人室以上	6																																																										
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 1床 割合 14.3%																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1006,2 八医6	平館クリニック	〒028-7405 八幡平市平館第11地割10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 870号 徴収開始年月日：平成 9年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 1,800 01:個室 2 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
14,1009,6 (14,3011,6) 八医9	東八幡平病院	〒028-7303 八幡平市柏台二丁目8番2号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 888号 徴収開始年月日：平成13年 9月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 3,300 01:個室 2 04:4人室 132 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 16床 割合 10.7%  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 175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 1,750  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 698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 10:(一般入院) 地域一般 1,480  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 60729号 徴収開始年月日：平成12年 9月22日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 100,000 100,000  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 779号 徴収開始年月日：平成10年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,620 02:小窩裂溝填塞 1,620



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
14,1011,2 八医11	八幡平市立安代診療所	〒028-7534 八幡平市荒屋新町1 4 4 番地 1	2	<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金の支給                      (前歯部金属) 第 10号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日                      金属の種類 1 歯当たりの価格                      01:金合金 45,360</p> <p>金属床による総義歯の提供                      (金属総義歯) 第 61359号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日                      金属 その他金属 上顎 下顎                      03:コバルト 90,720 90,720</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理                      (う蝕管理) 第 849号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日                      継続管理種類 価格                      01:フッ化物局所 1,080                      02:小窩裂溝填塞 1,080</p>																		
14,1020,3 八医020	八幡平市立病院	〒028-7111 八幡平市大更第2 5 地割 3 2 8 番地 1	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1120 782 2128 973"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が1 8 0日を超える入院                      (超過入院) 第 712号 徴収開始年月日：令和 2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) 地域一般 1,740</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	10	2,200	02:2人室	4	1,100	04:4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	5,500																				
01:個室	10	2,200																				
02:2人室	4	1,100																				
04:4人室	44																					
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
15,1001,0 奥医1	奥州市総合水沢病院	〒023-0053 奥州市水沢大手町三丁目1番地	149	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 3.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 655号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 急性期一 2,354</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	1	3,000	01:個室	8		02:2人室	32		04:4人室	56		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 3床 割合 3.0%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	5,000																																			
01:個室	1	3,000																																			
01:個室	8																																				
02:2人室	32																																				
04:4人室	56																																				
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 3床 割合 3.0%																																			
15,1003,6 (15,3002,2) 奥医3	奥州病院	〒023-0828 奥州市水沢東大通り一丁目5番30号	156	<p>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16年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>156床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 12.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 259号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 1,810</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61529号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>242,000</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>352,000</td> <td>352,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	18	1,100	01:個室	28		02:2人室	52		04:4人室	56		全許可病床数	156床	費用徴収病床数 20床 割合 12.8%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		242,000	242,000	04:チタン		352,000	352,000
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,300																																			
01:個室	18	1,100																																			
01:個室	28																																				
02:2人室	52																																				
04:4人室	56																																				
全許可病床数	156床	費用徴収病床数 20床 割合 12.8%																																			
金属	その他金属	上顎	下顎																																		
03:コバルト		242,000	242,000																																		
04:チタン		352,000	352,000																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
15,1010,1 奥医10	石川病院	〒023-0851 奥州市水沢南町 8 番 1 0 号	32	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 645号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 470</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	01:個室	1	5,000	04:4人室	16		01:個室	2		03:3人室	6		02:2人室	4		全許可病床数	32床	費用徴収病床数 4床 割合 12.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	3,000																										
01:個室	1	5,000																										
04:4人室	16																											
01:個室	2																											
03:3人室	6																											
02:2人室	4																											
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 4床 割合 12.5%																										
15,1012,7 奥医12	美山病院	〒023-0132 奥州市水沢羽田町字水無沢 4 9 5 番地 2	172	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 308号 徴収開始年月日：令和 2年 5月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,617</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,221</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 657号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,631</p>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,617	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,221														
診療の名称	徴収額																											
02:リハビリテーション	2,695																											
02:リハビリテーション	1,617																											
02:リハビリテーション	2,035																											
02:リハビリテーション	1,221																											
15,1033,3 奥医33	医療法人如水会 鈴木眼科吉小路	〒023-0054 奥州市水沢吉小路 1 6 番地	10	<p>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21年10月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 22号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>341,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	04:4人室	8		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソ IQ P	23100BZX0004200	308,000	アルコン アクリソ IQ P	23100BZX0004300	341,000			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	3,300																										
04:4人室	8																											
