

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 372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 02:リハビリテーション 2,255 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 953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>02: 2人室</td> <td>2</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>64</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 14床 割合 14.7%</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	02: 2人室	2		03: 3人室	15		04: 4人室	64		全許可病床数	95床	費用徴収病床数 14床 割合 14.7%	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																																																									
02: 2人室	2																																																										
03: 3人室	15																																																										
04: 4人室	64																																																										
全許可病床数	95床	費用徴収病床数 14床 割合 14.7%																																																									
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																																																								
01,1185,1 (01,3134,3) 盛医185	赤坂病院	〒020-0016 盛岡市名須川町 2 9 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>	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
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																																																								

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	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>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>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>63</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>8床</td> <td>割合 4.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 573号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,000</p> <p>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</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%
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%																													

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>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</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 976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>4</td><td>19,140</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>11,440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,370</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>2,420</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>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 370号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	19,140	01:個室	14	11,440	01:個室	2	7,480	01:個室	5	7,370	01:個室	28		02:2人室	12	2,420	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%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	19,140																																						
01:個室	14	11,440																																						
01:個室	2	7,480																																						
01:個室	5	7,370																																						
01:個室	28																																							
02:2人室	12	2,420																																						
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
				01:検査 1,330 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 757号 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,780 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61460号 徴収開始年月日:平成 6年11月 1日 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
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		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 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
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	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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000
01,1399,8 (01,3211,9) 盛医399	川久保病院	〒020-0835 盛岡市津志田26地割30番地1	120	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61483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 256,300 256,300 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 951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 2,200

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																																			
01,1403,8 盛医403	盛岡南病院	〒020-0835 盛岡市津志田1 3 地割1 8 番地 4	164	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 799号 徴収開始年月日：平成 7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>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</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>118</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>164床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 1.8%</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 285号 徴収開始年月日：平成21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>02:リハビリテーション</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,230</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>970</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,100	01:個室	3	0	02:2人室	2	550	02:2人室	10	0	03:3人室	6		04:4人室	24		05:5人室以上	118		全許可病床数	164床	費用徴収病床数 3床 割合 1.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,320	02:リハビリテーション	1,230	02:リハビリテーション	970
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	1,100																																					
01:個室	3	0																																					
02:2人室	2	550																																					
02:2人室	10	0																																					
03:3人室	6																																						
04:4人室	24																																						
05:5人室以上	118																																						
全許可病床数	164床	費用徴収病床数 3床 割合 1.8%																																					
診療の名称	徴収額																																						
02:リハビリテーション	1,320																																						
02:リハビリテーション	1,230																																						
02:リハビリテーション	970																																						

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 949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>9</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>5</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>172</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>131</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>386床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 8.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</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 760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>2,466</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>	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	9	5,500	01:個室	13	3,300	01:個室	5		02: 2人室	2	550	02: 2人室	6		03: 3人室	39		04: 4人室	172		05: 5人室以上	131		全許可病床数	386床	費用徴収病床数 33床 割合 8.5%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	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			2,466	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
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	9	5,500																																																																																												
01:個室	13	3,300																																																																																												
01:個室	5																																																																																													
02: 2人室	2	550																																																																																												
02: 2人室	6																																																																																													
03: 3人室	39																																																																																													
04: 4人室	172																																																																																													
05: 5人室以上	131																																																																																													
全許可病床数	386床	費用徴収病床数 33床 割合 8.5%																																																																																												
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																									
35:心内	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																																																																									
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			2,466																																																																																											
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																																																																																											

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
				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 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
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 983号 徴収開始年月日：平成25年 6月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 6 8,000 01:個室 13 7,700 01:個室 9 5,500 01:個室 30 02:2人室 12 03:3人室 9 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 全許可病床数 354床 費用徴収病床数 39床 割合 11.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 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 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 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

