

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：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：平成20年8月1日
					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			徴収開始年月日：平成16年4月1日
					入院料区分			
					04: (一般入院) 急性期一			
					対象者数			
					徴収日数			
					徴収料金			
								2,376
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：平成24年5月1日
					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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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	入院料区分 10: (一般入院) 地域一般	対象者数	徴収開始年月日 : 令和3年9月25日 徴収日数 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	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 3,500 2,400
				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 徴収額 2,200 1,610 2,040 1,930	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 716号	入院料区分 04: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収開始年月日 : 平成22年4月1日 徴収日数 2,376

## 保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号</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>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 12.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 550号</p> <table> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>950</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	5,500	01:個室	1		02:2人室	6		04:4人室	44		全許可病床数	58床	費用徴収病床数 7床 割合 12.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			950						
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	7	5,500																																		
01:個室	1																																			
02:2人室	6																																			
04:4人室	44																																			
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 7床 割合 12.1%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
11: (一般入院) 特別入院			950																																	
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号</p> <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>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>63</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 573号</p> <table> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 10対1			2,000
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>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</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 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> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数</p> <p>7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号</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</p> <p>3,300 2,090</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 370号</p> <p>徴収開始年月日：平成24年4月1日</p> <p>診療の名称</p> <p>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</p> <p>徴収額</p> <p>1,080 1,090 1,330 1,330 2,260 2,700</p>	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%
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%																																						

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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		
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号	徴収開始年月日	令和7年12月23日			
				販売名 Freestyle リブレ (センサー) Freestyle リブレ (Reader)	徴収額				
					7,500				
					7,500				
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	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	徴収開始年月日	平成16年4月1日			
				金属 03:コバルト	その他金属	上顎	下顎		
					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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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	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			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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> <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>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </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> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </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> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </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> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </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> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>38: (一般入院)</td> <td>7対1入</td> <td></td> <td>1,900</td> </tr> </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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
01,1419,4 盛医419	小豆嶋胃腸科内科クリニック	〒020-0861 盛岡市仙北三丁目13番20号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 販売名 FreeStyle リバレ2 (センサー) FreeStyle リバレ2 (Reader)
				徴収開始年月日：令和8年1月1日 徴収額 7,000 7,000
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 その他金属 04:チタン  う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 792号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窓裂溝填塞 500
				徴収開始年月日：平成25年10月2日 上顎 下顎 275,000
01,1442,6 盛医442	小笠原眼科クリニック	〒020-0114 盛岡市高松三丁目10番12号	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 90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 XYI-G ジェメトリック XYI-G ジェメトリック XYI-G ジェメトリック XYI-G ジェメトリック 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30500BZX0004100 310,000 30700BZX0007900 330,000 30200BZX0029400 310,000 30300BZX0015300 330,000 30200BZX0029300 310,000 30400BZX0025000 330,000 30600BZX0002400 310,000 30600BZX0002500 330,000 30600BZX0016700 310,000 30600BZX0016800 330,000 30500BZX0026300 310,000 30600BZX0022900 310,000 30500BZX0026400 330,000 30600BZX0023000 330,000
01,1466,5 盛医466	駒ヶ嶺リウマチ整形外科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番10号丸善ビル3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号 治験薬名称 バリシチニブ・関節リウマチ 徴収開始年月日：平成26年6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
01,1471,5 盛医471	松園第二病院	〒020-0103 盛岡市西松園三丁目22番3号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	7,860	徴収開始年月日：平成16年6月28日
				01:個室	3	4,200	
				01:個室	1		
				02:2人室	12		
				03:3人室	3		
				04:4人室	16		
				05:5人室以上	52		
				全許可病床数	89床	費用徴収病床数	5床 割合 5.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 691号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分	1,857		
				08: (一般入院) 地域一般			
01,1491,3 盛医491	加藤アイクリニック	〒020-0011 盛岡市三ツ割五丁目7番11号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 84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
				Vivinex ジュエトリック	30500BZX0026300	250,000	
				Vivinex ジュエトリック	30500BZX0026400	270,000	
				HOYA Vivinex ジュ	30600BZX0022900	250,000	
				HOYA Vivinex ジュ	30600BZX0023000	270,000	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
01,1505,0 (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	
				ペマフィブリート・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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																																																																																				
01,1528,2 (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 350,000 250,000 250,000</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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
01,1599,3 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
01,1633,0 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	対象者数 06: (一般入院) 急性期一	徴収日数 2,317	徴収料金	
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 3:外用薬	対象患者数 3:第Ⅲ相	徴収額 5	徴収開始年月日 : 平成19年3月8日
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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
01,1652,0 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
01,1699,1 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 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 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																											
01,1730,4 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																		
01,1753,6 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</p> <table> <tr><td>診療科</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td></tr> <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> </table> <p>徴収開始年月日：令和7年7月23日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 13号</p> <p>徴収額 1,000</p> <p>徴収開始年月日：令和7年7月23日</p>	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
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																	
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</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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td></tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年8月1日</p>	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</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>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>16床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td></tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年9月13日</p>	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 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</p> <p>徴収額 22,000 55,000</p> <p>徴収開始年月日：令和6年5月17日</p>																		

