

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1028,3 盛医28	一般財団法人岩手済生 医会 中津川病院	〒020-0003 盛岡市下米内二丁目4番12号	51	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 583号 入院料区分 40: (一般入院) 10対1 徴収開始年月日: 平成16年 5月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,000
01,1030,9 盛医30	遠山病院	〒020-0877 盛岡市下ノ橋町6番14号	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 徴収開始年月日: 平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 1 3,300 01:個室 3 2,200 02:2人室 24 03:3人室 27 04:4人室 4 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 徴収開始年月日: 平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 692号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
01,1045,7 盛医45	一般財団法人岩手済生 医会 三田記念病院	〒020-0807 盛岡市加賀野三丁目14番1号	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 徴収開始年月日: 平成24年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 4 02:2人室 30 03:3人室 18 04:4人室 208 全許可病床数 262床 費用徴収病床数 2床 割合 0.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1124,0 盛医124	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 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 5,000 02:2人室 2 03:3人室 15 04:4人室 64 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 14床 割合 14.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 784号 徴収開始年月日：令和 3年 9月25日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650
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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 1 1,300 01:個室 1 02:2人室 2 3,500 02:2人室 4 2,400 02:2人室 12 03:3人室 6 04:4人室 28 05:5人室以上 33 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 10床 割合 11.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 320号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,610 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 716号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1255,2 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 徴収開始年月日：平成19年 8月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 6 04: 4 人室 44 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 7床 割合 12.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 550号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 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 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 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 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1331,1 (01,3177,2) 盛医331	岩手県立中央病院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目4番1号	685	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 207号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 治験薬名称 Golcadomide aficamten BAY3723113 P1101 Baxdrostatダバク 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  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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%  特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500  特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 370号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 2,260 02:リハビリテーション 2,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 757号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,780  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61460号 徴収開始年月日：平成 6年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 253,000 253,000 02:金 396,000 396,000
01,1383,2 盛医383	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 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,089 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,089 2:無 0
01,1396,4 盛医396	未来の風せいわ病院	〒020-0401 盛岡市手代森9地割70番地1	267	予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000
01,1399,8 (01,3211,9) 盛医399	川久保病院	〒020-0835 盛岡市津志田26地割30番地1	120	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61483号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 256,300 256,300  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 951号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200

[令和 8年 1月 1日            現在   医科]

令和 8 年 1 月 5 日作成

6頁

[illegible]

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1407,9 (01,3215,0) 盛医407	盛岡友愛病院	〒020-0834 盛岡市永井 1 2 地割 1 0 番地	360	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      徴収開始年月日：平成22年 8月19日 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%  予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 312号      徴収開始年月日：令和 2年 9月 8日 診療の名称      徴収額 02:リハビリテーション      2,255 02:リハビリテーション      2,695 02:リハビリテーション      1,980 02:リハビリテーション      2,035 02:リハビリテーション      1,925  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 760号      徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 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  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61476号      徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 940号 徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 02:小窩裂溝填塞 1,650
01,1413,7 盛医413	盛岡赤十字病院	〒020-8560 盛岡市三本柳 6 地割 1 番地 1	354	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 992号 徴収開始年月日：平成25年 6月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 7 8,000 01:個室 13 7,700 01:個室 9 5,500 01:個室 29 02: 2 人室 18 04: 4 人室 4 3,000 04: 4 人室 4 3,500 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 219 全許可病床数 354床 費用徴収病床数 40床 割合 11.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 347号 徴収開始年月日：令和 5年12月25日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 225号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 1,900



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1420,2 (01,3424,8) 盛医420	亀楽町通クリニック	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目５番１９号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61517号 金属

[令和 8 年 1 月 1 日      現在   医科]

令和 8 年 1 月 5 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																										
01,1505,0 (01,3311,7) 盛医505	盛岡市立病院	〒020-0866 盛岡市本宮五丁目 1 5 番 1 号	268	<p>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 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr> <td>01:個室</td><td>23</td><td>5,500</td></tr> <tr> <td>01:個室</td><td>21</td><td>4,400</td></tr> <tr> <td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr> <td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr> <td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td><td>218床</td><td>費用徴収病床数 46床 割合 21.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 776号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th><th>対象者数</th><th>徴収日数</th><th>徴収料金</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:（一般入院）急性期一</td><td></td><td></td><td>2,412</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61477号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th><th>その他金属</th><th>上顎</th><th>下顎</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr> <tr> <td>02:金</td><td></td><td>275,000</td><td>275,000</td></tr> <tr> <td>03:コバルト</td><td></td><td>165,000</td><td>165,000</td></tr> <tr> <td>04:チタン</td><td></td><td>220,000</td><td>220,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 941号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th><th>価格</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td><td>2,200</td></tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,280</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	23	5,500	01:個室	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:（一般入院）急性期一			2,412	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		330,000	330,000	02:金		275,000	275,000	03:コバルト		165,000	165,000	04:チタン		220,000	220,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200	02:小窩裂溝填塞	1,280
区分	病床数	徴収金額																																																												
01:個室	2	16,500																																																												
01:個室	23	5,500																																																												
01:個室	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%																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																											
04:（一般入院）急性期一			2,412																																																											
金属	その他金属	上顎	下顎																																																											
01:白金		330,000	330,000																																																											
02:金		275,000	275,000																																																											
03:コバルト		165,000	165,000																																																											
04:チタン		220,000	220,000																																																											
継続管理種類	価格																																																													
01:フッ化物局所	2,200																																																													
02:小窩裂溝填塞	1,280																																																													
01,1514,2 盛医514	金子胃腸科内科	〒020-0403 盛岡市乙部 1 3 地割 1 3 5 番地 3		<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 4号 徴収開始年月日：平成29年 4月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th><th>徴収額</th><th>医療機器管理室</th><th>技師の人数</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td><td>7,000</td><td>2:無</td><td></td></tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td><td>7,000</td><td>2:無</td><td></td></tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ (Re	7,000	2:無		FreeStyleリブレ (セン	7,000	2:無																																															
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 2 0 番 1 号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 180号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エボロクマブ (ANG145)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>ペマフィブラート・高トリグリセ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	エボロクマブ (ANG145)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		ペマフィブラート・高トリグリセ	1:内服薬		3																																												
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																										
エボロクマブ (ANG145)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																											
ペマフィブラート・高トリグリセ	1:内服薬		3																																																											