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
01,1420,2 (01,3424,8) 盛医420	亀楽町通クリニック	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目5番19号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61517号 金属 275,000 04:チタン 上顎 下顎 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 792号 徴収開始年月日:平成25年10月 2日 徴収開始年月日:平成25年10月 2日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 500
01,1430,1 盛医430	西島産婦人科医院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目19番11号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 471号 徴収開始年月日:平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,000 01:個室 1 3,000 01:個室 1 04:4人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
01,1466,5 盛医466	駒ヶ嶺リウマチ整形外科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番10号丸善ビル3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号 徴収開始年月日:平成26年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バリシチニブ・関節リウマチ 1:内服薬 3
01,1471,5 盛医471	松園第二病院	〒020-0103 盛岡市西松園三丁目22番3号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日:平成16年 6月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,860 01:個室 3 4,200 01:個室 1 02:2人室 12 03:3人室 3 04:4人室 16 05:5人室以上 52 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 5床 割合 5.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 691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 1,857

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 57号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>100,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>120,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリッ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリッ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>270,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	100,000	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	テクニス シンフォニー トリ	22900BZX0036000	120,000	Vivinex シェマトリッ	30500BZX0026300	250,000	Vivinex シェマトリッ	30500BZX0026400	270,000																																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																															
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	100,000																																																															
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																																																															
テクニス シンフォニー トリ	22900BZX0036000	120,000																																																															
Vivinex シェマトリッ	30500BZX0026300	250,000																																																															
Vivinex シェマトリッ	30500BZX0026400	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="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>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> </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 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </table> 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="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <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> </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="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> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,280</td> </tr> </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%	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	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%																																																															
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	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																																																																

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
01,1514,2 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
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 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 エボロクマブ (ANG145) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ペマフィブラート・高トリグリセ 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 徴収開始年月日：平成13年 3月27日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 350,000 350,000 02:金 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 徴収開始年月日：平成13年 3月27日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160

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																																																																					
01,1548,0 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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：平成14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>1</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</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 61号 徴収開始年月日：令和 2年 6月10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>AMO テクニス シンフォニー</td><td>22900BZX0000500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シンフォニー</td><td>22900BZX0036000</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シナジーVB</td><td>30200BZX0005500</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シナジーTV</td><td>30200BZX0013900</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026300</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>20500BZX0026400</td><td>297,000</td></tr> <tr><td>Alcon Clareon V</td><td>30500BZX0004100</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>Alcon Clareon P</td><td>30200BZX0029400</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>Alcon Clareon P</td><td>30300BZX0015300</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>Alcon Clareon P</td><td>30200BZX0029300</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>Alcon Clareon P</td><td>30400BZX0025000</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス オデッセイ</td><td>30600BZX0002400</td><td>302,500</td></tr> <tr><td>AMO テクニス オデッセイ</td><td>30600BZX0002500</td><td>335,500</td></tr> </tbody> </table>	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%	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	AMO テクニス オデッセイ	30600BZX0002400	302,500	AMO テクニス オデッセイ	30600BZX0002500	335,500
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%																																																																							
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																																																																							
AMO テクニス オデッセイ	30600BZX0002400	302,500																																																																							
AMO テクニス オデッセイ	30600BZX0002500	335,500																																																																							
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 185号 徴収開始年月日：平成29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>HP-3150</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																												
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																					
HP-3150	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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 202号 徴収開始年月日：平成22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>Filgotinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>RGB-19</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	Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		RGB-19	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																																																																					
Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																						
RGB-19	2:注射薬	3:第Ⅲ相	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																								
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 <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>1</td> <td>3,300</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></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>18床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 22.2%</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	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%			
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 <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>3</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>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> 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	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%			
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%																										
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 徴収開始年月日：平成18年 4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>SR141716</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SPP-100</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	SR141716	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		SPP-100	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20										
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																								
SR141716	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																									
SPP-100	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																									
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%																										