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%																										
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
アルコン アクリソ IQ P	23100BZX0004200	308,000																										
アルコン アクリソ IQ P	23100BZX0004300	341,000																										

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1035,8 奥医35	かとう肛門科外科医院	〒023-0062 奥州市水沢字小石田7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 453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 5 8,400 02:2人室 4 3,150 04:4人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
15,1042,4 奥医42	岩手県立胆沢病院	〒023-0864 奥州市水沢字龍ヶ馬場61番地	346	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 199号 治験薬名称 クロバリマブ クロバリマブ</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 942号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>256</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>346床</td><td>費用徴収病床数 47床 割合 13.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 328号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	42	4,840	01:個室	2	3,960	01:個室	3	3,850	01:個室	14		02:2人室	8		03:3人室	15		04:4人室	256		05:5人室以上	6		全許可病床数	346床	費用徴収病床数 47床 割合 13.6%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	01:検査	1,360	01:検査	1,360	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	2,260	02:リハビリテーション	1,930
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	42	4,840																																																				
01:個室	2	3,960																																																				
01:個室	3	3,850																																																				
01:個室	14																																																					
02:2人室	8																																																					
03:3人室	15																																																					
04:4人室	256																																																					
05:5人室以上	6																																																					
全許可病床数	346床	費用徴収病床数 47床 割合 13.6%																																																				
診療の名称	徴収額																																																					
01:検査	1,110																																																					
01:検査	1,090																																																					
01:検査	1,360																																																					
01:検査	1,360																																																					
02:リハビリテーション	2,700																																																					
02:リハビリテーション	1,980																																																					
02:リハビリテーション	2,040																																																					
02:リハビリテーション	2,260																																																					
02:リハビリテーション	1,930																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 670号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,730
15,1049,9 奥医49	平間産婦人科	〒023-0827 奥州市水沢太日通り二丁目2番3号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 218号 徴収開始年月日: 平成14年12月9日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 4,000 01: 個室 3 3,000 04: 4人室 4 01: 個室 2 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
15,1056,4 奥医56	鈴木内科消化器科クリニック	〒023-0811 奥州市水沢字寺小路26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 3号 徴収開始年月日: 平成29年2月6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) 7,000 2: 無 0 FreeStyleリブレ (セン) 7,000 2: 無 0

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																										
15,1062,2 奥医62	岩手県立江刺病院	〒023-1103 奥州市江刺西大通り5番23号	133	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 943号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,740</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,520</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,540</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,380</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>84</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>133床</td><td>費用徴収病床数 12床 割合 9.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 333号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 675号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,380</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	01:個室	3	3,740	01:個室	1	3,520	01:個室	2		02:2人室	2	1,540	02:2人室	2	1,380	02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	24		05:5人室以上	84		全許可病床数	133床	費用徴収病床数 12床 割合 9.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	1,870	02:リハビリテーション	1,930	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			2,380
区分	病床数	徴収金額																																																												
01:個室	4	3,850																																																												
01:個室	3	3,740																																																												
01:個室	1	3,520																																																												
01:個室	2																																																													
02:2人室	2	1,540																																																												
02:2人室	2	1,380																																																												
02:2人室	2																																																													
03:3人室	9																																																													
04:4人室	24																																																													
05:5人室以上	84																																																													
全許可病床数	133床	費用徴収病床数 12床 割合 9.0%																																																												
診療の名称	徴収額																																																													
01:検査	1,110																																																													
01:検査	1,090																																																													
02:リハビリテーション	1,100																																																													
02:リハビリテーション	850																																																													
02:リハビリテーション	1,870																																																													
02:リハビリテーション	1,930																																																													
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			2,380																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
15,1079,6 奥医79	美希病院	〒029-4201 奥州市前沢古城字丑沢上野100番地	249	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>54</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>156</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>249床</td><td>費用徴収病床数 13床 割合 5.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 257号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,617</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,221</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 660号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>09:(一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,903</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	1,650	01:個室	2	3,300	01:個室	4	2,200	01:個室	2	0	02:2人室	24	0	03:3人室	54	0	04:4人室	156	0	05:5人室以上	0	0	全許可病床数	249床	費用徴収病床数 13床 割合 5.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,617	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,221	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			1,903