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1528,2 (01,3326,5) 盛医528	中村・北條クリニック	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目3 2 番 1 5 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61385号 徴収開始年月日：平成13年 3月27日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1599,3 盛医599	かとう整形外科クリニック	〒020-0021 盛岡市中央通二丁目8番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 185号 治験薬名称 HP-3150 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01,1605,8 盛医605	吉田整形外科・リウマチ科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9番28号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 205号 治験薬名称 Filgotinib RGB-19 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,1611,6 盛医611	近藤眼科医院	〒020-0875 盛岡市清水町4番30号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 1,650 02:2人室 2 04:4人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
01,1613,2 盛医613	八角病院	〒028-4125 盛岡市好摩字夏間木70番地190	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 938号 徴収開始年月日：平成14年 5月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,850 02:2人室 4 2,750 02:2人室 2 04:4人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 549号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000
01,1629,8 盛医629	ヒロバランスクリニック	〒020-0107 盛岡市松園二丁目37番10号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 37号 治験薬名称 SR141716 SPP-100 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1633,0 盛医633	渋民中央病院	〒028-4132 盛岡市渋民字大前田5 3 番地 2	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 11 1,650 01:個室 1 02: 2 人室 14 03: 3 人室 9 04: 4 人室 80 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 13床 割合 11.1%
01,1638,9 盛医638	孝仁病院	〒020-0052 盛岡市中太田泉田2 8 番地	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 8 02: 2 人室 16 04: 4 人室 152 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 4床 割合 2.2%  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 734号 徴収開始年月日：平成18年12月17日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,317
01,1641,3 盛医641	新津あさくら眼科クリニック	〒020-0885 盛岡市紺屋町2 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 51号 徴収開始年月日：平成19年 3月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MK－0 5 0 7 A 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5
01,1651,2 盛医651	産科婦人科吉田医院	〒020-0886 盛岡市若園町1 0 番 4 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1015号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 5 02: 2 人室 6 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1652,0 盛医652	ひろし外科肛門科	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目3番10号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：平成19年 7月 9日 区分 01:個室 1 6,000 02:2人室 2 4,000 03:3人室 3 05:5人室以上 5 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
01,1683,5 盛医683	盛岡観山荘病院	〒020-0114 盛岡市高松四丁目20番40号	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 852号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 01:個室 1 1,800 01:個室 6 2,000 01:個室 10 02:2人室 8 1,200 02:2人室 4 04:4人室 84 05:5人室以上 60 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 15床 割合 8.7%
01,1693,4 盛医693	本町石部眼科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9番32号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 86号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 シグマ VB S 30200BZX0005500 323,000 テクニス シグマ 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 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 01:個室 3 6,600 04:4人室 8 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1699,1 盛医699	かねこ内科クリニック	〒020-0121 盛岡市月が丘一丁目1番63号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 徴収額 FreeStyle リブレ2 (Reader) 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 3日 販売名 Freestyle リブレ2センサー 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 徴収開始年月日：平成24年 6月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 4 4,000 01:個室 1 02:2人室 2 04:4人室 44 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 5床 割合 9.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 735号 徴収開始年月日：平成24年 6月15日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412
01,1712,2 盛医712	前多小児科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番10号丸善 ビル5F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 徴収開始年月日：平成28年 4月26日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TS-141 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 NPC-15 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6
01,1725,4 盛医725	平野医院	〒020-0132 盛岡市西青山2丁目18番60号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 203号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MK-0616 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1730,4 盛医730	ひめかみ病院	〒028-4134 盛岡市下田字陣場4 1 番地 1 0	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 801号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 01:個室 4 2,750 01:個室 3 2,200 01:個室 10 1,650 01:個室 5 1,100 01:個室 9 02: 2 人室 4 04: 4 人室 88 全許可病床数 123床 費用徴収病床数 22床 割合 17.9%
01,1731,2 盛医731	医療法人 天音会 お いかわ内科クリニック	〒020-0066 盛岡市上田一丁目1 8 番4 6 号	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 治験薬名称 エボロクマブ (AMG 1 4 5) 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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
01,1738,7 盛医738	盛岡駅前おおば脳神経 内科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通1 3 番8 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 徴収開始年月日：平成29年 7月 6日 治験薬名称 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1 0 番2 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 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



医療機関番号	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		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 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 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 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 3,300 01:個室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01,1762,7 盛医762	みうら産婦人科医院	〒020-0855 盛岡市上鹿妻田貝11番地1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：平成30年 9月13日 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		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 5月17日 徴収額 22,000 55,000

