

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 入院料区分 40：（一般入院）10対1 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 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数 70床 病床数 徴収金額 1 3,850 1 3,300 4 2,200 4 1,650 8 48 4 費用徴収病床数 10床 割合 14.3% 内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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 40：（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 995号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 区分 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数 262床 病床数 徴収金額 2 2,200 4 30 18 208 費用徴収病床数 2床 割合 0.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1124,0 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	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 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 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29番2号	20	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 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 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 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

医療機関番号	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1 2 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 898号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	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%				
01,1255,2 盛医255	荻野病院	〒020-0866 盛岡市本宮一丁目 6 番 1 2 号	58	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				
				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%
				入院期間が1 8 0 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				
				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	

[令和 7年 5月 1日 現在 医科]

令和 7年 5月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1287,5 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	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 区分 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 573号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 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																																																																																																																																											
01,1331,1 (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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>RTA402</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>Tralokinumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>AMG0001</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>finerenone</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>AZD5718</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>22</td><td></td></tr><tr><td>MEDI6570</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>ZG-801</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>AZD5462</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Golcadomide</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Tozorakimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>BAY94-8862</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Zilitivekimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>PF-06946860</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>AMG890</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>11</td><td></td></tr><tr><td>Zilitivekimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>LY3819469</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr></table> 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 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><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></table> 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 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr></table> 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 <table><tr><th>徴収額</th><th>再診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	RTA402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		Tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		AMG0001	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		finerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15		AZD5718	1:内服薬	2:第Ⅱ相	22		MEDI6570	2:注射薬	2:第Ⅱ相	9		ZG-801	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		AZD5462	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		Golcadomide	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Tozorakimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		Zilitivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		PF-06946860	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		AMG890	2:注射薬	2:第Ⅱ相	11		Zilitivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		LY3819469	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		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%	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		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																											
RTA402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																												
Tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
AMG0001	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																												
finerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																												
AZD5718	1:内服薬	2:第Ⅱ相	22																																																																																																																																												
MEDI6570	2:注射薬	2:第Ⅱ相	9																																																																																																																																												
ZG-801	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																												
AZD5462	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																												
Golcadomide	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
Tozorakimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																												
BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																												
Zilitivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																												
PF-06946860	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																												
AMG890	2:注射薬	2:第Ⅱ相	11																																																																																																																																												
Zilitivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
LY3819469	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																												
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%																																																																																																																																													
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																																																																																																																																															

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
				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 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1 8 0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 1 0 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 7 0 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1399,8 (01,3211,9) 盛医399	川久保病院	〒020-0835 盛岡市津志田 2 6 地割 3 0 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

医療機関番号	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１２地割１０番地	386	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				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 02: 2人室 03: 3人室 04: 4人室 05: 5人室以上 全許可病床数	病床数 3 1 4 1 9 13 5 2 6 39 172 131 386床	徴収金額 16,500 13,200 8,800 7,700 5,500 3,300 550 費用徴収病床数	33床	割合 8.5%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 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	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日			
				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 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,255 2,695 1,980 2,035 1,925	徴収開始年月日：令和 2年 9月 8日			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 760号 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	徴収開始年月日：平成18年 4月 1日			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61476号 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	徴収開始年月日：平成26年 1月 1日			