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	7	1,650																																																		
01:個室	2	3,300																																																		
01:個室	4	2,200																																																		
01:個室	2	0																																																		
02:2人室	24	0																																																		
03:3人室	54	0																																																		
04:4人室	156	0																																																		
05:5人室以上	0	0																																																		
全許可病床数	249床	費用徴収病床数 13床 割合 5.2%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	2,695																																																			
02:リハビリテーション	1,617																																																			
02:リハビリテーション	2,035																																																			
02:リハビリテーション	1,221																																																			
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			1,903																																																	



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
15,1087,9 (15,3004,8) 奥医87	奥州市国民健康保険まごころ病院	〒023-0401 奥州市胆沢南都田字大持40番地	48	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 797号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 659号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,277</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61474号 徴収開始年月日：平成 8年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 929号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	6	3,300	01:個室	4		04:4人室	36		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 8床 割合 16.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,277	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		330,000	330,000	03:コバルト		220,000	220,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200	02:小窩裂溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	5,500																																														
01:個室	6	3,300																																														
01:個室	4																																															
04:4人室	36																																															
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 8床 割合 16.7%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
06: (一般入院) 急性期一			2,277																																													
金属	その他金属	上顎	下顎																																													
04:チタン		330,000	330,000																																													
03:コバルト		220,000	220,000																																													
継続管理種類	価格																																															
01:フッ化物局所	2,200																																															
02:小窩裂溝填塞	1,650																																															
15,1088,7 奥医88	奥州市国民健康保険衣川診療所	〒029-4332 奥州市衣川古戸48番地3	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：平成14年 1月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>880</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	02:2人室	6	880	01:個室	1		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																													
区分	病床数	徴収金額																																														
02:2人室	6	880																																														
01:個室	1																																															
04:4人室	12																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																														
15,1118,2 奥医118	さくらクリニック	〒023-0802 奥州市水沢字大畑小路27番地1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,000					35:心内	3,000																														
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																											
02:精	3,000																																															
35:心内	3,000																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
16,1003,4 (16,3022,8) 滝医3	栃内第二病院	〒020-0778 滝沢市大釜吉水103番地1	144	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 804号                      徴収開始年月日：平成15年 8月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療                      (規定回数超) 第 258号                      徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 719号                      徴収開始年月日：平成24年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,280</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供                      (金属総義歯) 第 61481号                      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理                      (う蝕管理) 第 942号                      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	3	6,600	01:個室	12	3,300	04:4人室	124		全許可病床数	144床	費用徴収病床数 15床 割合 10.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,280	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		275,000	275,000	04:チタン		275,000	275,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,650	02:小窩裂溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	5																																																							
01:個室	3	6,600																																																						
01:個室	12	3,300																																																						
04:4人室	124																																																							
全許可病床数	144床	費用徴収病床数 15床 割合 10.4%																																																						
診療の名称	徴収額																																																							
02:リハビリテーション	2,695																																																							
02:リハビリテーション	2,035																																																							
02:リハビリテーション	1,980																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																					
06: (一般入院) 急性期一			2,280																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																					
03:コバルト		275,000	275,000																																																					
04:チタン		275,000	275,000																																																					
継続管理種類	価格																																																							
01:フッ化物局所	1,650																																																							
02:小窩裂溝填塞	1,650																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
16,1023,2 滝医23	医療法人社団松誠会 滝沢中央病院	〒020-0664 滝沢市鷓飼笹森4 2 番地 2	86	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 722号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>86床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 730号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,739</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	1	6,000	01:個室	2	3,000	02: 2 人室	2		04: 4 人室	80		全許可病床数	86床	費用徴収病床数 4床 割合 4.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般	0	0	1,739
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	8,000																															
01:個室	1	6,000																															
01:個室	2	3,000																															
02: 2 人室	2																																
04: 4 人室	80																																
全許可病床数	86床	費用徴収病床数 4床 割合 4.7%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