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																					
01,1638,9 盛医638	孝仁病院	〒020-0052 盛岡市中太田泉田28番地	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 950号 徴収開始年月日：平成19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>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 734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 2,317</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	2	4,400	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	2	6,600																							
01:個室	2	4,400																							
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		<p>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</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>MK-0507A</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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												
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																						
01,1651,2 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	<p>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</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>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%																							
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	<p>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</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>6,000</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%																							

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																														
01,1683,5 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 62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>ALCON Clareon P</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>ALCON Clareon P</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>398,000</td> </tr> <tr> <td>ALCON Clareon V</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex XY</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex XY</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>398,000</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	ALCON Clareon P	30200BZX0029400	343,000	ALCON Clareon P	30300BZX0015300	398,000	ALCON Clareon V	30500BZX0004100	343,000	HOYA Vivinex XY	30500BZX0026300	343,000	HOYA Vivinex XY	30500BZX0026400	398,000
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																																
ALCON Clareon P	30200BZX0029400	343,000																																
ALCON Clareon P	30300BZX0015300	398,000																																
ALCON Clareon V	30500BZX0004100	343,000																																
HOYA Vivinex XY	30500BZX0026300	343,000																																
HOYA Vivinex XY	30500BZX0026400	398,000																																
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%																																
01,1699,1 盛医699	かねこ内科クリニック	〒020-0121 盛岡市月が丘一丁目1番63号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>6,300</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td>6,460</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 (センサー)	6,300	FreeStyle リブレ2 (Reader)	6,460																								
販売名	徴収額																																	
FreeStyle リブレ2 (センサー)	6,300																																	
FreeStyle リブレ2 (Reader)	6,460																																	

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	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 <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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 735号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,412	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		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 <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>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <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 TS-141 NPC-15	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																												
1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																													
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																													
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		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 203号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <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>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 治験薬名称 MK-0616	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																				
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																												
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																													
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%																													

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																								
01,1731,2 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 治験薬名称 エボロクマブ (AMG145) B I 1 0 7 7 3 + B I 1 3 5 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号</p> <p>徴収開始年月日：平成27年11月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成27年11月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		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%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																										
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 治験薬名称 Galcanezumab Galcanezumab</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 7月 6日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6													
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																										
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		<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 50号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シンフォニー VB テクニス シンフォニー トーリ アルコン Clareon Vi アルコン Clareon Pa アルコン ClareonPan アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 7月 3日</p> <table border="1"> <tr> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>22900BZX0000500</td> <td>139,000</td> </tr> <tr> <td>22900BZX0036000</td> <td>156,000</td> </tr> <tr> <td>30500BZX0004100</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>30200BZX0029300</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>304000BZX002500</td> <td>244,000</td> </tr> <tr> <td>30200BZX0029400</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>30300BZX0015300</td> <td>244,000</td> </tr> </table>	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	22900BZX0000500	139,000	22900BZX0036000	156,000	30500BZX0004100	222,000	30200BZX0029300	222,000	304000BZX002500	244,000	30200BZX0029400	222,000	30300BZX0015300	244,000								
医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																											
22900BZX0000500	139,000																											
22900BZX0036000	156,000																											
30500BZX0004100	222,000																											
30200BZX0029300	222,000																											
304000BZX002500	244,000																											
30200BZX0029400	222,000																											
30300BZX0015300	244,000																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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%																										