医療機関番号	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		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61540号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 350,000 350,000 450,000 450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 965号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,000 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 945号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 区分 01:個室 03:３人室 04:４人室 全許可病床数 病床数 4 6 40 50床 徴収金額 16,500 費用徴収病床数 4床 割合 8.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61538号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 上顎 下顎 330,000 385,000 440,000 330,000 385,000 440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 995号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,430 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 80号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン Clareon Pa アルコン ClareonPan アルコン Clareon Vi テクニスメディ VB S テクニスメディ TVB 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30600BZX0002400 30600BZX0002500 徴収額 162,576 194,476 162,576 174,676 205,476

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1795,7 盛医795	たかはし眼科	〒020-0866 盛岡市本宮字小坂小瀬 1 3 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 83号      徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 Clareon PanOpti      30200BZX0029400      260,000 Clareon PanOpti      30300BZX0015300      280,000 Clareon PanOptx      30200BZX0029300      260,000 Clareon PanOpti      30400BZX0025000      280,000 Vivinex シェマトリッ      30500BZX0026300      260,000 Vivinex シェマトリッ      30500BZX0026400      280,000 テクニス オデッセイ VB      30600BZX0002400      260,000 テクニス オデッセイ TVB      30600BZX0002500      280,000 Claren Vivity E      30500BZX0004100      260,000 Claren Vivity T      30700BZX0007900      280,000 Vivinex シェマトリッ      30600BZX0022900      260,000 Vivinex シェマトリッ      30600BZX0023000      280,000 テクニス ヒュアソー オフ      30600BZX0016700      260,000 テクニス ヒュアソー トーリ      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 4 2 番 1 0 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1016号      徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      2      6,600 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	栃内病院	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目 1 5 番 7 号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号      徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      8      5,500 01:個室      34      2,200 02: 2 人室      48 全許可病床数      90床      費用徴収病床数      42床      割合 46.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 346号      徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療の名称      徴収額 02:リハビリテーション      2,035 02:リハビリテーション      2,695 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 724号      徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 04: (一般入院) 急性期一      2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1816,1 盛医816	映画館通りキザワ眼科	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目１２番１８号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 87号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 テクニス オプティVB 30600BZX0002400 280,000 テクニス オプティTVB 30600BZX0002500 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 280,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 300,000 XY1-G ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 XY1-G ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 TECNISシナジーTVB 30200BZX0013900 280,000
01,1826,0 盛医826	つしだ糖尿病内科・眼科クリニック	〒020-0835 盛岡市津志田１５地割５０番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ 2 (センサー) 7,000 Free Style リブレ 2 (Reader) 7,000
01,1838,5 盛医838	赤坂医院	〒020-0016 盛岡市名須川町 2 7 番 3 8 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1008号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 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

医療機関番号	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 2 0 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      徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      18      1,650 01:個室      5      2,200 01:個室      4      5,500 01:個室      31 03: 3 人室      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      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      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 3 7 号	148	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 286号      徴収開始年月日：平成21年 8月12日 診療の名称      徴収額 02:リハビリテーション      2,450 02:リハビリテーション      1,470 02:リハビリテーション      1,800 02:リハビリテーション      1,080 02:リハビリテーション      1,850 02:リハビリテーション      1,110 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 20号      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類      1 歯当たりの価格 01:金合金      99,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61457号      徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属      その他金属      上顎      下顎 03:コバルト      253,000      253,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 928号      徴収開始年月日：平成24年11月 1日 継続管理種類      価格 01:フッ化物局所      2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1058,8 宮医58	岩手県立宮古病院	〒027-0096 宮古市崎鍬ヶ崎第1地割11番地 26	243	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 996号      徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      3      6,270 01:個室      3      5,500 01:個室      8      3,850 01:個室      10      3,630 01:個室      27 02: 2 人室      2      1,650 02: 2 人室      10 03: 3 人室      12 04: 4 人室      68 05: 5 人室以上      191 全許可病床数      334床      費用徴収病床数      26床      割合 7.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額      初診患者数      徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額      再診患者数      徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 369号      徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 診療の名称      徴収額 01:検査      1,080 01:検査      1,090 02:リハビリテーション      2,700 02:リハビリテーション      1,980 02:リハビリテーション      2,040 02:リハビリテーション      1,930 02:リハビリテーション      2,260 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 756号      徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 04:（一般入院）急性期一      2,410

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 FreeStyle リブレ2（センサー） 7,500 FreeStyle リブレ2（Reader） 8,000
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 徴収開始年月日：令和 2年 6月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニステッセイ TVB 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 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 300,000 300,000 01:白金 400,000 400,000  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 968号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1053,7 大医53	岩手県立大船渡病院	〒022-8512 大船渡市大船渡町字山馬越 1 0 番地 1	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 991号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 1 14,190
				01:個室 1 12,650
				01:個室 1 7,590
				01:個室 1 7,040
				01:個室 5 6,710
				01:個室 1 6,380
				01:個室 8 6,050
				01:個室 2 5,720
				01:個室 47
				02: 2 人室 2 1,210
				02: 2 人室 20 1,050
				02: 2 人室 16 880
				02: 2 人室 22
				03: 3 人室 18
				04: 4 人室 336
				05: 5 人室以上 8
				全許可病床数 489床 費用徴収病床数 58床 割合 11.9%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 116号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 368号 診療の名称 徴収額
				01:検査 1,080
				01:検査 1,090
				02:リハビリテーション 2,700
				02:リハビリテーション 1,980
02:リハビリテーション 2,040				
02:リハビリテーション 1,930				
03:精神科専門療法 3,030				
入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 774号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金				
04:（一般入院）急性期一 2,410				