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 992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 7 8,000 01:個室 13 7,700 01:個室 9 5,500 01:個室 29 02: 2 人室 18 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 219 全許可病床数 354床 費用徴収病床数 40床 割合 11.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成25年10月 2日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 275,000 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 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
01,1466,5 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 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院)地域一般 1,857
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 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 トーリ 22900BZX0036000 120,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1505,0 (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				
				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%	
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		入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 656号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日				
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	
				04:（一般入院）急性期一			2,376	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61477号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日				
				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	
				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				
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		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		
				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	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1528,2 (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3 2 番 1 5 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1599,3 盛医599	かとう整形外科クリニック	〒020-0021 盛岡市中央通二丁目8番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 185号 治験薬名称 HP-3150 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01,1605,8 盛医605	吉田整形外科・リウマチ科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9番28号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 202号 治験薬名称 Filgotinib RGB-19 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,1611,6 盛医611	近藤眼科医院	〒020-0875 盛岡市清水町4番30号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 1,650 02:2人室 2 04:4人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
01,1613,2 盛医613	八角病院	〒028-4125 盛岡市好摩字夏間木70番地190	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 938号 徴収開始年月日：平成14年 5月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,850 02:2人室 4 2,750 02:2人室 2 04:4人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 549号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000
01,1629,8 盛医629	ヒロバランスクリニック	〒020-0107 盛岡市松園二丁目37番10号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 37号 治験薬名称 SR141716 SPP-100 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1633,0 盛医633	渋民中央病院	〒028-4132 盛岡市渋民字大前田5 3 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 11 1,650 01:個室 1 02: 2 人室 14 03: 3 人室 9 04: 4 人室 80 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 13床 割合 11.1%
01,1638,9 盛医638	孝仁病院	〒020-0052 盛岡市中太田泉田2 8 番地	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 734号 徴収開始年月日：平成18年12月17日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,317
01,1641,3 盛医641	新津あさくら眼科クリニック	〒020-0885 盛岡市紺屋町2 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 51号 徴収開始年月日：平成19年 3月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MK－0 5 0 7 A 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1 0 番 4 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 831号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1652,0 盛医652	ひろし外科肛門科	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目3番10号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：平成19年 7月 9日 区分 01:個室 1 6,000 02:2人室 2 4,000 03:3人室 3 05:5人室以上 5 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
01,1683,5 盛医683	盛岡観山荘病院	〒020-0114 盛岡市高松四丁目20番40号	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 852号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 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 68号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 シゾー 30200BZX0005500 323,000 AMO テクニス シゾート 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 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 343,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 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 993号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 01:個室 3 6,600 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1699,1 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 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,300 FreeStyle リブレ2 (Reader) 6,460
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 区分 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 735号 徴収開始年月日：平成24年 6月15日 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,412
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 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
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 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
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 区分 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 1 8 番 4 6 号	3	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 (AMG 1 4 5) B I 1 0 7 7 3 + B I 1 3 5 6 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,750 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 1 3 番 8 号		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 徴収開始年月日：平成29年 7月 6日 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 1 0 番 2 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 139,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 156,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 222,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 222,000 アルコン ClareonPan 304000BZX002500 244,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 222,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 244,000
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 2 0 番 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 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%

医療機関番号	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 1 1 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 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 1 5 - 5 ワールドイン G E N 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 1 3 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 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 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 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1 9 番 1 号	50	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 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% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61538号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 385,000 385,000 01:白金 440,000 440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 995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 1,430 02:小窩裂溝填塞 1,650 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 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 盛岡市本宮字小板小瀬 1 3 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 65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 テクニスシザー VB Si 30200BZX0005500 260,000 テクニスシザー TVB S 30200BZX0013900 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000 Clareon PanOptx 30200BZX0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026300 260,000 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026400 280,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 260,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 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 4 2 番 1 0 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 1 5 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 990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 34 2,200 02:2人室 48 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 42床 割合 46.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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

医療機関番号	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 Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニス シンフォニー VB テクニス シンフォニー トーリ テクニス シンゾー VB テクニス シンゾー VTB テクニス オグレットVB テクニス オグレットTVB 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30500BZX0004100 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30600BZX0002400 30600BZX0002500 280,000 260,000 280,000 260,000 280,000 210,000 230,000 260,000 280,000 280,000 300,000
01,1826,0 盛医826	つしだ糖尿病内科・眼科クリニック	〒020-0835 盛岡市津志田１５地割５０番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 Free Style リブレ２（センサー） Free Style リブレ２（Reader） 徴収額 7,000 7,000
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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03:３人室 04:４人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 18 5 4 31 6 276 340床 費用徴収病床数 27床 割合 7.9% 1,650 2,200 5,500 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 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 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 02:精 予約料 5,500 予約料 5,500 予約料 予約料 予約料