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																		
01,1762,7 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%																				
01,1775,9 盛医775	京野アートクリニック 盛岡	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通15-5ワールド インGENプラザ3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 5月17日 徴収額 22,000 55,000																		
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 63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 260,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 280,000 テクニシヅ - VB Si 30200BZX0005500 260,000 テクニシヅ - TVB S 30200BZX0013900 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000 Clareon PanOptx 30200BZX0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Vivinex シェマトリツ 30500BZX0026300 260,000 Vivinex シェマトリツ 30500BZX0026400 280,000
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 985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 6,000 01:個室 3 3,500 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 64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 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 260,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 210,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 230,000 テクニス シンジー VB 30200BZX0005500 260,000 テクニス シンジー VTB 30200BZX0013900 280,000 テクニス オデッセイVB 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイTVB 30600BZX0002500 300,000
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 977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>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,270</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,520</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,410</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</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>10</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 35床 割合 10.5%</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 369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>1,080</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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 756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>2,410</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,100	01:個室	3	6,270	01:個室	3	5,500	01:個室	10	3,850	01:個室	14	3,630	01:個室	1	3,520	01:個室	1	3,410	01:個室	18		02:2人室	2	1,650	02:2人室	10		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 35床 割合 10.5%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,410
区分	病床数	徴収金額																																																																							
01:個室	1	12,100																																																																							
01:個室	3	6,270																																																																							
01:個室	3	5,500																																																																							
01:個室	10	3,850																																																																							
01:個室	14	3,630																																																																							
01:個室	1	3,520																																																																							
01:個室	1	3,410																																																																							
01:個室	18																																																																								
02:2人室	2	1,650																																																																							
02:2人室	10																																																																								
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 35床 割合 10.5%																																																																							
診療の名称	徴収額																																																																								
01:検査	1,080																																																																								
01:検査	1,090																																																																								
02:リハビリテーション	2,700																																																																								
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																																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																						
04:(一般入院)急性期一			2,410																																																																						

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
02,1067,9 宮医67	大久保・熊坂内科医院	〒027-0075 宮古市和見町10番31号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,000 徴収開始年月日: 令和 6年 7月 1日 徴収額
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 55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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 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 トーリ 22900BZX0036000 230,000 テクニス シンゾー VB S 30200BZX0005500 270,000 テクニス シンゾー 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 978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>1</td><td>14,190</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,590</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,710</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,040</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,380</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,720</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>1,210</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>20</td><td>1,050</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>16</td><td>880</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>22</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>336</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>57床</td> <td>割合</td> <td>11.7%</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 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 368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>1,080</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 755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>2,590</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,190	01:個室	1	12,650	01:個室	1	7,590	01:個室	4	6,710	01:個室	1	7,040	01:個室	1	6,380	01:個室	8	6,050	01:個室	2	5,720	01:個室	48		02: 2人室	2	1,210	02: 2人室	20	1,050	02: 2人室	16	880	02: 2人室	22		03: 3人室	18		04: 4人室	336		05: 5人室以上	8		全許可病床数	489床	費用徴収病床数	57床	割合	11.7%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	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			2,590
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	1	14,190																																																																																			
01:個室	1	12,650																																																																																			
01:個室	1	7,590																																																																																			
01:個室	4	6,710																																																																																			
01:個室	1	7,040																																																																																			
01:個室	1	6,380																																																																																			
01:個室	8	6,050																																																																																			
01:個室	2	5,720																																																																																			
01:個室	48																																																																																				
02: 2人室	2	1,210																																																																																			
02: 2人室	20	1,050																																																																																			
02: 2人室	16	880																																																																																			
02: 2人室	22																																																																																				
03: 3人室	18																																																																																				
04: 4人室	336																																																																																				
05: 5人室以上	8																																																																																				
全許可病床数	489床	費用徴収病床数	57床	割合	11.7%																																																																																
診療の名称	徴収額																																																																																				
01:検査	1,080																																																																																				
01:検査	1,090																																																																																				
02:リハビリテーション	2,700																																																																																				
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			2,590																																																																																		