保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1067,7 大医67	えんどう消化器科内科 クリニック	〒022-0004 大船渡市猪川町字中井沢 7 番地 2		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 6,500 FreeStyleリブレ (セン 6,500
05,1084,7 花医84	医療法人工藤医院	〒025-0073 花巻市一日市 2 番 2 7 号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 2 2,200 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%
05,1101,9 花医101	社団医療法人ひとみ会 花巻中央眼科	〒025-0091 花巻市西大通り二丁目 1 番 1 0 号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876号 徴収開始年月日：平成10年11月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 3 3,850 01:個室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 72号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 XY1-G ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 XY1-G ジェメトリック 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 1 8 地割 6 1 番地 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1017号 徴収開始年月日：平成15年 9月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1130,8 花医130	宝陽病院	〒028-3111 花巻市石鳥谷町新堀第15地割23番地	157	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 732号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日
05,1136,5 花医136	岩手県立東和病院	〒028-0115 花巻市東和町安俵6区75番地1	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 969号 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,810 01:個室 2 6,490 01:個室 2 5,720 01:個室 1 4,950 01:個室 7 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 44 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 6床 割合 8.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 377号 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 940 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 761号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,320 徴収開始年月日: 平成25年 8月 1日
05,1145,6 花医145	岩手県立中央病院附属 大迫地域診療センター	〒028-3203 花巻市大迫町大迫第13地割20番地1	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 366号 徴収開始年月日: 平成19年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1155,5 花医155	花巻市石鳥谷医療センター	〒028-3163 花巻市石鳥谷町八幡第5地割47番地2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 830号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 3 2,200 02: 2 人室 1 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
05,1173,8 花医173	もとだて病院	〒025-0003 花巻市東宮野目第13地割1番地1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 873号 徴収開始年月日：平成30年 7月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 1 3,300 01:個室 11 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 124 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 7床 割合 4.9%
05,1177,9 花医177	ちば眼科クリニック	〒025-0062 花巻市上小舟渡134番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 290,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 320,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 225,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 255,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PnOptix 30400BZX0025000 340,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZXC002630 330,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：令和7年4月1日 区分 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 徴収開始年月日：平成29年12月1日 区分 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 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和7年4月1日
06,1063,9 北医63	医療法人 斎藤産婦人科医院	〒024-0034 北上市諏訪町二丁目6番37号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 980号 徴収開始年月日：平成14年4月1日 区分 01:個室 7 800 01:個室 6 02:2人室 2 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
06,1115,7 北医115	日高見中央クリニック	〒024-0072 北上市北鬼柳22地割46番地		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年4月19日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 1,080 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,560 2:無 0
06,1149,6 北医149	きたかみ腎クリニック	〒024-0083 北上市柳原町四丁目15番9号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 875号 徴収開始年月日：平成20年10月1日 区分 01:個室 1 4,400 01:個室 2 2,200 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
06,1154,6 北医154	岩手県立中部病院	〒024-8507 北上市村崎野 1 7 地割 1 0 番地	434	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1012号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	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%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300		
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 365号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日		
				診療の名称 徴収額		
				02:リハビリテーション 2,700		
				02:リハビリテーション 1,980		
02:リハビリテーション 2,040						
02:リハビリテーション 1,930						
01:検査 1,080						
01:検査 1,090						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 2,260 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 752号 徴収開始年月日:平成21年 5月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,780
06,1155,3 北医155	ちとせ医院	〒024-0061 北上市大通り2丁目1番22号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 9号 徴収開始年月日:平成29年 4月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 メドトロニックミニメド600シ 1,000 2:無 0 メドトロニックミニメド600シ 1,000 2:無 0 メドトロニックipro2 6,500 2:無 0 予約に基づく診察 (予約診察)第 13号 徴収開始年月日:平成27年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器)第 9号 徴収開始年月日:令和 6年 7月23日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ(センサー) 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 徴収開始年月日:平成21年10月13日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 722号 徴収開始年月日:平成21年10月13日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1172,8 北医172	きたかみ駅前内科クリニック	〒024-0061 北上市大通り1－3－1 おでんせ プラザぐろーぶ2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 治験薬名称 I m e g l i m i n エサキセレノン 徴収開始年月日：平成27年12月17日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3  間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 7,500 FreeStyle リブレ2 センサー 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1182,7 北医182	社会福祉法人恩賜財団 済生会 北上済生会病院	〒024-8506 北上市九年橋三丁目1 5 番 3 3 号	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号      徴収開始年月日：令和 2年11月22日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      9,900 01:個室      5      6,160 01:個室      21      5,500 01:個室      14 02: 2 人室      8      2,750 04: 4 人室      168 05: 5 人室以上      7 全許可病床数      224床      費用徴収病床数      35床      割合 15.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 14号      徴収開始年月日：令和 2年11月22日 徴収額 3,300 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 131号      徴収開始年月日：令和 2年11月22日 徴収額      初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号      徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額      再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 374号      徴収開始年月日：令和 2年11月22日 診療の名称      徴収額 02:リハビリテーション      2,040 02:リハビリテーション      2,040 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 715号      徴収開始年月日：令和 2年11月22日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 05: (一般入院) 急性期一      1,940



