

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

1頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1028,3 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	対象者数	徴収開始年月日	徴収日数	徴収料金
				入院料区分 40: (一般入院) 10対1		平成16年5月1日		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	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1013号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	1 1 3 24 27 4	3,850 3,300 2,200 24 27 4	平成20年8月1日	
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	5床	割合 8.3%
				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	診療の名称		徴収開始年月日	徴収額
				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			平成20年4月1日	1,606 2,200 2,035 1,925 2,255
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 692号	対象者数	徴収開始年月日	徴収日数	徴収料金
				入院料区分 04: (一般入院) 急性期一		平成16年4月1日		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	226	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日
				01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	2 4 30 18 208	2,200 4 30 18 208	平成24年5月1日	
				全許可病床数	262床	費用徴収病床数	2床	割合 0.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

2頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01,1124,0 盛医124	盛岡さんさ病院	〒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	区分 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 14 2 15 64	徴収開始年月日 : 平成17年3月1日 5,000
				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 784号	対象者数 10: (一般入院) 地域一般	徴収開始年月日 : 令和3年9月25日	
					入院料区分 対象者数 1,650	徴収日数 徴収料金	
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	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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	病床数 3 1 1 2 4 12 6 28 33	徴収開始年月日 : 平成16年4月1日 2,000 1,300
				全許可病床数 90床	費用徴収病床数 10床	割合 11.1%	
				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 320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	徴収開始年月日 : 令和3年1月1日 2,200 1,610 2,040 1,930	徴収額
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 716号	対象者数 04: (一般入院) 急性期一	徴収開始年月日 : 平成22年4月1日	
						徴収日数 徴収料金 2,376	

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和7年12月1日作成

3頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1255,2 盛医255	荻野病院	〒020-0866 盛岡市本宮一丁目 6 番 12 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				
				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 180 日を超える入院 (超過入院) 第 550号				
				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	
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 64 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				
				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%
				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	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

4頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																												
01,1331,1 (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 207号</p> <p>治験薬名称 Golcadomide aficamten BAY3723113 P1101 Baxdrostatダパク</p> <p>徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> <table> <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>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></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 1011号</p> <p>徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table> <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>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>3</td> <td>7,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,370</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</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 36床 割合 5.3%</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</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <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 13号</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <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 370号</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table> <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>2,260</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	19,140	01:個室	14	11,440	01:個室	3	7,480	01:個室	4	7,370	01:個室	29		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 36床 割合 5.3%	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	2,260	02:リハビリテーション	2,700
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																														
区分	病床数	徴収金額																																																																																														
01:個室	3	19,140																																																																																														
01:個室	14	11,440																																																																																														
01:個室	3	7,480																																																																																														
01:個室	4	7,370																																																																																														
01:個室	29																																																																																															
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 36床 割合 5.3%																																																																																														
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	2,260																																																																																															
02:リハビリテーション	2,700																																																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

5頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
				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					1,980 2,040 1,930
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 757号	対象者数	徴収開始年月日	平成24年 4月 1日		
				入院料区分 01: (一般入院) 急性期一	徴収日数	徴収料金	2,780		
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61460号	その他金属	徴収開始年月日	平成 6年11月 1日		
				金属 03:コバルト 02:金	上顎	下顎			
					253,000	253,000			
					396,000	396,000			
01,1383,2 盛医383	臼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 FreeStyleリブレ (Re FreeStyleリブレ (セン	徴収額	医療機器管理室	技師の人数		
					7,089	2:無	0		
					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 02:精	予約料	予約料	予約料		
					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	その他金属	徴収開始年月日	平成16年 4月 1日		
				金属 03:コバルト	上顎	下顎			
					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 01:フッ化物局所	価格				
					2,200				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

6頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
01,1403,8 盛医403	盛岡南病院	〒020-0835 盛岡市津志田13地割18番地4	164	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	区分	病床数 徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

7頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																				
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	360	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1025号</p> <table> <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>12</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>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td></td><td>42</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td></td><td>192</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td></td><td>81</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>360床</td><td>費用徴収病床数</td><td>32床</td><td>割合</td><td>8.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号</p> <table> <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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></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</p> <table> <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</p> <table> <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	12	3,300	01:個室	5		02:2人室	2	550	02:2人室	8		03:3人室		42	04:4人室		192	05:5人室以上		81	全許可病床数	360床	費用徴収病床数	32床	割合	8.9%	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	徴収開始年月日	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	12	3,300																																																																																																						
01:個室	5																																																																																																							
02:2人室	2	550																																																																																																						
02:2人室	8																																																																																																							
03:3人室		42																																																																																																						
04:4人室		192																																																																																																						
05:5人室以上		81																																																																																																						
全許可病床数	360床	費用徴収病床数	32床	割合	8.9%																																																																																																			
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	徴収開始年月日	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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

8頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
				<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 940号</p> <table> <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:小窓裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成10年 4月 1日</p>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,650	02:小窓裂溝填塞	1,650																																																						
継続管理種類	価格																																																															
01:フッ化物局所	1,650																																																															
02:小窓裂溝填塞	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	<p>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</p> <table> <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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</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>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>219</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>354床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成25年 6月29日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号</p> <table> <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> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号</p> <table> <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> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年10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 347号</p> <table> <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>1,850</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年12月25日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 225号</p> <table> <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>38: (一般入院)</td> <td>7対1入</td> <td></td> <td>1,900</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,850	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
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%																																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																														
7,700																																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																														
3,300																																																																
診療の名称	徴収額																																																															
02:リハビリテーション	1,850																																																															
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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

9頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1420,2 (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		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61517号</p> <p>金属 04:チタン</p> <p>その他金属</p> <p>徴収開始年月日：平成25年10月 2日</p> <p>上顎 下顎 275,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 792号</p> <p>継続管理種類 價格</p> <p>01:フッ化物局所 1,500</p> <p>02:小窩裂溝填塞 500</p> <p>徴収開始年月日：平成25年10月 2日</p>
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号</p> <p>治験薬名称 バリシチニブ・関節リウマチ</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 6月30日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>1:内服薬 3</p>
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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 7,860</p> <p>01:個室 3 4,200</p> <p>01:個室 1</p> <p>02:2人室 12</p> <p>03:3人室 3</p> <p>04:4人室 16</p> <p>05:5人室以上 52</p> <p>全許可病床数 89床 費用徴収病床数 5床 割合 5.6%</p> <p>徴収開始年月日：平成16年 6月28日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 691号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>08: (一般入院) 地域一般 1,857</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p>
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		<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 84号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 Vivinex ジュエトリック Vivinex ジュエトリック HOYA Vivinex ジ HOYA Vivinex ジ</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <p>30500BZX0026300 250,000</p> <p>30500BZX0026400 270,000</p> <p>30600BZX0022900 250,000</p> <p>30600BZX0023000 270,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

10頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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 1023号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年7月1日
				01:個室	2	16,500		
				01:個室	23	5,500		
				01:個室	21	4,400		
				01:個室	14			
				02:2人室	14			
				04:4人室	144			
				全許可病床数	218床	費用徴収病床数	46床	割合 21.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 776号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成15年1月1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一			2,412	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61477号	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	継続管理種類	価格	徴収開始年月日：平成16年9月1日	
				01:フッ化物局所	2,200			
				02:小窓裂溝填塞	1,280			
01,1514,2 盛医514	金子胃腸科内科	〒020-0403 盛岡市乙部13地割135番地3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号	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	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				エボロクマブ (ANG 145)	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	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

11頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																				
01,1528,2 (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		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61385号</p> <table> <tr><td>金属</td><td>その他金属</td></tr> <tr><td>01:白金</td><td></td></tr> <tr><td>02:金</td><td></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 1006号</p> <table> <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>3,500</td></tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成13年3月27日</p> <p>上顎 350,000 下顎 350,000</p> <p>上顎 250,000 下顎 250,000</p>	金属	その他金属	01:白金		02:金		継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,500																																																																										
金属	その他金属																																																																																							
01:白金																																																																																								
02:金																																																																																								
継続管理種類	価格																																																																																							
01:フッ化物局所	3,500																																																																																							
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</p> <table> <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>4,180</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> </table> <p>徴収開始年月日：平成14年8月1日</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 76号</p> <table> <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>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> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30600BZX0022900</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30600BZX0023000</td><td>297,000</td></tr> <tr><td>Alcon Clareon V</td><td>30700BZX0007900</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>AMO TECNIS Pure</td><td>30600BZX0016700</td><td>302,500</td></tr> <tr><td>AMO TECNIS Pure</td><td>306000BZX001680</td><td>335,500</td></tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 2年 6月10日</p>	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	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	264,000	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	297,000	Alcon Clareon V	30700BZX0007900	308,000	AMO TECNIS Pure	30600BZX0016700	302,500	AMO TECNIS Pure	306000BZX001680	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																																																																																						
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	264,000																																																																																						
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	297,000																																																																																						
Alcon Clareon V	30700BZX0007900	308,000																																																																																						
AMO TECNIS Pure	30600BZX0016700	302,500																																																																																						
AMO TECNIS Pure	306000BZX001680	335,500																																																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

12頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1599,3 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 205号 治験薬名称 Filgotinib R G B - 1 9 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 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% 徴収開始年月日：平成17年8月1日
01,1613,2 盛医613	八角病院	〒028-4125 盛岡市好摩字夏間木70番地19 0	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 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% 徴収開始年月日：平成14年5月13日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 549号 区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000 徴収開始年月日：平成15年4月1日
01,1629,8 盛医629	ヒロバランスクリニック	〒020-0107 盛岡市松園二丁目37番10号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 37号 治験薬名称 S R 1 4 1 7 1 6 S P P - 1 0 0 徴収開始年月日：平成18年4月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

13頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1633,0 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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 2 11 1 14 9 80	徴収開始年月日 : 平成22年12月 1日	徴収金額 6,600 1,650
					全許可病床数	117床	費用徴収病床数	13床 割合 11.1%
01,1638,9 盛医638	孝仁病院	〒020-0052 盛岡市中太田泉田28番地	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	病床数 2 2 8 16 152	徴収開始年月日 : 平成19年 1月 1日	徴収金額 6,600 4,400
					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180日を超える入院 (超過入院) 第 734号	対象者数 06: (一般入院) 急性期一		徴収開始年月日 : 平成18年12月17日	
					入院料区分		徴収日数	徴収料金 2,317
01,1641,3 盛医641	新津あさくら眼科クリニツク	〒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	内・注・外 区分		対象患者数	徴収額
					治験薬名称 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1015号	区分 01:個室 01:個室 02:2人室	病床数 6 5 6	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日	徴収金額 5,500
					全許可病床数	17床	費用徴収病床数	6床 割合 35.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

14頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1652,0 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年7月9日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成24年4月1日
				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 86号	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	徴収開始年月日：令和2年5月1日
				ALCON Clareon P	30200BZX0029400		343,000	
				ALCON Clareon P	30300BZX0015300		398,000	
				ALCON Clareon V	30500BZX0004100		343,000	
				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	
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000		398,000	
				TECNIS PureSee	30600BZX0016700		343,000	
				テクニス シナジー VB S	30200BZX0005500		323,000	
				テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900		378,000	
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成23年4月1日
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

15頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1699,1 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 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) FreeStyle リブレ 2 (Readar) 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 6,300 6,460
01,1704,9 盛医704	ちだ内科・外科クリニック	〒020-0824 盛岡市東安庭一丁目23番60号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 販売名 Freestyle リブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 7年 6月 3日 徴収額 7,700
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 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 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成24年 6月15日 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 治験薬名称 T S - 1 4 1 N P C - 1 5 徴収開始年月日：平成28年 4月26日 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 治験薬名称 M K - 0 6 1 6 徴収開始年月日：平成26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 8

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

16頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1730,4 盛医730	ひめかみ病院	〒028-4134 盛岡市下田字陣場41番地10	123	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>123床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 17.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,750	01:個室	3	2,200	01:個室	10	1,650	01:個室	5	1,100	01:個室	9		02:2人室	4		04:4人室	88		全許可病床数	123床	費用徴収病床数 22床 割合 17.9%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	2,750																													
01:個室	3	2,200																													
01:個室	10	1,650																													
01:個室	5	1,100																													
01:個室	9																														
02:2人室	4																														
04:4人室	88																														
全許可病床数	123床	費用徴収病床数 22床 割合 17.9%																													
01,1731,2 盛医731	医療法人 天音会 おいかわ内科クリニック	〒020-0066 盛岡市上田一丁目18番46号	3	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号</p> <table> <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>エボロクマブ (AMG 145)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>B I 1 0 7 7 3 + B I 1 3 5 6</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> </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 929号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	エボロクマブ (AMG 145)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	B I 1 0 7 7 3 + B I 1 3 5 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,750	02:2人室	2		全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%			
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																												
エボロクマブ (AMG 145)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																												
B I 1 0 7 7 3 + B I 1 3 5 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	2,750																													
02:2人室	2																														
全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%																													
01,1738,7 盛医738	盛岡駅前おおば脳神経 内科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通13番8号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号</p> <table> <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>Galcanezumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Galcanezumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6															
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																												
Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																												
Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																												
01,1750,2 盛医750	森眼科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通10番22号		<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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>139,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>156,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン ClareonPan</td> <td>304000BZX002500</td> <td>244,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>222,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>244,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	139,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	156,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	222,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	222,000	アルコン ClareonPan	304000BZX002500	244,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	222,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	244,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																													
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	139,000																													
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	156,000																													
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	222,000																													
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	222,000																													
アルコン ClareonPan	304000BZX002500	244,000																													
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	222,000																													
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	244,000																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

17頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																				
01,1753,6 盛医753	なないろのとびら診療所	〒020-0861 盛岡市仙北二丁目1番20号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 7年 7月23日</p> <table> <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>01:内</td> <td>2,400</td> <td>2,400</td> <td>2,400</td> <td>2,400</td> <td>2,400</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,400</td> <td>2,400</td> <td>2,400</td> <td>2,400</td> <td>2,400</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 7月23日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400	35:心内	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400	徴収額	1,000
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																			
01:内	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400																			
35:心内	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400																			
徴収額																								
1,000																								
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> <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>11,000</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	3	3,300	01:個室	15		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%					
区分	病床数	徴収金額																						
01:個室	1	11,000																						
01:個室	3	3,300																						
01:個室	15																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																						
01,1762,7 盛医762	みうら産婦人科医院	〒020-0855 盛岡市上鹿妻田貝11番地1	16	<p>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</p> <table> <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>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> </tbody> </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番5号ワ ールドインGENプラザ3階		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>55,000</td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	22,000	55,000																	
徴収額																								
22,000																								
55,000																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

18頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
01,1777,5 (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		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61540号</p> <table> <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>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>450,000</td> <td>450,000</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 965号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> <td>令和元年 9月 1日</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>2,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		350,000	350,000	04:チタン		450,000	450,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	01:フッ化物局所	2,000	令和元年 9月 1日	02:小窓裂溝填塞	2,000																																											
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																
03:コバルト		350,000	350,000																																																																
04:チタン		450,000	450,000																																																																
継続管理種類	価格	徴収開始年月日																																																																	
01:フッ化物局所	2,000	令和元年 9月 1日																																																																	
02:小窓裂溝填塞	2,000																																																																		
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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> <td>令和元年 9月 21日</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></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> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61538号</p> <table> <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>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>385,000</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>440,000</td> <td>440,000</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 995号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,430</td> <td>令和元年 9月 21日</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>1,650</td> <td></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 80号</p> <table> <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 Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>162,576</td> </tr> <tr> <td>アルコン ClareonPan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>194,476</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>162,576</td> </tr> <tr> <td>テクニオデュセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>174,676</td> </tr> <tr> <td>テクニオデュセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>205,476</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	01:個室	4	16,500	令和元年 9月 21日	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		330,000	330,000	04:チタン		385,000	385,000	01:白金		440,000	440,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	01:フッ化物局所	1,430	令和元年 9月 21日	02:小窓裂溝填塞	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	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	162,576	アルコン ClareonPan	30300BZX0015300	194,476	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	162,576	テクニオデュセイ VB S	30600BZX0002400	174,676	テクニオデュセイ TVB	30600BZX0002500	205,476
区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日																																																																
01:個室	4	16,500	令和元年 9月 21日																																																																
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		330,000	330,000																																																																
04:チタン		385,000	385,000																																																																
01:白金		440,000	440,000																																																																
継続管理種類	価格	徴収開始年月日																																																																	
01:フッ化物局所	1,430	令和元年 9月 21日																																																																	
02:小窓裂溝填塞	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																																																																	
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	162,576																																																																	
アルコン ClareonPan	30300BZX0015300	194,476																																																																	
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	162,576																																																																	
テクニオデュセイ VB S	30600BZX0002400	174,676																																																																	
テクニオデュセイ TVB	30600BZX0002500	205,476																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

19頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
01,1795,7 盛医795	たかはし眼科	〒020-0866 盛岡市本宮字小板小瀬13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 83号</p> <table> <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>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptx</td><td>30200BZX0029300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデュセイ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデュセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Claren Vivity E</td><td>30500BZX0004100</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Claren Vivity T</td><td>30700BZX0007900</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー オフ</td><td>30600BZX0016700</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー トリー</td><td>3600BZX00168000</td><td>280,000</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	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	260,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000	Clareon PanOptx	30200BZX0029300	260,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	260,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	280,000	テクニス オデュセイ VB	30600BZX0002400	260,000	テクニス オデュセイ TVB	30600BZX0002500	280,000	Claren Vivity E	30500BZX0004100	260,000	Claren Vivity T	30700BZX0007900	280,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	260,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	280,000	テクニス ピュアシー オフ	30600BZX0016700	260,000	テクニス ピュアシー トリー	3600BZX00168000	280,000
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																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	260,000																																															
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000																																															
Clareon PanOptx	30200BZX0029300	260,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	260,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	280,000																																															
テクニス オデュセイ VB	30600BZX0002400	260,000																																															
テクニス オデュセイ TVB	30600BZX0002500	280,000																																															
Claren Vivity E	30500BZX0004100	260,000																																															
Claren Vivity T	30700BZX0007900	280,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	260,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	280,000																																															
テクニス ピュアシー オフ	30600BZX0016700	260,000																																															
テクニス ピュアシー トリー	3600BZX00168000	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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1016号</p> <table> <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>3</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>12床</td><td>費用徴収病床数 5床 割合 41.7%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	3	3,850	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%																														
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	6,600																																															
01:個室	3	3,850																																															
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	栄内病院	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目15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 990号</p> <table> <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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>90床</td><td>費用徴収病床数 42床 割合 46.7%</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 346号</p> <table> <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>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 724号</p> <table> <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	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%	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	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%																																															
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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

20頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01,1816,1 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		<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 87号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000</p> <p>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000</p> <p>テクニス オデュセイVB 30600BZX0002400 280,000</p> <p>テクニス オデュセイTVB 30600BZX0002500 300,000</p> <p>Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000</p> <p>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 280,000</p> <p>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 300,000</p> <p>XY1-G ジュエトリック 30500BZX0026300 280,000</p> <p>XY1-G ジュエトリック 30500BZX0026400 300,000</p> <p>TECNISシナジーTVB 30200BZX0013900 280,000</p>																					
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		<p>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</p> <p>販売名</p> <p>Free Style リブレ 2 (センサー) 7,000</p> <p>Free Style リブレ 2 (Reader) 7,000</p>																					
01,1838,5 盛医838	赤坂医院	〒020-0016 盛岡市名須川町27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 1008号</p> <table> <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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	3	6,600	01:個室	2	3,300	02:2人室	4		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	8,800																							
01:個室	3	6,600																							
01:個室	2	3,300																							
02:2人室	4																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

21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				
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	330	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成27年 2月 1日
				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	12			
				04:4人室	260			
				全許可病床数	330床	費用徴収病床数	27床	割合 8.2%
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61553号	金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト			300,000	300,000
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	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	診療の名称		徴収開始年月日：平成21年 8月12日	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	金属の種類	1歯当たりの価格	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日	
				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	金属	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日	
				03:コバルト			上顎	下顎
							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	継続管理種類	価格	徴収開始年月日：平成24年11月 1日	
				01:フッ化物局所	2,200			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

22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			
02,1058,8 宮医58	岩手県立宮古病院	〒027-0096 宮古市崎鋸ヶ崎第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	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

23頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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) FreeStyle リブレ2 (Reader)
				徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 7,500 8,000
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 82号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニオデッセイ VB S テクニオデッセイ TVB
				徴収開始年月日：令和 2年 6月 17日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30500BZX0004100 270,000 30700BZX0007900 300,000 30300BZX0015300 300,000 30200BZX0029300 270,000 30400BZX0025000 300,000 30200BZX0029400 270,000 30600BZX0002400 280,000 30600BZX0002500 310,000
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 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 150,000 04:チタン 下顎 300,000 01:白金 400,000
				徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 上顎 下顎
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 968号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,000
				徴収開始年月日：平成10年 8月 1日
02,1091,9 宮医091	みなとホスピタル	〒027-0047 宮古市根市第2地割35番2	152	予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
				徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

24頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																													
03,1053,7 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	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 <table> <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>1</td><td>7,040</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</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>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>47</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></td><td>18</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td></td><td>336</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>58床</td><td>割合</td><td>11.9%</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 116号 <table> <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>2,200</td><td></td><td></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 368号 <table> <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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 774号 <table> <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	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%			徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,200			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	04: (一般入院) 急性期一			2,410	徴収開始年月日 : 平成25年 7月 1日	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日	徴収開始年月日 : 平成22年 4月 1日	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	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%																																																																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																															
2,200																																																																																																	
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																																																																																														
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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

25頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re FreeStyleリブレ (セン 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 6,500 6,500
05,1084,7 花医84	医療法人藤医院	〒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 989号 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% 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日
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 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% 徴収開始年月日：平成10年11月18日 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 72号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 283,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 283,000 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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 315,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 283,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 315,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 315,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000 XYI-G ジュエトリック 30500BZX0026300 300,000 XYI-G ジュエトリック 30500BZX0026400 320,000
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 1017号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 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% 徴収開始年月日：平成15年 9月 3日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

26頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
05,1130,8 花医130	宝陽病院	〒028-3111 花巻市石鳥谷町新堀第15地割2 3番地	157	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 732号	対象者数	徴収開始年月日	平成18年 4月 1日
				入院料区分 10: (一般入院) 地域一般	徴収日数	徴収料金	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	病床数	徴収開始年月日	平成18年 4月 1日
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 1 2 2 1 7 2 9 44	徴収金額 7,810 6,490 5,720 4,950	
				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 377号	対象者数	徴収開始年月日	平成18年 4月 1日
				診療の名称 01:検査 01:検査 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 1,080 1,090 940 1,100 850 940		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 761号	対象者数	徴収開始年月日	平成25年 8月 1日
				入院料区分 06: (一般入院) 急性期一	徴収日数	徴収料金	2,320
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	対象者数	徴収開始年月日	平成19年 4月 1日
				診療の名称 01:検査 01:検査	徴収額 1,080 1,090		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

27頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年4月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年7月17日
				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	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 シンフオニー VB		22900BZX0000500		225,000
				テクニス シンフオニー 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
				Vivinex ジュエトリック		30500BZXC002630		330,000
				Vivinex ジュエトリック		30500BZX0026400		360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

28頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
05,1184,5 花医184	総合花巻病院	〒025-0082 花巻市御田屋町4番56号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1005号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	5,500			
				01:個室	20	8,800			
				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%
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 1006号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	3,300			
				01:個室	10	2,200			
				04:4人室	112	0			
				全許可病床数	124床	費用徴収病床数	12床	割合	9.7%
				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	
				02:精	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					
				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					
				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					
				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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

29頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																	
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 1012号</p> <table> <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>5</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>28</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</td><td>67床</td><td>割合 15.4%</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 17号</p> <table> <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> </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 17号</p> <table> <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> </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 365号</p> <table> <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	5	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	28		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	67床	割合 15.4%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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	5	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	28																																																																																																				
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	67床	割合 15.4%																																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																			
7,700																																																																																																					
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																			
3,300																																																																																																					
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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

30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					
				02:リハビリテーション 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 01: (一般入院) 急性期一					2,260 徴収開始年月日:平成21年5月8日 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 医療機器の販売名 メドトロニックミニメド600シ メドトロニックミニメド600シ メドトロニック i P r o 2					徴収開始年月日:平成29年4月5日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 0 0 0
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 診療科 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000					徴収開始年月日:平成27年8月1日 予約料 予約料 予約料 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 9号 販売名 FreeStyleリブレ (センサー)					徴収開始年月日:令和6年7月23日 徴収額 6,600
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 金属 03:コバルト 04:チタン					徴収開始年月日:平成21年10月13日 上顎 下顎 180,000 180,000 230,000 230,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 722号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窓裂溝填塞 2,000					徴収開始年月日:平成21年10月13日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

31頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		<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 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</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 7,500 7,500</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

32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																																																							
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 997号</p> <table> <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>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>5,500</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>2,750</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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,800</td> <td>令和 2年11月22日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 128号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>2,200</td> <td></td> <td>令和 2年11月22日</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 374号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 2年11月22日</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>徴収額 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</p> <table> <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> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>1,940</td> <td>令和 2年11月22日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	2,800	令和 2年11月22日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日		2,200		令和 2年11月22日	診療の名称	徴収開始年月日	02:リハビリテーション	令和 2年11月22日	02:リハビリテーション	徴収額 2,040	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	05: (一般入院) 急性期一			1,940	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%																																																									
徴収額	徴収開始年月日																																																										
2,800	令和 2年11月22日																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																								
	2,200		令和 2年11月22日																																																								
診療の名称	徴収開始年月日																																																										
02:リハビリテーション	令和 2年11月22日																																																										
02:リハビリテーション	徴収額 2,040																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																							
05: (一般入院) 急性期一			1,940	令和 2年11月22日																																																							
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 19号</p> <table> <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>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>令和 6年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 12号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6,600</td> <td>令和 6年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日	02:精	4,400	4,400	2,500	2,500	令和 6年10月 1日	徴収額	徴収開始年月日	6,600	令和 6年10月 1日																																							
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日																																																						
02:精	4,400	4,400	2,500	2,500	令和 6年10月 1日																																																						
徴収額	徴収開始年月日																																																										
6,600	令和 6年10月 1日																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

33頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1193,4 北医193	さいとう内科・循環器 内科 はるかぜ医院	〒024-0072 北上市北鬼柳18地割18番1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 販売名 Freestyle リバーブ
06,1195,9 北医195	北上駅前眼科クリニック	〒024-0061 北上市大通り一丁目3番1号おでんせプラザぐろーぶ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 79号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti TECNIS オデッセイVB TECNIS オデッセイTV TECNIS PureSee TECNIS PureSee XY-IG ジェメトリック XY-IG ジェメトリック
				徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