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 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																																																											
01,1777,5 (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> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>徴収開始年月日：令和元年 9月 1日</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>上顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>下顎</td> </tr> </table> <p>350,000 350,000</p> <p>450,000 450,000</p> <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> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> <td>徴収開始年月日：令和元年 9月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>2,000</td> <td></td> </tr> </table>	金属	その他金属	徴収開始年月日：令和元年 9月 1日	03:コバルト		上顎	04:チタン		下顎	継続管理種類	価格	徴収開始年月日：令和元年 9月 1日	01:フッ化物局所	2,000		02:小窓裂溝填塞	2,000																																										
金属	その他金属	徴収開始年月日：令和元年 9月 1日																																																													
03:コバルト		上顎																																																													
04:チタン		下顎																																																													
継続管理種類	価格	徴収開始年月日：令和元年 9月 1日																																																													
01:フッ化物局所	2,000																																																														
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> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td>徴収開始年月日：令和元年 9月 21日</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> <td></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> </table> <p>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61538号</p> <table> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>徴収開始年月日：令和元年 9月 21日</td> </tr> <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> </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> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> <td>徴収開始年月日：令和元年 9月 21日</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,430</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>1,650</td> <td></td> </tr> </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> <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>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> </table>	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年 9月 21日	01:個室	4	16,500		03:3人室	6			04:4人室	40			金属	その他金属	上顎	徴収開始年月日：令和元年 9月 21日	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：令和元年 9月 21日	01:フッ化物局所	1,430		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：令和元年 9月 21日																																																												
01:個室	4	16,500																																																													
03:3人室	6																																																														
04:4人室	40																																																														
金属	その他金属	上顎	徴収開始年月日：令和元年 9月 21日																																																												
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：令和元年 9月 21日																																																													
01:フッ化物局所	1,430																																																														
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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																													
01,1795,7 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> <p>多焦点眼内レンズの販売名 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</p>																													
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>徴収金額</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	徴収金額	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	徴収金額																																
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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																					
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 89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 ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000</p> <p>XY1-G ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000</p> <p>TECNISシナジーTVB 30200BZX0013900 280,000</p> <p>XY1-G ジェメトリック 30600BZX0022900 280,000</p> <p>XY1-G ジェメトリック 30600BZX0023000 300,000</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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
02,1023,2 (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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
02,1058,8 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
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 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30200BZX0029400 30600BZX0002400 30600BZX0002500 徴収額 270,000 300,000 300,000 270,000 300,000 270,000 280,000 310,000
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 04:チタン 下顎 01:白金 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6年6月1日 上顎 150,000 150,000 300,000 300,000 400,000 400,000 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
03,1053,7 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 徴収開始年月日：平成25年7月1日			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
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	医療法人工藤医院	〒025-0073 花巻市一日市2番27号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
05,1130,8 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	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分 10: (一般入院) 地域一般			徴収開始年月日: 平成18年4月1日 1,655
05,1136,5 花医136	岩手県立東和病院	〒028-0115 花巻市東和町安俵6区75番地1	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 969号	病床数	徴収金額	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 02:2人室 03:3人室 04:4人室	1 2 2 1 7 2 9 44	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 379号		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 1,870 1,100 850 1,930	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 761号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分 06: (一般入院) 急性期一			徴収開始年月日: 平成25年8月1日 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		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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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					
05,1155,5 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			
				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			
				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	
				Vivinex ジェメトリッ		30500BZXC002630		330,000	
				Vivinex ジェメトリッ		30500BZX0026400		360,000	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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					
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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																																																																											
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	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 <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 67床 割合 15.4%</td><td></td><td></td><td></td><td></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 17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	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%						
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%																																																																													

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
				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 徵収額 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 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 價格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窓裂溝填塞 2,000