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1192,6 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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 2,500 2,500 2,500  時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 6,600
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 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 Freestyle リブ2 7,000
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 徴収開始年月日：令和 7年 6月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 343,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 398,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 343,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 398,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 343,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 398,000 TECNIS オデッセイVB 30600BZX0002400 343,000 TECNIS オデッセイTV 30600BZX0002500 398,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 343,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 398,000 XY-1G ジェメトリック 30500BZX0026300 343,000 XY-1G ジェメトリック 30500BZX0026400 398,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1035,5 (07,3023,5) 久医35	岩手県立久慈病院	〒028-8040 久慈市旭町第 1 0 地割 1 番	246	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 979号      徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      11,660 01:個室      4      8,360 01:個室      26      5,500 01:個室      24 02: 2 人室      2 03: 3 人室      3 04: 4 人室      268 05: 5 人室以上      6 全許可病床数      334床      費用徴収病床数      31床      割合 9.3%  2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 121号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額      初診患者数 徴収患者数 2,200  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 364号      徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称      徴収額 01:検査      1,080 01:検査      1,090 02:リハビリテーション      2,700 02:リハビリテーション      1,980 02:リハビリテーション      2,040 02:リハビリテーション      1,930  入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 751号      徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 04:（一般入院）急性期一      2,410  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61468号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属      その他金属      上顎      下顎 03:コバルト      165,000      198,000 02:金      330,000      396,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1041,3 久医41	久慈恵愛病院	〒028-0011 久慈市湊町第17地割100番地	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 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,200 01:個室 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 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,550
07,1044,7 久医44	久慈市国民健康保険山形診療所	〒028-8602 久慈市山形町川井第9地割44番地8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 02:2人室 2 500 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
07,1050,4 久医50	北リアス病院	〒028-0015 久慈市源道第12地割111番	210	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成26年11月23日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SM－13496 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1023,9 遠医23	岩手県立遠野病院	〒028-0541 遠野市松崎町白岩 1 4 地割 7 4 番地	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 987号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,050 01:個室 1 5,390 01:個室 1 4,730 01:個室 8 3,960 01:個室 6 05: 5 人室以上 105 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 11床 割合 9.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 363号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,610 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 765号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,400
08,1052,8 遠医052	遠野はやちねホスピタル	〒028-0502 遠野市青笹町中沢 5 地割 5 番地	116	予約に基づく診療 (予約診療) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年11月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500
09,1009,6 関医9	一関病院	〒021-0884 一関市大手町 3 番 3 6 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 872号 徴収開始年月日：平成22年 5月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 2,750 01:個室 4 2,420 01:個室 5 02: 2 人室 2 1,650 03: 3 人室 45 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 37床 割合 18.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1035,1 関医35	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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,180 01:個室 1 02: 2 人室 8 1,600 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 14床 割合 25.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 634号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,203
09,1078,1 関医78	二宮眼科医院	〒021-0885 一関市田村町 2 番 5 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 545号 徴収開始年月日：平成 5年 5月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,000 01:個室 1 8,000 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフIQレスト 22600BZX0017900 183,000 アルコン アクリソフIQレスト 22700BZX0000600 199,000 アルコン アクリソフIQ シン 23100BZX0004200 243,000 アルコン アクリソフIQ トー 23100BZX0004300 265,000
09,1086,4 関医86	一関中央クリニック	〒021-0021 一関市中央町二丁目 4 番 2 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1113,6 関医113	コスモスレディースクリニック	〒021-0885 一関市田村町 5 番 5 6 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 502号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,500 01:個室 2 02: 2 人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
09,1121,9 関医121	岩手県立大東病院	〒029-0711 一関市大東町大原字川内 1 2 8 番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 965号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,510 01:個室 1 4,180 02: 2 人室 2 2,700 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 28 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 4床 割合 10.0%  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 362号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 749号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,320

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1128,4 (09,3077,7) 関医128	一関市国民健康保険猿 沢診療所	〒029-0431 一関市大東町猿沢字板倉 6 0 番地 1		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 75,600  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61281号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 183,600 183,600 04:チタン 216,000 216,000  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 785号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160
09,1134,2 関医134	岩手県立千厩病院	〒029-0803 一関市千厩町千厩字草井沢 3 2 番 地 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 964号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,160 01:個室 7 5,500 01:個室 10 02: 2 人室 10 03: 3 人室 9 04: 4 人室 108 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 15床 割合 9.9%  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 373号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,610 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 787号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,410

[令和 8 年 1 月 1 日      現在   医科]

令和 8 年 1 月 5 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
09,1145,8 (09,3081,9) 関医145	岩手県立磐井病院	〒029-0192 一関市狐禅寺字大平 1 7 番地	315	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 963号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,490</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>5,390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,510</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>236</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td><td>315床</td><td>費用徴収病床数 43床 割合 13.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th><th>再診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 360号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th><th>徴収額</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 747号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th><th>対象者数</th><th>徴収日数</th><th>徴収料金</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:（一般入院）急性期一</td><td></td><td></td><td>2,780</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	7,480	01:個室	1	6,600	01:個室	1	6,490	01:個室	1	5,830	01:個室	5	5,500	01:個室	24	5,390	01:個室	6	4,510	01:個室	28		02: 2 人室	8		04: 4 人室	236		全許可病床数	315床	費用徴収病床数 43床 割合 13.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:（一般入院）急性期一			2,780
区分	病床数	徴収金額																																																																																		
01:個室	5	7,480																																																																																		
01:個室	1	6,600																																																																																		
01:個室	1	6,490																																																																																		
01:個室	1	5,830																																																																																		
01:個室	5	5,500																																																																																		
01:個室	24	5,390																																																																																		
01:個室	6	4,510																																																																																		
01:個室	28																																																																																			
02: 2 人室	8																																																																																			
04: 4 人室	236																																																																																			
全許可病床数	315床	費用徴収病床数 43床 割合 13.7%																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
5,500																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																		
3,300																																																																																				
2,090																																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																																			
01:検査	1,080																																																																																			
01:検査	1,090																																																																																			
01:検査	1,330																																																																																			
01:検査	1,330																																																																																			
02:リハビリテーション	2,700																																																																																			
02:リハビリテーション	1,980																																																																																			
02:リハビリテーション	2,040																																																																																			
02:リハビリテーション	1,930																																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																	
01:（一般入院）急性期一			2,780																																																																																	