34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			
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	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 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%	徴収開始年月日 : 平成18年 4月 1日		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

35頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1020号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年9月1日
				01:個室	1	1,200		
				01:個室	7	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	61床	費用徴収病床数	17床	割合 27.9%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 538号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成24年4月1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年4月1日
				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	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	徴収開始年月日：平成26年11月23日
				治験薬名称				
				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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

36頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
08,1023,9 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	110	<p>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</p> <table> <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>5,390</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>徴収開始年月日：平成18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 363号</p> <table> <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</p> <table> <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> <p>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p>	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%	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	5,390																																																
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%																																																
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</p> <table> <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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年11月17日</p>	診療科	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																																														
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</p> <table> <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> <p>徴収開始年月日：平成22年 5月11日</p>	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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

37頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
09,1035,1 関医35	医療法人社団愛生会昭和病院	〒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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
				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 180 日を超える入院 (超過入院) 第 634号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成22年 8月 1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成 5年 5月26日
				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	医薬品医療機器等法承認番号	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				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
				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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

38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																																										
09,1113,6 関医113	コスマスレディースクリニック	〒021-0885 一関市田村町5番56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 502号</p> <table> <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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </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128番地	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 965号</p> <table> <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>4,180</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.0%</td> </tr> </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 362号</p> <table> <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> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 749号</p> <table> <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	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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12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 60 番地 1		<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 75,600</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61281号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 下顎 04:チタン 183,600 183,600 216,000 216,000</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 繼続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160</p> <p>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p>
09,1134,2 関医134	岩手県立千厩病院	〒029-0803 一関市千厩町千厩字草井沢 32 番地 1	120	<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 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%</p> <p>徴収開始年月日：平成22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 373号 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</p> <p>徴収開始年月日：平成20年 6月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 781号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,400</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

40頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
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	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 <table> <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</td><td>43床</td><td>割合</td><td>13.7%</td></tr> </tbody> </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 16号 徴収開始年月日：令和4年10月1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500	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%			
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%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

41頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61467号	金属	その他金属	徴収開始年月日：平成31年 2月 1日
				03:コバルト			上顎 242,000 下顎 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	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 5 2 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	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%
				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 376号	診療の名称		徴収開始年月日：平成18年10月 1日
				02:リハビリテーション			徴収額 840
				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			1,920
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 780号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
				06: (一般入院) 急性期一			徴収日数 徴収料金
							2,310
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号	販売名		徴収開始年月日：令和 6年10月 1日
					FreeStyle リバネス		徴収額 5,990

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

42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
09,1184,7 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		<p>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 P R D を用いた変形性関節症への 1 徴収開始年月日：令和 5年10月16日</p>
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 197号 治験薬名称区分 丸山ワクチン 2:注射薬 1:第 I 相 1 徴収開始年月日：令和 4年11月 8日</p>
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1000号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,620 01:個室 1 02:2人室 2 1,490 02:2人室 4 1,430 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% 徴収開始年月日：平成30年 3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 359号 診療の名称 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 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 769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 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

43頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																				
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	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 <table> <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</td><td>44床</td><td>割合</td><td>24.4%</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 358号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <table> <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> 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 <table> <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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

44頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年8月12日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成16年8月1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年11月1日
				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 783号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成19年4月1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				
							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 85号	医薬品医療機器等法承認番号	徴収開始年月日：令和7年3月21日	徴収額	
				多焦点眼内レンズの販売名				
				Clareon Vivity	30500BZX0004100		300,000	
				Clareon PanOpti	30200BZX0029400		330,000	
				Clareon PanOpti	30300BZX0015300		330,000	
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300		300,000	
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000		330,000	
				Clareon Vivity	30700BZX0007900		330,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

45頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																										
13,1012,2 二医12	岩手県立二戸病院	〒028-6193 二戸市堀野字大川原毛38番地2	230	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1004号</p> <table> <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>6,930</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>6,270</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,830</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,610</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,860</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>230床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 122号</p> <table> <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>2,200</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 357号</p> <table> <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 772号</p> <table> <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	9	6,930	01:個室	11	6,270	01:個室	1	5,830	01:個室	3	5,610	01:個室	20		02:2人室	2	2,860	02:2人室	4		04:4人室	180		全許可病床数	230床	費用徴収病床数 26床 割合 11.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,200			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	03: (一般入院) 急性期一			2,590
区分	病床数	徴収金額																																																												
01:個室	9	6,930																																																												
01:個室	11	6,270																																																												
01:個室	1	5,830																																																												
01:個室	3	5,610																																																												
01:個室	20																																																													
02:2人室	2	2,860																																																												
02:2人室	4																																																													
04:4人室	180																																																													
全許可病床数	230床	費用徴収病床数 26床 割合 11.3%																																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																												
2,200																																																														
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																																																											
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32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</p> <table> <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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

46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
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144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:小窓裂溝填塞 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25地割328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 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%</p> <p>入院期間が180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>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

47頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1024号</p> <table> <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>15</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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 15床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61539号</p> <table> <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>120,000</td> <td>120,000</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>金パラジウム</td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	3,300	01:個室	3		04:4人室	132		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 15床 割合 10.0%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		120,000	120,000	40:その他	金パラジウム	200,000	200,000								
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	15	3,300																																					
01:個室	3																																						
04:4人室	132																																						
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 15床 割合 10.0%																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																				
03:コバルト		120,000	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	139	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1021号</p> <table> <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>1</td> <td>3,300</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>費用徴収病床数 3床 割合 3.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 762号</p> <table> <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> <p>徴収開始年月日：平成 16年 4月 1日</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 5号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブリ2 Reader</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブリ2 センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年 11月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	3,300	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	販売名	徴収額	FreeStyle リブリ2 Reader	7,000	FreeStyle リブリ2 センサー	7,000
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	5,500																																					
01:個室	1	3,300																																					
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																																				
販売名	徴収額																																						
FreeStyle リブリ2 Reader	7,000																																						
FreeStyle リブリ2 センサー	7,000																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

48頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成16年 8月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	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) 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	その他金属	上顎	下顎	徴収開始年月日	平成 6年 6月 1日
				金属					
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成12年 1月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	平成16年 7月 1日
				入院料区分					
				10: (一般入院) 地域一般					470

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

49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
15,1012,7 奥医12	美山病院	〒023-0132 奥州市水沢羽田町字水無沢495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</p> <p>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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 733号</p> <p>入院料区分 10: (一般入院) 地域一般</p> <p>徴収開始年月日 : 令和 2年 5月12日 徴収額 2,695 1,617 2,035 1,221</p> <p>徴収開始年月日 : 平成24年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,655</p>
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号</p> <p>区分 01:個室 2 3,300 04:4人室 8</p> <p>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</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 58号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 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</p> <p>徴収開始年月日 : 令和 3年 6月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

50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																																																														
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</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</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table> <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</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <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> </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 15号</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <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> </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 356号</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table> <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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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%																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																
7,700																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																
3,300																																																																		
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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

51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			
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日 : 平成20年 4月 1日 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 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re FreeStyleリブレ (セン			徴収開始年月日 : 平成29年 2月 6日 徴収額 7,000 2:無 0 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	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 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数 75床	病床数	徴収金額 1 5,170 3 5,390 1 4,840 2 6 20 42 費用徴収病床数 5床	徴収開始年月日 : 平成18年 4月 1日 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 診療の名称 01:検査 01:検査 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			徴収開始年月日 : 平成18年 4月 1日 徴収額 1,080 1,090 1,100 850 1,870 1,930
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 777号 入院料区分 05: (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20年 4月 1日 2,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

52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																																																
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</p> <table> <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></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</p> <table> <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</p> <table> <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		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																																																			
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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

53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					
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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成 8年 4月 1日
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 764号	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
				入院料区分					
				05: (一般入院) 急性期一					
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61474号	その他金属	上顎	下顎	徴収開始年月日	平成 8年 8月 1日
				金属					
				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	価格			徴収開始年月日	平成22年 4月 1日
				継続管理種類					
				01:フッ化物局所	2,200				
				02:小窓裂溝填塞	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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成14年 1月 4日
				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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号	診療科	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日
					02:精	3,000			
				35:心内	3,000				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

54頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
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</p> <table> <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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成20年 4月 1日</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></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</p> <table> <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</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>令和 2年 4月 1日</td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></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</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,650</td> <td>令和 2年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> <td></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	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成20年 4月 1日	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	徴収開始年月日	上顎	下顎	03:コバルト		令和 2年 4月 1日	275,000	275,000	04:チタン			275,000	275,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	01:フッ化物局所	1,650	令和 2年 4月 1日	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	徴収開始年月日	徴収額																																																																
02:リハビリテーション	平成20年 4月 1日	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	徴収開始年月日	上顎	下顎																																																														
03:コバルト		令和 2年 4月 1日	275,000	275,000																																																														
04:チタン			275,000	275,000																																																														
継続管理種類	価格	徴収開始年月日																																																																
01:フッ化物局所	1,650	令和 2年 4月 1日																																																																
02:小窩裂溝填塞	1,650																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

55頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 2月 1日
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 759号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成28年 2月 1日
				入院料区分				
				08: (一般入院) 地域一般				
21,1075,2 岩医75	鶯宿温泉病院	〒020-0573 岩手郡雫石町大字南畠第32地割 字南樹沢265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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年 9月22日
				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	徴収額			徴収開始年月日：平成12年11月 1日
					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16番地24 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成 5年10月 1日
				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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

56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				
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年9月1日
				01:個室	2	2,200		
				01:個室	7			
				03:3人室	3			
				04:4人室	36			
				全許可病床数	48床	費用徴収病床数	2床	割合 4.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 688号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成29年9月1日
				入院料区分				
				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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年10月11日
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 662号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成15年4月1日
				入院料区分				
				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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	3	2,750		
				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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

57頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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		<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 78 号</p> <table> <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>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>279,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VTB</td> <td>30600BZXZ002500</td> <td>312,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー 焦点深</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>279,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>312,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>297,000</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	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 オデッセイ VB	30600BZX0002400	279,000	テクニス オデッセイ VTB	30600BZXZ002500	312,000	テクニス ピュアシー 焦点深	30600BZX0016700	279,000	テクニス ピュアシー トーリ	30600BZX0016800	312,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	297,000
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																																			
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 オデッセイ VB	30600BZX0002400	279,000																																			
テクニス オデッセイ VTB	30600BZXZ002500	312,000																																			
テクニス ピュアシー 焦点深	30600BZX0016700	279,000																																			
テクニス ピュアシー トーリ	30600BZX0016800	312,000																																			
Clareon Vivity	30700BZX0007900	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	<p>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</p> <table> <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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	<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 939 号</p> <table> <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>550</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	550																													
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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

58頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																							
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	950	<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</p> <p>医療機器の販売名 ボナーク</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日</p> <p>徴収額 医療機器管理室 技師の人数 1:有 39</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 1022号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年 9月21日</p> <table> <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>36</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</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>104</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>3,300</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>04:4人室</td><td>632</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>90</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>950床</td><td>費用徴収病床数 115床 割合 12.1%</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</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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 375号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年 9月21日</p> <p>診療の名称</p> <table> <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>	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	36	14,300	01:個室	12	9,900	01:個室	4	5,500	01:個室	104		02:2人室	24	3,300	02:2人室	6		03:3人室	3		04:4人室	632		05:5人室以上	90		全許可病床数	950床	費用徴収病床数 115床 割合 12.1%	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
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	36	14,300																																																									
01:個室	12	9,900																																																									
01:個室	4	5,500																																																									
01:個室	104																																																										
02:2人室	24	3,300																																																									
02:2人室	6																																																										
03:3人室	3																																																										
04:4人室	632																																																										
05:5人室以上	90																																																										
全許可病床数	950床	費用徴収病床数 115床 割合 12.1%																																																									
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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

59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			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 770号	対象者数	徴収開始年月日	徴収料金
				13: (特定入院) 7対1入	3,003	令和元年 9月21日	徴収日数
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 996号	価格	徴収開始年月日	徴収料金
				01:フッ化物局所	1,430	令和元年 9月21日	
				02:小窓裂溝填塞	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 81号	医薬品医療機器等法承認番号	徴収開始年月日	徴収額
				多焦点眼内レンズの販売名	30500BZX0004100	令和3年 5月 1日	162,576
				アルコン Clareon Vi	30200BZX0029400		162,576
				アルコン Clareon Pa	30600BZX0002400		174,676
				テクニオデュセイ VB S	30300BZX0015300		194,476
				アルコン Clareon Pa	30600BZX0002500		205,476
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	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	金属	その他金属	徴収開始年月日
							平成29年 2月23日
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22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	上顎	下顎
				01:検査		110,000	110,000
				01:検査		198,000	198,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

60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																																
29,1032,6 上医32	岩手県立大槌病院	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小鎌第23地割字 寺野1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 957号</p> <table> <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>費用徴収病床数 2床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 778号</p> <table> <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>1,650</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日 : 平成28年 5月16日</p> <p>徴収開始年月日 : 平成28年 6月 1日</p>	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									
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																																	
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19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 1002号</p> <table> <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>3,300</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>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 687号</p> <table> <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>徴収開始年月日 : 平成12年 9月22日</p> <p>徴収開始年月日 : 平成24年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	1		02:2人室	4		04:4人室	52		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 3床 割合 5.0%	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	3	3,300																																		
01:個室	1																																			
02:2人室	4																																			
04:4人室	52																																			
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 3床 割合 5.0%																																		
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																																	
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</p> <table> <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 779号</p> <table> <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>1,940</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日 : 平成28年 9月 1日</p> <p>徴収開始年月日 : 平成28年10月 1日</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%	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	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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

61頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	1 3 2 3 32	1,650 1,100 660 全許可病床数 41床	徴収開始年月日 : 平成12年4月1日 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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

62頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 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 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	1 1 2 1 1 1 1 1 6 12 18 44 10	4,510 4,400 4,290 4,180 3,850 3,630 2,860 2,640 全許可病床数 99床	徴収開始年月日 : 平成18年 4月 1日 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	診療の名称	病床数	徴収金額
				01:検査 01:検査 01:検査 01:検査 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 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	1 1 1 1 1,100 850 660 510 1,870 1,120 1,930	1,080 1,090 1,330 1,330 1,100 850 660 510 1,870 1,120 1,930	徴収開始年月日 : 平成25年 8月 1日 徴収額
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 782号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				04: (一般入院) 急性期一	2,410	2,410	徴収開始年月日 : 平成25年 8月 1日 徴収料金
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	診療の名称	病床数	徴収金額
				01:検査 01:検査	1 1	1,080 1,090	徴収開始年月日 : 平成19年 4月 1日 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

63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																																																		
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 1001号</p> <table> <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</p> <table> <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</p> <table> <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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

64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																																															
80,1001,4 (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</p> <p>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 1019号</p> <table> <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>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</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>192</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>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>260床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 6.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 129号</p> <table> <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>2,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 700号</p> <table> <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> <p>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <p>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	13		02:2人室	18		03:3人室	3		04:4人室	192		01:個室	2	4,400	05:5人室以上	17		全許可病床数	260床	費用徴収病床数 17床 割合 6.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,000			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	8,250																																																	
01:個室	8	7,150																																																	
01:個室	4	6,050																																																	
01:個室	13																																																		
02:2人室	18																																																		
03:3人室	3																																																		
04:4人室	192																																																		
01:個室	2	4,400																																																	
05:5人室以上	17																																																		
全許可病床数	260床	費用徴収病床数 17床 割合 6.5%																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																	
2,000																																																			
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 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</p> <table> <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> <p>徴収開始年月日：平成22年 6月 1日</p>	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

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

65頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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48番地	250	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号</p> <p>治験薬名称 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</p> <p>徴収開始年月日：平成26年4月1日 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</p> <p>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%</p> <p>徴収開始年月日：平成20年3月1日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 130号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 1,100</p> <p>徴収開始年月日：令和7年10月1日</p>