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	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 986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 2 3,300 01:個室 2 2,200 05:5人室以上 11 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7%
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23番地	157	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 732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 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 1,655																																												
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 969号 徴収開始年月日: 平成18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>7,810</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,490</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>68床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 8.8%</td></tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 367号 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 <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>1,080</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>1,870</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>1,930</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 761号 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日: 平成25年 8月 1日 2,320	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,810	01:個室	2	6,490	01:個室	2	5,720	01:個室	1	4,950	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%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	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
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	7,810																																														
01:個室	2	6,490																																														
01:個室	2	5,720																																														
01:個室	1	4,950																																														
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%																																														
診療の名称	徴収額																																															
01:検査	1,080																																															
01:検査	1,090																																															
02:リハビリテーション	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																																															
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 366号 徴収開始年月日: 平成19年 4月 1日 <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>1,080</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	1,080	01:検査	1,090																																						
診療の名称	徴収額																																															
01:検査	1,080																																															
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>費用徴収病床数 22床 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 border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>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 980号 徴収開始年月日：平成14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>7</td> <td>800</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	800	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	800																				
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 border="0" style="width:100%"> <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>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 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>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 968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>14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,520</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,010</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,680</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,580</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,360</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,810</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>6,710</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,380</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>5,940</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>4,020</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 365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>1,080</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	14,850	01:個室	1	14,520	01:個室	1	10,010	01:個室	1	9,680	01:個室	1	8,800	01:個室	1	8,580	01:個室	4	8,360	01:個室	2	8,250	01:個室	1	7,810	01:個室	1	7,700	01:個室	1	6,710	01:個室	1	6,380	01:個室	2	6,050	01:個室	37	5,940	01:個室	1	5,830	01:個室	8	5,280	01:個室	29		02: 2人室	2	4,020	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	1,080	01:検査	1,090
区分	病床数	徴収金額																																																																																					
01:個室	1	14,850																																																																																					
01:個室	1	14,520																																																																																					
01:個室	1	10,010																																																																																					
01:個室	1	9,680																																																																																					
01:個室	1	8,800																																																																																					
01:個室	1	8,580																																																																																					
01:個室	4	8,360																																																																																					
01:個室	2	8,250																																																																																					
01:個室	1	7,810																																																																																					
01:個室	1	7,700																																																																																					
01:個室	1	6,710																																																																																					
01:個室	1	6,380																																																																																					
01:個室	2	6,050																																																																																					
01:個室	37	5,940																																																																																					
01:個室	1	5,830																																																																																					
01:個室	8	5,280																																																																																					
01:個室	29																																																																																						
02: 2人室	2	4,020																																																																																					
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	1,080																																																																																						
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 752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 2,780
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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器)第 2号 徴収開始年月日:令和 6年 7月23日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ(リーダー) 7,700 FreeStyleリブレ(リーダー) 7,700
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

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																		
06,1172,8 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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 治験薬名称 I m e g l i m i n エサキセレノン</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー FreeStyle リブレ2 センサー</p> <p>徴収開始年月日：平成27年12月17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>2:第Ⅱ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> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 センサー	7,500	FreeStyle リブレ2 センサー	7,500
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																			
1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																				
販売名	徴収額																					
FreeStyle リブレ2 センサー	7,500																					
FreeStyle リブレ2 センサー	7,500																					

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																																											
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>																					
06,1192,6 北医192	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 16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 5,500</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収額 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年10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 979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>11,660</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,360</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></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 31床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 121号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1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 364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>1,080</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 751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>2,410</td> </tr> </tbody> </table> <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	11,660	01:個室	4	8,360	01:個室	26	5,500	01:個室	24		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 31床 割合 9.3%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	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			2,410	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	11,660																																																																		
01:個室	4	8,360																																																																		
01:個室	26	5,500																																																																		
01:個室	24																																																																			
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 31床 割合 9.3%																																																																		
診療の名称	徴収額																																																																			
01:検査	1,080																																																																			
01:検査	1,090																																																																			
02:リハビリテーション	2,700																																																																			
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			2,410																																																																	
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	<p>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</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>1,200</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> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></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	<p>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</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>1,000</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	<p>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</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>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 981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>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,730</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>105</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 363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>1,080</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 765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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,050	01:個室	1	5,280	01:個室	1	4,730	01:個室	8	3,960	01:個室	6		05:5人室以上	105		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	1,080	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	05:(一般入院)急性期一			2,400
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	1	6,050																																																
01:個室	1	5,280																																																
01:個室	1	4,730																																																
01:個室	8	3,960																																																
01:個室	6																																																	
05:5人室以上	105																																																	
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	1,080																																																	
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																																															
05:(一般入院)急性期一			2,400																																															
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 17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 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>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,203</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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				
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%																																			
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																																		
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 style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 965号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">4,510</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">4,180</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 362号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療の名称</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: center;">1,080</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: center;">1,090</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: center;">1,330</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: center;">1,330</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 749号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2,320</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,510	01:個室	1	4,180	02: 2 人室	2	2,700	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	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	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			2,320
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	4,510																																												
01:個室	1	4,180																																												
02: 2 人室	2	2,700																																												
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	1,080																																													
01:検査	1,090																																													
01:検査	1,330																																													
01:検査	1,330																																													
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			2,320																																											