保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61467号      徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 金属      その他金属      上顎      下顎 03:コバルト      242,000      242,000 04:チタン      330,000      330,000 01:白金      396,000      396,000
09,1158,1 関医158	齊藤産婦人科医院	〒021-0021 一関市中央町二丁目 9 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号      徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分      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      徴収開始年月日：平成12年12月26日 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      徴収開始年月日：平成18年10月 1日 診療の名称      徴収額 02:リハビリテーション      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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 780号      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 06: (一般入院) 急性期一      2,310  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      徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名      徴収額 FreeStyle リブ2      5,990

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1184,7 関医184	菅原整形外科クリニック	〒021-0023 一関市銅谷町9番18号		再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 PRDを用いた変形性関節症への 1
09,1185,4 関医185	やまと在宅診療所 一関	〒021-0872 一関市宮坂町2番9号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 197号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 250
10,1046,6 高医46	岩手県立高田病院	〒029-2205 陸前高田市高田町字太田512番地2	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1000号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 359号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 940 02:リハビリテーション 940 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 769号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,940

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1049,8 釜医49	岩手県立釜石病院	〒026-8550 釜石市甲子町第1 0 地割4 8 3 番 地 6	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 961号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 5,170 01:個室 6 5,060 01:個室 2 4,840 01:個室 5 4,290 01:個室 2 02: 2 人室 6 1,760 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 4 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 78 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 44床 割合 24.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 358号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 745号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1059,7 釜医59	せいてつ記念病院	〒026-0052 釜石市小佐野町四丁目3番7号	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号 徴収開始年月日：平成16年 8月12日 区分 01:個室 5 3,300 01:個室 4 02: 2人室 14 2,200 03: 3人室 90 04: 4人室 6 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 19床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 704号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630
11,1074,6 釜医74	釜石のぞみ病院	〒026-0025 釜石市大渡町三丁目15番26号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 区分 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 17 2,200 02: 2人室 10 03: 3人室 9 04: 4人室 116 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 19床 割合 12.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 783号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650  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 88号 徴収開始年月日：令和 7年 3月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 320,000

[令和 8 年 1 月 1 日      現在   医科]

令和 8 年 1 月 5 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3 8 番地 2	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1004号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 122号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 357号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 772号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,590
13,1021,3 二医21	二戸クリニック	〒028-6103 二戸市石切所字森合3 2 番地 1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1011,2 八医11	八幡平市立安代診療所	〒028-7534 八幡平市荒屋新町 1 4 4 番地 1	2	前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 10号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 45,360  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61359号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 90,720 90,720  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 849号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,080 02:小窩裂溝填塞 1,080
14,1020,3 八医020	八幡平市立病院	〒028-7111 八幡平市大更第 2 5 地割 3 2 8 番地 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 10 2,200 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 44 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7%  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 712号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,740

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1021,1 (14,3015,7) 八医021	東八幡平病院	〒028-7303 八幡平市柏台二丁目8番2号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1024号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 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%  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 378号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 788号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,500  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61539号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 金属 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
15,1001,0 奥医1	奥州市総合水沢病院	〒023-0053 奥州市水沢大手町三丁目1番地	139	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 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	5,500
				01:個室	1	3,300
				01:個室	10	
				02:2人室	30	
				04:4人室	56	
				全許可病床数	99床	費用徴収病床数 3床 割合 3.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 762号 入院料区分 04:（一般入院）急性期一	徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,409	
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 販売名 FreeStyle リブ2 Reader FreeStyle リブ2 センサー	徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 徴収額 7,000 7,000	
15,1003,6 (15,3002,2) 奥医3	奥州病院	〒023-0828 奥州市水沢東大通り一丁目5番30号	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	3,300
				01:個室	18	1,100
				01:個室	28	
				02:2人室	52	
				04:4人室	56	
				全許可病床数	156床	費用徴収病床数 20床 割合 12.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 259号 入院料区分 40:（一般入院）10対1	徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,810	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61529号 金属 03:コバルト 04:チタン	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 242,000 242,000 352,000 352,000	



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1010,1 奥医10	石川病院	〒023-0851 奥州市水沢南町 8 番 1 0 号	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 1 5,000 04: 4 人室 16 01:個室 2 03: 3 人室 6 02: 2 人室 4 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 4床 割合 12.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 645号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 470
15,1012,7 奥医12	美山病院	〒023-0132 奥州市水沢羽田町字水無沢 4 9 5 番地 2	172	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 308号 徴収開始年月日：令和 2年 5月12日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,617 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,221 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 733号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655

[令和 8年 1月 1日            現在   医科]

令和 8 年 1 月 5 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
15,1033,3 奥医33	医療法人如水会 鈴木 眼科吉小路	〒023-0054 奥州市水沢吉小路1 6 番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：平成21年10月15日 区分 01:個室 2 3,300 04:4人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 58号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1042,4 奥医42	岩手県立胆沢病院	〒023-0864 奥州市水沢字龍ヶ馬場 6 1 番地	346	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 199号 治験薬名称 クロバリマブ 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 959号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 42 5,830 01:個室 2 4,840 01:個室 3 4,730 01:個室 14 02: 2 人室 8 03: 3 人室 15 04: 4 人室 256 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 346床 費用徴収病床数 47床 割合 13.6%</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</div> <div>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 356号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 2,260 02:リハビリテーション 1,930</div>