08: (一般入院) 地域一般	0	0	1,739																														
21,1075,2 岩医75	鶯宿温泉病院	〒020-0573 岩手郡雫石町大字南畑第3 2 地割 字南榎沢2 6 5 番地	88	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844号 徴収開始年月日：平成12年 9月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収額 550 徴収開始年月日：平成12年11月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	5,500	02: 2 人室	6		04: 4 人室	80		全許可病床数	88床	費用徴収病床数 2床 割合 2.3%											
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	6,600																															
01:個室	1	5,500																															
02: 2 人室	6																																
04: 4 人室	80																																
全許可病床数	88床	費用徴収病床数 2床 割合 2.3%																															
21,1091,9 (21,3054,1) 岩医91	いわてリハビリテーシ ョンセンター	〒020-0503 岩手郡雫石町七ツ森1 6 番地2 4 3	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 867号 徴収開始年月日：平成 5年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,890</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,920</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,890	01:個室	2	7,920	01:個室	4	5,500	02: 2 人室	4		04: 4 人室	88		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 8床 割合 8.0%								
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	10,890																															
01:個室	2	7,920																															
01:個室	4	5,500																															
02: 2 人室	4																																
04: 4 人室	88																																
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 8床 割合 8.0%																															
21,1153,7 岩医153	佐藤整形外科クリニッ ク	〒028-4303 岩手郡岩手町大字江刈内第7 地割 1 0 番 1 号		<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 319号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	1,700																									
診療の名称	徴収額																																
02: リハビリテーション	1,700																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
21,1156,0 岩医156	国民健康保険葛巻病院	〒028-5402 岩手郡葛巻町葛巻第16地割1番地1	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 4.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 688号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,080</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	5		03:3人室	3		04:4人室	32		全許可病床数	42床	費用徴収病床数 2床 割合 4.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,080																		
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	2,200																																														
01:個室	5																																															
03:3人室	3																																															
04:4人室	32																																															
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 2床 割合 4.8%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
08: (一般入院) 地域一般			1,080																																													
22,1040,4 紫医40	医療法人社団帰厚堂南 昌病院	〒028-3621 紫波郡矢巾町大字広宮沢第1地割 2番181	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 633号 徴収開始年月日：平成17年10月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 7.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 662号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,277</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,000	01:個室	2	3,000	01:個室	1	4,000	01:個室	1	4,500	01:個室	1	5,000	02:2人室	2	1,000	02:2人室	12		03:3人室	21		04:4人室	128		05:5人室以上	5		全許可病床数	180床	費用徴収病床数 14床 割合 7.8%	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			2,277
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	7	2,000																																														
01:個室	2	3,000																																														
01:個室	1	4,000																																														
01:個室	1	4,500																																														
01:個室	1	5,000																																														
02:2人室	2	1,000																																														
02:2人室	12																																															
03:3人室	21																																															
04:4人室	128																																															
05:5人室以上	5																																															
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 14床 割合 7.8%																																														
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			2,277																																													
22,1086,7 紫医86	ふるだて加藤肛門外科 クリニック	〒028-3303 紫波郡紫波町高水寺字古屋敷87 番地1	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 908号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,500	02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 3床 割合 37.5%																													
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	3	2,500																																														
02:2人室	2																																															
03:3人室	3																																															
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 3床 割合 37.5%																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,1113,9 紫医113	紫波中央眼科	〒028-3318 紫波郡紫波町紫波中央駅前2丁目 3番地3 オガールプラザ東棟1 階		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 25号 徴収開始年月日：令和 3年 7月20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 テクス・シグマ VB S 30200BZX0005500 264,000 テクス・シグマ TVB 30200BZX0013900 297,000 テクス シンフォニー VB 22900BZX0000500 198,000 テクス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 231,000
22,1115,4 紫医115	やはば産婦人科	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目4番6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 4 4,400 01:個室 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%
22,1117,0 (22,3068,9) 紫医117	岩手県立療育センター	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3 号	60	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 939号 徴収開始年月日：平成30年 1月 5日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																				
22,1121,2 (22,3071,3) 紫医121	岩手医科大学附属病院	〒028-3695 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番1号	100 0	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>C 2 コロナリー I V L カテ</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>I V L ジェネレーター</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>37</td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>25,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>48</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>668</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>89</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>1000床</td> <td>費用徴収病床数 120床 割合 12.0%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td>5,500</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td>2,090</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 281号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,870</td> </tr> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	C 2 コロナリー I V L カテ	0	1:有	37	I V L ジェネレーター	0	1:有	37	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	25,300	01:個室	2	22,000	01:個室	34	19,800	01:個室	2	18,700	01:個室	2	15,400	01:個室	25	14,300	01:個室	1	13,200	01:個室	4	5,500	01:個室	112		02: 2人室	48	3,300	02: 2人室	8		03: 3人室	3		04: 4人室	668		05: 5人室以上	89		全許可病床数	1000床	費用徴収病床数 120床 割合 12.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700		5,500	徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		2,090	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	1,870