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 6 0 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加金の支給 (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 3 2 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 964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>6,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</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 361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>1,080</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,090</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,330</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,330</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 748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>2,410</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	6,160	01:個室	7	5,500	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	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	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			2,410
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	8	6,160																																																				
01:個室	7	5,500																																																				
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	1,080																																																					
01:検査	1,090																																																					
01:検査	1,330																																																					
01:検査	1,330																																																					
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			2,410																																																			

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 963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>5</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,490</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>5,390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,510</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 360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>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</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 747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>2,780</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	7,480	01:個室	1	6,600	01:個室	1	6,490	01:個室	1	5,830	01:個室	5	5,500	01:個室	24	5,390	01:個室	6	4,510	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	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	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			2,780
区分	病床数	徴収金額																																																																																		
01:個室	5	7,480																																																																																		
01:個室	1	6,600																																																																																		
01:個室	1	6,490																																																																																		
01:個室	1	5,830																																																																																		
01:個室	5	5,500																																																																																		
01:個室	24	5,390																																																																																		
01:個室	6	4,510																																																																																		
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	1,080																																																																																			
01:検査	1,090																																																																																			
01:検査	1,330																																																																																			
01:検査	1,330																																																																																			
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			2,780																																																																																	

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 <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>242,000</td> <td>242,000</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> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		242,000	242,000	04:チタン		330,000	330,000	01:白金		396,000	396,000																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																					
03:コバルト		242,000	242,000																																					
04:チタン		330,000	330,000																																					
01:白金		396,000	396,000																																					
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 <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>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%																					
区分	病床数	徴収金額																																						
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 <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>6</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>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 22.7%</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 349号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 <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>1,600</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,030</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>1,920</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 736号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,400</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	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			2,400
区分	病床数	徴収金額																																						
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%																																						
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			2,400																																					
09,1184,7 関医184	菅原整形外科クリニック	〒021-0023 一関市銅谷町9番18号		再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：令和 5年10月16日 <table border="0"> <tr> <td>治験製品名称</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>PRDを用いた変形性関節症への</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table>	治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	PRDを用いた変形性関節症への		1																													
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																					
PRDを用いた変形性関節症への		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																					
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 治験薬名称 丸山ワクチン 徴収開始年月日：令和 4年11月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 1:第 I 相 1 250																					
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 962号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 462 1747 654"> <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></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>1,710</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>1,600</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% 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 359号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 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 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 746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 2,410	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1		02: 2 人室	2	1,710	02: 2 人室	2	1,650	02: 2 人室	2	1,600	04: 4 人室	52	
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	5,500																							
01:個室	1																								
02: 2 人室	2	1,710																							
02: 2 人室	2	1,650																							
02: 2 人室	2	1,600																							
04: 4 人室	52																								