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 3 7 号	148	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 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 1,470 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 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 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 99,000 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 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 253,000 253,000 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 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	243	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 996号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,270 01:個室 3 5,500 01:個室 8 3,850 01:個室 10 3,630 01:個室 27 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 26床 割合 7.8% 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 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 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 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 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 1 0 番 3 1 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 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,000 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 4 1 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 シンジャー VB S 30200BZX0005500 270,000 テクニス シンジャー 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 1 1 6 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

医療機関番号	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 1 0 番地 1	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 991号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 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 1 7,040 01:個室 5 6,710 01:個室 1 6,380 01:個室 8 6,050 01:個室 2 5,720 01:個室 47 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 58床 割合 11.9% 2 0 0 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 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 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 入院期間が1 8 0 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 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 2 7 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 989号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 2 2,200 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%
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 1 0 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 67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 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 シナジー 30200BZX0005500 283,000 AMO テクニス シナジー 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 AMO テクニス シナジー-T 30200BZX0013900 315,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 300,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 320,000
05,1114,2 花医114	高木丘クリニック	〒025-0016 花巻市高木第 1 8 地割 6 1 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%

医療機関番号	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 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日
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 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% 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 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 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 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,320 徴収開始年月日: 平成25年 8月 1日
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 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090

医療機関番号	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 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%
05,1173,8 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 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%
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		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス 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 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZXC002630 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1021,7 北医21	花北病院	〒024-0004 北上市村崎野 1 6 地割 8 9 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 区分 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
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 3 7 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 区分 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 2 2 地割 4 6 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 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 1 5 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 区分 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 1 7 地割 1 0 番地	434	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 区分 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% 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 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 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 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

医療機関番号	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 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成21年 5月 8日 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 プラザぐろーぶ2階		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 徴収開始年月日：平成27年12月17日 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 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 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1 5 番 3 3 号	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,900 01:個室 5 6,160 01:個室 21 5,500 01:個室 14 02: 2 人室 8 2,750 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% 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 2 0 0 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 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 374号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日 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 入院期間が1 8 0 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 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
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 2 0 号さくらPORT・オフィス1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 2,500 2,500 2,500 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 6,600

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 1 0 地割 1 番	246	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 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% 2 0 0 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 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 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 入院期間が1 8 0 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 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 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1041,3 久医41	久慈恵愛病院	〒028-0011 久慈市湊町第17地割100番地	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,550
07,1044,7 久医44	久慈市国民健康保険山形診療所	〒028-8602 久慈市山形町川井第9地割44番地8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 02:2人室 2 500 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
07,1050,4 久医50	北リアス病院	〒028-0015 久慈市源道第12地割111番	210	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成26年11月23日 治験薬名称 SM-13496 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1023,9 遠医23	岩手県立遠野病院	〒028-0541 遠野市松崎町白岩 1 4 地割 7 4 番地	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 987号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,050 01:個室 1 5,390 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% 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 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 入院期間が1 8 0 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 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	予約に基づく診療 (予約診療) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年11月17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
09,1009,6 関医9	一関病院	〒021-0884 一関市大手町 3 番 3 6 号	199	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 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%

医療機関番号	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	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 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% 入院期間が1 8 0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 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	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 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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	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 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%

医療機関番号	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 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 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% 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 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 入院期間が1 8 0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 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

[令和 7年 5月 1日 現在 医科]

令和 7年 5月 1日作成 39頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		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 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 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
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	120	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 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% 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 373号 徴収開始年月日：平成20年 6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 01:検査 1,330 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 入院期間が1 8 0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 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

医療機関番号	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 1 7 番地	315	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 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% 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 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 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 入院期間が1 8 0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 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

[illegible]

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
09,1184,7 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 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
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 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 250
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512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 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 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 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 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180日を超える入院 (超過入院) 第 769号 徴収開始年月日：平成30年 3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 1,940

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
11,1049,8 釜医49	岩手県立釜石病院	〒026-8550 釜石市甲子町第1 0 地割4 8 3 番 地 6	180	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 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% 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 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 入院期間が1 8 0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 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