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																					
C 2 コロナリー I V L カテ	0	1:有	37																																																																																					
I V L ジェネレーター	0	1:有	37																																																																																					
区分	病床数	徴収金額																																																																																						
01:個室	2	25,300																																																																																						
01:個室	2	22,000																																																																																						
01:個室	34	19,800																																																																																						
01:個室	2	18,700																																																																																						
01:個室	2	15,400																																																																																						
01:個室	25	14,300																																																																																						
01:個室	1	13,200																																																																																						
01:個室	4	5,500																																																																																						
01:個室	112																																																																																							
02: 2人室	48	3,300																																																																																						
02: 2人室	8																																																																																							
03: 3人室	3																																																																																							
04: 4人室	668																																																																																							
05: 5人室以上	89																																																																																							
全許可病床数	1000床	費用徴収病床数 120床 割合 12.0%																																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																						
7,700		5,500																																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																						
3,300		2,090																																																																																						
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	1,870																																																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
				<p>02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 690号 徴収開始年月日:令和元年 9月21日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:(特定入院)7対1入 2,838</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 933号 徴収開始年月日:令和元年 9月21日</p> <p>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,650</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 49号 徴収開始年月日:令和 3年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>130,900</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル フ</td><td>22300BZX0027700</td><td>130,900</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニーVB Z</td><td>22900BZX0000500</td><td>130,900</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフIQレスト</td><td>22000BZX0097000</td><td>130,900</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>141,900</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフIQレスト</td><td>22600BZX0000700</td><td>155,100</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフIQ Pa</td><td>23100BZX0004200</td><td>170,500</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフIQ Pa</td><td>23100BZX0004300</td><td>202,400</td></tr> <tr><td>AMOジャパン テクニス・</td><td>30200BZX0005500</td><td>170,500</td></tr> <tr><td>AMOジャパン テクニス・</td><td>30200BZX0013900</td><td>202,400</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>170,500</td></tr> <tr><td>アルコン ClareonPan</td><td>30300BZX0015300</td><td>202,400</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>170,500</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	130,900	テクニス マルチフォーカル フ	22300BZX0027700	130,900	テクニス シンフォニーVB Z	22900BZX0000500	130,900	アルコン アクリソフIQレスト	22000BZX0097000	130,900	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	141,900	アルコン アクリソフIQレスト	22600BZX0000700	155,100	アルコン アクリソフIQ Pa	23100BZX0004200	170,500	アルコン アクリソフIQ Pa	23100BZX0004300	202,400	AMOジャパン テクニス・	30200BZX0005500	170,500	AMOジャパン テクニス・	30200BZX0013900	202,400	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	170,500	アルコン ClareonPan	30300BZX0015300	202,400	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	170,500
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	130,900																																												
テクニス マルチフォーカル フ	22300BZX0027700	130,900																																												
テクニス シンフォニーVB Z	22900BZX0000500	130,900																																												
アルコン アクリソフIQレスト	22000BZX0097000	130,900																																												
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	141,900																																												
アルコン アクリソフIQレスト	22600BZX0000700	155,100																																												
アルコン アクリソフIQ Pa	23100BZX0004200	170,500																																												
アルコン アクリソフIQ Pa	23100BZX0004300	202,400																																												
AMOジャパン テクニス・	30200BZX0005500	170,500																																												
AMOジャパン テクニス・	30200BZX0013900	202,400																																												
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	170,500																																												
アルコン ClareonPan	30300BZX0015300	202,400																																												
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	170,500																																												
<p>24,1047,5 (24,3031,3) 和医47</p>	<p>町立西和賀さわうち病院</p>	<p>〒029-5612 和賀郡西和賀町沢内字大野13地 割3番地12</p>	<p>40</p>	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 805号 徴収開始年月日:平成26年10月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>40床</td><td>費用徴収病床数 3床 割合 7.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61466号 徴収開始年月日:平成29年 2月23日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>110,000</td><td>110,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>198,000</td><td>198,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	2	1,100	01:個室	2		03:3人室	3		04:4人室	32		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 3床 割合 7.5%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		110,000	110,000	04:チタン		198,000	198,000									
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	2,200																																												