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 961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>5,170</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,290</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>1,760</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,100</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 358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>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</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 745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>2,410</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	5,170	01:個室	6	5,060	01:個室	2	4,840	01:個室	5	4,290	01:個室	2		02:2人室	6	1,760	02:2人室	6	1,100	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	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	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			2,410
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	19	5,170																																																																
01:個室	6	5,060																																																																
01:個室	2	4,840																																																																
01:個室	5	4,290																																																																
01:個室	2																																																																	
02:2人室	6	1,760																																																																
02:2人室	6	1,100																																																																
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	1,080																																																																	
01:検査	1,090																																																																	
01:検査	1,330																																																																	
01:検査	1,330																																																																	
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			2,410																																																															

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 960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>7,260</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,830</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>2,970</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 357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>1,080</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 744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>2,720</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	7,260	01:個室	11	6,600	01:個室	1	6,050	01:個室	3	5,830	01:個室	24		02: 2 人室	2	2,970	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	1,080	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			2,720
区分	病床数	徴収金額																																																									
01:個室	9	7,260																																																									
01:個室	11	6,600																																																									
01:個室	1	6,050																																																									
01:個室	3	5,830																																																									
01:個室	24																																																										
02: 2 人室	2	2,970																																																									
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	1,080																																																										
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			2,720																																																								
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																																															
14,1009,6 (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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 10.7%</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 175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>2,450</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>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</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>1,480</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</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>100,000</td> <td>100,000</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 779号 徴収開始年月日：平成10年 5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>1,620</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,620</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		100,000	100,000	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
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%																																																	
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	その他金属	上顎	下顎																																																
03:コバルト		100,000	100,000																																																
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加金の支給 (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 984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>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床</td> <td>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 762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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	1	3,000	01:個室	10		02:2人室	30		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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,409												
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	5,000																																														
01:個室	1	3,000																																														
01:個室	10																																															
02:2人室	30																																															
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%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
04: (一般入院) 急性期一			2,409																																													
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></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>20床</td> <td>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 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>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,810</td> </tr> </tbody> </table> <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%	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	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%																																														
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																																													
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 733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 1,655</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																											

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
15,1033,3 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16番地	10	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 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% 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 58号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000
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 959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>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</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>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 356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>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</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	5,830	01:個室	2	4,840	01:個室	3	4,730	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	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	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	5,830																																																				
01:個室	2	4,840																																																				
01:個室	3	4,730																																																				
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	1,080																																																					
01:検査	1,090																																																					
01:検査	1,330																																																					
01:検査	1,330																																																					
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 743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 2,780 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日																																																					
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																																																					
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 975号 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 638 1747 989"> <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>5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,600</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>20</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>90</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</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 10床 割合 7.5%</td></tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 355号 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1085 2083 1276"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 742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 2,140 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,060	01:個室	1	5,170	01:個室	4	5,390	01:個室	1	4,730	01:個室	1	4,840	02:2人室	2	1,600	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	20		05:5人室以上	90		01:個室	3		全許可病床数	133床	費用徴収病床数 10床 割合 7.5%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	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
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	1	5,060																																																							
01:個室	1	5,170																																																							
01:個室	4	5,390																																																							
01:個室	1	4,730																																																							
01:個室	1	4,840																																																							
02:2人室	2	1,600																																																							
02:2人室	4																																																								
03:3人室	6																																																								
04:4人室	20																																																								
05:5人室以上	90																																																								
01:個室	3																																																								
全許可病床数	133床	費用徴収病床数 10床 割合 7.5%																																																							
診療の名称	徴収額																																																								
01:検査	1,080																																																								
01:検査	1,090																																																								
02:リハビリテーション	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																																																								

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 764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>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,394</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	05: (一般入院) 急性期一			2,394	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																																													
05: (一般入院) 急性期一			2,394																																													
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 731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>2,317</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			2,317	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			2,317																																																					
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 滝沢市鶴飼笹森4 2 番地 2	86	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 759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 1,764	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%			
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%																										
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	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 <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>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> 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	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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 948号 徴収開始年月日：平成 5年10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>10,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,920</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</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	10,450	01:個室	2	7,920	01:個室	2	6,160	01:個室	2	6,050	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	10,450																										
01:個室	2	7,920																										
01:個室	2	6,160																										
01:個室	2	6,050																										
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%																										