医療機関番号	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	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 区分 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% 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
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	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 区分 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% 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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 69号 徴収開始年月日：令和 7年 3月21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 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	230	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 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 122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 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 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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 772号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,590
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	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 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%

医療機関番号	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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 888号 徴収開始年月日：平成13年 9月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 3,300 01:個室 2 04: 4人室 132 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 16床 割合 10.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 175号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 698号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 60729号 徴収開始年月日：平成12年 9月22日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 100,000 100,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 779号 徴収開始年月日：平成10年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,620 02:小窩裂溝填塞 1,620

医療機関番号	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	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 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 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
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	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 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% 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1021,1 (14,3015,7) 八医021	東八幡平病院	〒028-7303 八幡平市柏台二丁目8番2号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 999号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 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% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61539号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 金属 03:コバルト 上顎 120,000 下顎 120,000 40:その他 金パラジウム 200,000 200,000
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	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 区分 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 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,409 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 Reader 7,000 FreeStyle リブ2 センサー 7,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1003,6 (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	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 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 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 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
15,1010,1 奥医10	石川病院	〒023-0851 奥州市水沢南町8番10号	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 645号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 470

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
15,1012,7 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	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 診療の名称 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 733号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,655
15,1033,3 奥医33	医療法人如水会 鈴木 眼科吉小路	〒023-0054 奥州市水沢吉小路1 6 番地	10	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

医療機関番号	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6 1 番地	346	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 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 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 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% 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 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 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 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

医療機関番号	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 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成20年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,780
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2 6 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 2 3 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 994号 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 5,170 01: 個室 3 5,390 01: 個室 1 4,840 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 5床 割合 6.7% 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 355号 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01: 検査 1,080 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 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

医療機関番号	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 1 0 0 番地	249	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 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 全許可病床数 249床 費用徴収病床数 13床 割合 5.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 257号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 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 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

医療機関番号	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4 0 番地	48	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 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% 入院期間が1 8 0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 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 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 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 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4 8 番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：平成14年 1月 4日 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2 7 番地1		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 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

医療機関番号	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1 0 3 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 804号 徴収開始年月日：平成15年 8月15日 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% 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 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0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 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 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 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 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

医療機関番号	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 滝沢市鵜飼笹森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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 1 6,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 80 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 4床 割合 4.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 759号 徴収開始年月日：平成28年 2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 1,764
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 字南栴沢 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 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% 時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成12年11月 1日 徴収額 550
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 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%

医療機関番号	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 1 6 地割 1 番地 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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% 入院期間が 1 8 0 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 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 1 8 1	180	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 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% 入院期間が 1 8 0 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 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 8 7 番地 1	8	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 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 シンゾー VB S 30200BZX0005500 264,000 テクニス シンゾー 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	1000	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 徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ボナーク 1:有 39 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 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% 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 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 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 375号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925

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 770号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13：(特定入院) 7対1入 3,003 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 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 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	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 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 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

医療機関番号	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 01:検査 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 1,080 1,090
29,1032,6 上医32	岩手県立大槌病院	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小槌第 2 3 地割字 寺野 1 番地 1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日：平成28年 5月16日 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 費用徴収病床数 2床 割合 4.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 741号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,940
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	60	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 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 費用徴収病床数 2床 割合 2.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 687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 10: (一般入院) 地域一般 1,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 771号 徴収開始年月日：平成28年10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 1,940
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	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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 763号 徴収開始年月日：平成21年 8月12日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,320

医療機関番号	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	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 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% 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 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 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	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 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 6 0 番地 1	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 200号 治験薬名称 O P C - 3 4 7 1 2 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 988号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,510 01:個室 5 3,960 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% 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 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 入院期間が1 8 0 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 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 2 5 番 1 号	260	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 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 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 129号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,000 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 700号 徴収開始年月日：平成20年 4月14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
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 5 0 0 番地	204	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 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%

[令和 7年 5月 1日 現在 医科]

令和 7年 5月 1日作成 66頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T V P－1 0 1 2 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 T V P－1 0 1 2 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 T V P－1 0 1 2 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 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 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 4床 割合 1.6% 2 0 0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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 880