01:個室	2	1,100																																												
01:個室	2																																													
03:3人室	3																																													
04:4人室	32																																													
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 3床 割合 7.5%																																												
金属	その他金属	上顎	下顎																																											
03:コバルト		110,000	110,000																																											
04:チタン		198,000	198,000																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
28,1013,8 気医13	岩手県立大船渡病院附 属住田地域診療センタ ー	〒029-2311 気仙郡住田町世田米字大崎 2 2 番 地 1	19	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 342号 診療の名称 01:検査 01:検査 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 徴収額 1,110 1,090																					
29,1032,6 上医32	岩手県立大槌病院	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小槌第 2 3 地割字 寺野 1 番地 1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号 徴収開始年月日:平成28年 5月16日 <table border="1" data-bbox="1164 478 1747 622"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,070</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 2床 割合 4.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 680号 入院料区分 08:(一般入院) 地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,910	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,070	01:個室	4		04:4人室	44		全許可病床数	50床							
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	4,070																							
01:個室	4																								
04:4人室	44																								
全許可病床数	50床																								
30,1022,5 下医22	社会福祉法人恩賜財団 岩手県済生会岩泉病院	〒027-0501 下閉伊郡岩泉町岩泉字中家 1 9 番 地 1	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 871号 徴収開始年月日:平成12年 9月22日 <table border="1" data-bbox="1164 861 1747 1069"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>92床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 2床 割合 2.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 687号 入院料区分 10:(一般入院) 地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,480	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	8		05:5人室以上	72		全許可病床数	92床	
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	3,300																							
02:2人室	4																								
03:3人室	6																								
04:4人室	8																								
05:5人室以上	72																								
全許可病床数	92床																								



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
30,1071,2 下医71	岩手県立山田病院	〒028-1352 下閉伊郡山田町飯岡第1地割21番地1	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 821号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,170</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,090</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 729号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,910</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,280	01:個室	1	5,170	02:2人室	2	2,090	02:2人室	4	1,210	02:2人室	2		04:4人室	40		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 8床 割合 16.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,280																										
01:個室	1	5,170																										
02:2人室	2	2,090																										
02:2人室	4	1,210																										
02:2人室	2																											
04:4人室	40																											
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 8床 割合 16.0%																										
31,1015,7 九医15	洋野町国民健康保険種市病院	〒028-7914 九戸郡洋野町種市第23地割27番地2	41	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>660</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 14.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 686号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院) 急性期一 2,280</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	3	1,100	02:2人室	2	660	03:3人室	3		04:4人室	32		全許可病床数	41床	費用徴収病床数 6床 割合 14.6%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	1,650																										
01:個室	3	1,100																										
02:2人室	2	660																										
03:3人室	3																											
04:4人室	32																											
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 6床 割合 14.6%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
31,1025,6 九医25	岩手県立軽米病院	〒028-6302 九戸郡軽米町大字軽米第2地割5 4番地5	98	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>98床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 9.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 338号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>660</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>510</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,120</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>940</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 682号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,380</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,970	01:個室	2	2,860	01:個室	1	2,750	01:個室	2	2,640	01:個室	1	1,980	01:個室	1	1,870	01:個室	5		02:2人室	12		03:3人室	18		04:4人室	44		05:5人室以上	10		全許可病床数	98床	費用徴収病床数 9床 割合 9.2%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	01:検査	1,360	01:検査	1,360	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	660	02:リハビリテーション	510	02:リハビリテーション	1,870	02:リハビリテーション	1,120	02:リハビリテーション	940	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			2,380
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	2	2,970																																																																									
01:個室	2	2,860																																																																									
01:個室	1	2,750																																																																									
01:個室	2	2,640																																																																									
01:個室	1	1,980																																																																									
01:個室	1	1,870																																																																									
01:個室	5																																																																										
02:2人室	12																																																																										
03:3人室	18																																																																										
04:4人室	44																																																																										
05:5人室以上	10																																																																										
全許可病床数	98床	費用徴収病床数 9床 割合 9.2%																																																																									
診療の名称	徴収額																																																																										
01:検査	1,110																																																																										
01:検査	1,090																																																																										
01:検査	1,360																																																																										
01:検査	1,360																																																																										