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 56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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 264,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 264,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 297,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 264,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 297,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 198,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 231,000 テクニス シンジャー VB S 30200BZX0005500 264,000 テクニス シンジャー TVB 30200BZX0013900 297,000
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 11号 医療機器の販売名 ボナーク 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 1:有 39 徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日</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 951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>1</td><td>25,300</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>37</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>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>100</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 132床 割合 13.2%</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 18号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 281号 徴収開始年月日：令和元年 9月21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>1,870</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	25,300	01:個室	34	19,800	01:個室	2	18,700	01:個室	2	15,400	01:個室	37	14,300	01:個室	1	13,200	01:個室	3	9,900	01:個室	4	5,500	01:個室	100		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 132床 割合 13.2%	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	02:リハビリテーション	1,925
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	1	25,300																																																																
01:個室	34	19,800																																																																
01:個室	2	18,700																																																																
01:個室	2	15,400																																																																
01:個室	37	14,300																																																																
01:個室	1	13,200																																																																
01:個室	3	9,900																																																																
01:個室	4	5,500																																																																
01:個室	100																																																																	
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 132床 割合 13.2%																																																																
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																																																																	
02:リハビリテーション	1,925																																																																	

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>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 737号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 13：(特定入院) 7対1入 3,006 徴収日数 徴収料金</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 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 ワ</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 ワ	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 ワ	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																																												
24,1047,5 (24,3031,3) 和医47	町立西和賀さわうち病院	〒029-5612 和賀郡西和賀町沢内字大野13地割3番地12	40	<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 353号 診療の名称 01:検査 1,080 01:検査 1,090 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日																					
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 957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>3,960</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 741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 1,940	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,960	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	3,960																							
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 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 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 956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>5,060</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,840</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,820</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>940</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 767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 1,650</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,060	01:個室	1	4,840	02:2人室	2	1,820	02:2人室	4	940	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	5,060																										
01:個室	1	4,840																										
02:2人室	2	1,820																										
02:2人室	4	940																										
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 763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 2,320</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 955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>4,510</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>4,290</td></tr> <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>3,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>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>99床</td> <td>費用徴収病床数 9床 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 371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>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</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>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 768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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,510	01:個室	1	4,400	01:個室	2	4,290	01:個室	1	4,180	01:個室	1	3,850	01:個室	1	3,630	01:個室	1	2,860	01:個室	1	2,640	01:個室	6		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	99床	費用徴収病床数 9床 割合 9.1%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	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	1,930	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			2,400
区分	病床数	徴収金額																																																																															
01:個室	1	4,510																																																																															
01:個室	1	4,400																																																																															
01:個室	2	4,290																																																																															
01:個室	1	4,180																																																																															
01:個室	1	3,850																																																																															
01:個室	1	3,630																																																																															
01:個室	1	2,860																																																																															
01:個室	1	2,640																																																																															
01:個室	6																																																																																
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	99床	費用徴収病床数 9床 割合 9.1%																																																																															
診療の名称	徴収額																																																																																
01:検査	1,080																																																																																
01:検査	1,090																																																																																
01:検査	1,330																																																																																
01:検査	1,330																																																																																
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	1,930																																																																																
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			2,400																																																																														
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 352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>1,080</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	1,080	01:検査	1,090																																																																							
診療の名称	徴収額																																																																																
01:検査	1,080																																																																																
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</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 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 982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>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,850</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 351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>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</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 766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>06:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,320</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	5	3,850	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	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	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	06:(一般入院)急性期一			2,320
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	2	4,400																																																				
01:個室	5	3,850																																																				
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	1,080																																																					
01:検査	1,090																																																					
01:検査	1,330																																																					
01:検査	1,330																																																					
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																																																			
06:(一般入院)急性期一			2,320																																																			

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																							