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 743号 入院料区分 01：（一般入院）急性期一 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,780
15,1056,4 奥医56	鈴木内科消化器科クリニック	〒023-0811 奥州市水沢字寺小路 2 6 番地 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 2月 6日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（Re 7,000 2:無 0 FreeStyleリブレ（セン 7,000 2:無 0
15,1062,2 奥医62	岩手県立江刺病院	〒023-1103 奥州市江刺西大通り 5 番 2 3 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 994号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,170 01:個室 3 5,390 01:個室 1 4,840 01:個室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 5床 割合 6.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 355号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 777号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05：（一般入院）急性期一 2,400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1079,6 奥医 79	美希病院	〒029-4201 奥州市前沢古城字丑沢上野 1 0 0 番地	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798号      徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      7      1,650 01:個室      2      3,300 01:個室      4      2,200 01:個室      2      0 02: 2 人室      24      0 03: 3 人室      54      0 04: 4 人室      156      0 05: 5 人室以上      0 全許可病床数      249床      費用徴収病床数      13床      割合 5.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 257号      徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 診療の名称      徴収額 02: リハビリテーション      2,695 02: リハビリテーション      1,617 02: リハビリテーション      2,035 02: リハビリテーション      1,221 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 660号      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 09: (一般入院) 地域一般                1,903

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1087,9 (15,3004,8) 奥医87	奥州市国民健康保険ま ごころ病院	〒023-0401 奥州市胆沢南都田字大持4 0 番地	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 797号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 6 3,300 01:個室 4 04:4 人室 36 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 764号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,394 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61474号 徴収開始年月日：平成 8年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 330,000 330,000 03:コバルト 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 929号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,650
15,1088,7 奥医88	奥州市国民健康保険衣 川診療所	〒029-4332 奥州市衣川古戸4 8 番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：平成14年 1月 4日 区分 病床数 徴収金額 02:2 人室 6 880 01:個室 1 04:4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
15,1118,2 奥医118	さくらクリニック	〒023-0802 奥州市水沢字大畑小路2 7 番地1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 35:心内 3,000

[令和 8年 1月 1日            現在   医科]

令和 8 年 1 月 5 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：平成15年 8月15日 <table border="1"><thead><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr></thead><tbody><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr><tr><td>04:４人室</td><td>124</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>144床</td><td>費用徴収病床数 15床 割合 10.4%</td></tr></tbody></table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 258号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="1"><thead><tr><th>診療の名称</th><th>徴収額</th></tr></thead><tbody><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr></tbody></table> 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 731号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 <table border="1"><thead><tr><th>入院料区分</th><th>対象者数</th><th>徴収日数</th><th>徴収料金</th></tr></thead><tbody><tr><td>06:（一般入院）急性期一</td><td></td><td></td><td>2,317</td></tr></tbody></table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61481号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1"><thead><tr><th>金属</th><th>その他金属</th><th>上顎</th><th>下顎</th></tr></thead><tbody><tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>275,000</td><td>275,000</td></tr><tr><td>04:チタン</td><td></td><td>275,000</td><td>275,000</td></tr></tbody></table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 942号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1"><thead><tr><th>継続管理種類</th><th>価格</th></tr></thead><tbody><tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,650</td></tr><tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,650</td></tr></tbody></table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	3	6,600	01:個室	12	3,300	04:４人室	124		全許可病床数	144床	費用徴収病床数 15床 割合 10.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:（一般入院）急性期一			2,317	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		275,000	275,000	04:チタン		275,000	275,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,650	02:小窩裂溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	5																																																							
01:個室	3	6,600																																																						
01:個室	12	3,300																																																						
04:４人室	124																																																							
全許可病床数	144床	費用徴収病床数 15床 割合 10.4%																																																						
診療の名称	徴収額																																																							
02:リハビリテーション	2,695																																																							
02:リハビリテーション	2,035																																																							
02:リハビリテーション	1,980																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																					
06:（一般入院）急性期一			2,317																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																					
03:コバルト		275,000	275,000																																																					
04:チタン		275,000	275,000																																																					
継続管理種類	価格																																																							
01:フッ化物局所	1,650																																																							
02:小窩裂溝填塞	1,650																																																							

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1023,2 滝医23	医療法人社団松誠会 滝沢中央病院	〒020-0664 滝沢市鵜飼笹森4 2 番地 2	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 722号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 1 6,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 80 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 4床 割合 4.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 759号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,764
21,1075,2 岩医75	鶯宿温泉病院	〒020-0573 岩手郡雫石町大字南畑第3 2 地割 字南栴沢 2 6 5 番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844号 徴収開始年月日：平成12年 9月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 04: 4 人室 80 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 2床 割合 2.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成12年11月 1日 徴収額 550
21,1091,9 (21,3054,1) 岩医91	いわてリハビリテーシ ョンセンター	〒020-0503 岩手郡雫石町七ツ森1 6 番地 2 4 3	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 948号 徴収開始年月日：平成 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,450 01:個室 2 7,920 01:個室 2 6,160 01:個室 2 6,050 02: 2 人室 4 04: 4 人室 88 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 8床 割合 8.0%