02:リハビリテーション	1,100																																																																										
02:リハビリテーション	850																																																																										
02:リハビリテーション	660																																																																										
02:リハビリテーション	510																																																																										
02:リハビリテーション	1,870																																																																										
02:リハビリテーション	1,120																																																																										
02:リハビリテーション	940																																																																										
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			2,380																																																																								
31,1035,5 九医35	岩手県立二戸病院附属 九戸地域診療センター	〒028-6502 九戸郡九戸村大字伊保内第7地割 35番地1	19	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 343号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090																																																																	
診療の名称	徴収額																																																																										
01:検査	1,110																																																																										
01:検査	1,090																																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
32,1029,6 (32,3021,7) 二戸医29	岩手県立一戸病院	〒028-5312 二戸郡一戸町一戸字砂森60番地 1	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 200号 治験薬名称 O P C - 3 4 7 1 2 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>140</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 7床 割合 3.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 337号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>940</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>940</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 697号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,380</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	5	2,970	01:個室	26		02:2人室	14		03:3人室	12		04:4人室	140		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 7床 割合 3.5%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,110	01:検査	1,090	01:検査	1,360	01:検査	1,360	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	940	02:リハビリテーション	940	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			2,380
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	2	3,300																																																				
01:個室	5	2,970																																																				
01:個室	26																																																					
02:2人室	14																																																					
03:3人室	12																																																					
04:4人室	140																																																					
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 7床 割合 3.5%																																																				
診療の名称	徴収額																																																					
01:検査	1,110																																																					
01:検査	1,090																																																					
01:検査	1,360																																																					
01:検査	1,360																																																					
02:リハビリテーション	1,100																																																					
02:リハビリテーション	850																																																					
02:リハビリテーション	940																																																					
02:リハビリテーション	940																																																					
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			2,380																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
80,1001,4 (80,3001,8) 国医1	独立行政法人国立病院 機構盛岡医療センター	〒020-0133 盛岡市青山一丁目25番1号	260	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 188号 治験薬名称 酸化マグネシウム KCI002 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成25年 5月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>188</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>247床</td><td>費用徴収病床数 17床 割合 6.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 114号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：平成16年 1月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 700号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376 徴収開始年月日：平成20年 4月14日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	8,250	01:個室	8	7,150	01:個室	4	6,050	01:個室	17		02:2人室	10		03:3人室	3		04:4人室	188		01:個室	2	4,400	05:5人室以上	12		全許可病床数	247床	費用徴収病床数 17床 割合 6.9%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	8,250																																			
01:個室	8	7,150																																			
01:個室	4	6,050																																			
01:個室	17																																				
02:2人室	10																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	188																																				
01:個室	2	4,400																																			
05:5人室以上	12																																				
全許可病床数	247床	費用徴収病床数 17床 割合 6.9%																																			
80,1004,8 (80,3004,2) 国医4	独立行政法人国立病院 機構花巻病院	〒025-0033 花巻市諏訪500番地	204	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>77</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>204床</td><td>費用徴収病床数 2床 割合 1.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	1,650	01:個室	77		02:2人室	4		03:3人室	27		04:4人室	88		05:5人室以上	6		全許可病床数	204床	費用徴収病床数 2床 割合 1.0%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	1	1,650																																			
01:個室	77																																				
02:2人室	4																																				
03:3人室	27																																				
04:4人室	88																																				
05:5人室以上	6																																				
全許可病床数	204床	費用徴収病床数 2床 割合 1.0%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
80,1006,3 (80,3006,7) 国医6	独立行政法人国立病院 機構岩手病院	〒021-0056 一関市山目字泥田山下4 8 番地	250	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号                      治験薬名称                      TVP-1012 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6                      TVP-1012 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4                      TVP-1012 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号                      徴収開始年月日:平成20年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 4床 割合 1.6%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 113号                      徴収開始年月日:平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,650</td> <td></td> <td>880</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	26		04:4人室	220		01:個室	1	2,200	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,650		880
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	1,100																							
01:個室	26																								
04:4人室	220																								
01:個室	1	2,200																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																							
1,650		880																							