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1156,0 岩医156	国民健康保険葛巻病院	〒028-5402 岩手郡葛巻町葛巻第1 6 地割1 番地1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 688号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,080
22,1040,4 紫医40	医療法人社団帰厚堂南 昌病院	〒028-3621 紫波郡矢巾町大字広宮沢第1 地割 2 番1 8 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 633号 徴収開始年月日：平成17年10月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 1 4,000 01:個室 1 4,500 01:個室 1 5,000 02:2人室 2 1,000 02:2人室 12 03:3人室 21 04:4人室 128 05:5人室以上 5 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 14床 割合 7.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 662号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,277
22,1086,7 紫医86	ふるだて加藤肛門外科 クリニック	〒028-3303 紫波郡紫波町高水寺字古屋敷8 7 番地1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,750 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,1113,9 紫医113	紫波中央眼科	〒028-3318 紫波郡紫波町紫波中央駅前2丁目 3番地3 オガールプラザ東棟1 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 78号 徴収開始年月日：令和 3年 7月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 264,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 264,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 297,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 264,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 297,000 テクニス 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 ビューシー 焦点深 30600BZX0016700 279,000 テクニス ビューシー 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 4 4,400 01:個室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
22,1117,0 (22,3068,9) 紫医117	岩手県立療育センター	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3 号	60	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 939号 徴収開始年月日：平成30年 1月 5日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,1121,2 (22,3071,3) 紫医121	岩手医科大学附属病院	〒028-3695 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番1号	950	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ボナーク 1:有 39  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 25,300 01:個室 34 19,800 01:個室 2 18,700 01:個室 2 15,400 01:個室 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%  特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500  特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 375号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925

医療機関番号	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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7対1入 3,003  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 996号 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,430 02: 小窩裂溝填塞 1,650  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 81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 Vi 30500BZX0004100 162,576 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 162,576 テクニスメディ VB S 30600BZX0002400 174,676 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 194,476 テクニスメディ TVB 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 徴収開始年月日: 平成26年10月14日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 2,200 01: 個室 2 1,100 01: 個室 2 03: 3人室 3 04: 4人室 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 3床 割合 7.5%  金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61466号 徴収開始年月日: 平成29年2月23日 金属 その他金属 上額 下額 03: コバルト 110,000 110,000 04: チタン 198,000 198,000
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 徴収開始年月日: 平成20年4月1日 診療の名称 徴収額 01: 検査 1,080 01: 検査 1,090

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29,1032,6 上医32	岩手県立大槌病院	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小槌第2 3 地割字 寺野1 番地1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日：平成28年 5月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,960 01:個室 4 04: 4 人室 44 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 2床 割合 4.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 778号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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1 9 番 地1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1002号 徴収開始年月日：平成12年 9月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 687号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480
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2 1 番地1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,060 01:個室 1 4,840 02: 2 人室 2 1,820 02: 2 人室 4 940 02: 2 人室 2 04: 4 人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 786号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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2 3 地割 2 7 番地 2	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 01:個室 1 1,650 01:個室 3 1,100 02: 2 人室 2 660 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 6床 割合 14.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 763号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,320

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,1025,6 九医25	岩手県立軽米病院	〒028-6302 九戸郡軽米町大字軽米第 2 地割 5 4 番地 5	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 955号      徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      4,510 01:個室      1      4,400 01:個室      2      4,290 01:個室      1      4,180 01:個室      1      3,850 01:個室      1      3,630 01:個室      1      2,860 01:個室      1      2,640 01:個室      6 02: 2 人室      12 03: 3 人室      18 04: 4 人室      44 05: 5 人室以上      10 全許可病床数      99床      費用徴収病床数      9床      割合 9.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 371号      徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 診療の名称      徴収額 01:検査      1,080 01:検査      1,090 01:検査      1,330 01:検査      1,330 02:リハビリテーション      1,100 02:リハビリテーション      850 02:リハビリテーション      660 02:リハビリテーション      510 02:リハビリテーション      1,870 02:リハビリテーション      1,120 02:リハビリテーション      1,930 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 785号      徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 05: (一般入院) 急性期一      2,400
31,1035,5 九医35	岩手県立二戸病院附属 九戸地域診療センター	〒028-6502 九戸郡九戸村大字伊保内第 7 地割 3 5 番地 1	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 352号      徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 診療の名称      徴収額 01:検査      1,080 01:検査      1,090

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,1029,6 (32,3021,7) 二戸医29	岩手県立一戸病院	〒028-5312 二戸郡一戸町一戸字砂森 6 0 番地 1	199	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 200号 治験薬名称 O P C - 3 4 7 1 2 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 内・注・外 区分      対象患者数 徴収額 1:内服薬    3:第Ⅲ相      3</div> <div>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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      2      4,400 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%</div> <div>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 351号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称      徴収額 01:検査      1,080 01:検査      1,090 01:検査      1,330 01:検査      1,330 02:リハビリテーション      1,100 02:リハビリテーション      850 02:リハビリテーション      940 02:リハビリテーション      940</div> <div>入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 766号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 06:（一般入院）急性期一                2,320</div>



保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1001,4 (80,3001,8) 国医1	独立行政法人国立病院 機構盛岡医療センター	〒020-0133 盛岡市青山一丁目 2 5 番 1 号	260	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 188号 治験薬名称 酸化マグネシウム KCI002 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1019号 徴収開始年月日：平成25年 5月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,250 01:個室 8 7,150 01:個室 4 6,050 01:個室 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%  2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 129号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,000  入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 700号 徴収開始年月日：平成20年 4月14日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
80,1004,8 (80,3004,2) 国医4	独立行政法人国立病院 機構花巻病院	〒025-0033 花巻市諏訪 5 0 0 番地	204	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 1,650 01:個室 77 02: 2 人室 4 03: 3 人室 27 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 2床 割合 1.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1006,3 (80,3006,7) 国医6	独立行政法人国立病院 機構岩手病院	〒021-0056 一関市山目字泥田山下4 8 番地	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T V P－1 0 1 2 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 T V P－1 0 1 2 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 T V P－1 0 1 2 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 26 04:4 人室 220 01:個室 1 2,200 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 4床 割合 1.6%  2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 130号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 1,100