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3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
06,1172,8 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 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3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																																																																
06,1182,7 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 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</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 131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>7,700</td> <td></td> <td>令和 2年11月22日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>3,300</td> <td></td> <td>令和 8年 1月 1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>徴収額</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>2,040</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</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 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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>1,940</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	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	3,300	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		7,700		令和 2年11月22日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日		3,300		令和 8年 1月 1日	診療の名称	徴収額	徴収開始年月日	02:リハビリテーション	2,040		02:リハビリテーション	2,040		入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			1,940
区分	病床数	徴収金額																																																																		
01:個室	1	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																																																																			
3,300	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																																																																	
	7,700		令和 2年11月22日																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																	
	3,300		令和 8年 1月 1日																																																																	
診療の名称	徴収額	徴収開始年月日																																																																		
02:リハビリテーション	2,040																																																																			
02:リハビリテーション	2,040																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																	
05: (一般入院) 急性期一			1,940																																																																	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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					
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 診療科 予約料 02:精 4,400 予約料 4,400 2,500 2,500 2,500					徴収開始年月日：令和6年10月1日
				時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 6,600					徴収開始年月日：令和6年10月1日
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 リブリ2					徴収開始年月日：令和7年10月1日 徴収額 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 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 オペッセIVB TECNIS オペッセIV TECNIS PureSee TECNIS PureSee XY-1G ジュエトリック XY-1G ジュエトリック				医薬品医療機器等法承認番号	徴収額 30500BZX0004100 343,000 30700BZX0007900 398,000 30200BZX0029400 343,000 30300BZX0015300 398,000 30200BZX0029300 343,000 30400BZX0025000 398,000 30600BZX0002400 343,000 30600BZX0002500 398,000 30600BZX0016700 343,000 30600BZX0016800 398,000 30500BZX0026300 343,000 30500BZX0026400 398,000

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
07,1035,5 (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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																																			
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	<p>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</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>1,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>900</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>61床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 27.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 538号</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>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,550</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,200	01:個室	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院) 15対1			1,550
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	1,200																																					
01:個室	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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
42: (一般入院) 15対1			1,550																																				
07,1044,7 久医44	久慈市国民健康保険山形診療所	〒028-8602 久慈市山形町川井第9地割44番地8	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号</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>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	2	500	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																				
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	1,000																																					
02:2人室	2	500																																					
04:4人室	16																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																					
07,1050,4 久医50	北リ亞斯病院	〒028-0015 久慈市源道第12地割111番	210	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SM-13496</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	SM-13496	1:内服薬 3:第Ⅲ相		4																											
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																				
SM-13496	1:内服薬 3:第Ⅲ相		4																																				

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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					
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	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 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%					
				徴収開始年月日：平成18年4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 363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 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					
				徴収開始年月日：平成18年4月1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 765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					
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	予約に基づく診察 (予約診察) 第 17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					
09,1009,6 関医9	一関病院	〒021-0884 一関市大手町3番36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 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
09,1035,1 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 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	6 1 8 3 36	4,180 1,600 3		
				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 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 1 6 4	9,000 8,000		
				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	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4月1日
				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 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 2 2 4 8	5,500 4,950 3,300		
				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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																																										
09,1113,6 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
09,1128,4 (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 04:チタン 下顎 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 継続管理種類 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 790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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																																										
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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
				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	上顎 下顎
				03:コバルト			242,000	242,000
				04:チタン			330,000	330,000
				01:白金			396,000	396,000
09,1158,1 関医158	齊藤産婦人科医院	〒021-0021 一関市中央町二丁目9番20号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年4月1日
				01:個室	3	3,300		
				01:個室	2	5,500		
				02:2人室	14			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合 26.3%
09,1170,6 関医170	一関市国民健康保険藤沢病院	〒029-3405 一関市藤沢町藤沢字町裏52番地2	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年12月26日
				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	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	販売名		徴収開始年月日：令和6年10月1日	徴収額
					FreeStyle リバネス			5,990

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
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            P R D を用いた変形性関節症への</p> <p>徴収開始年月日：令和5年10月16日            区分            対象患者数            1</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            丸山ワクチン</p> <p>徴収開始年月日：令和4年11月8日            内・注・外 区分            対象患者数            2:注射薬 1:第I相            1 250</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            01:個室            01:個室            02:2人室            02:2人室            04:4人室            全許可病床数            60床</p> <p>病床数            1            1            2            4            52            60床</p> <p>徴収金額            4,620            1,490            1,430            7床            割合 11.7%</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            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</p> <p>徴収開始年月日：平成30年3月1日            徴収額            1,080            1,090            1,100            850            940            940</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            08: (一般入院) 地域一般            対象者数            徴収日数            徴収料金            1,940</p>

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
11,1049,8 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 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%			徴収開始年月日：平成25年8月1日

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
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	104	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 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 5 4 14 90 6	徴収開始年月日 : 平成16年8月12日 徴収金額 3,300 2,200
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 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 1 17 10 9 116	徴収開始年月日 : 平成16年8月1日 徴収金額 1,630

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
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	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	9	6,930	徴収開始年月日：平成18年4月1日
				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%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 122号	徴収額	初診患者数	徴収患者数
					2,200		
				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180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32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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	5,500	徴収開始年月日：平成15年12月1日
				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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
14,1011,2 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 789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 1,760</p>

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3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																																																		
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>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</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>令和 7年 4月 1日</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 788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>1,500</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>	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%	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	令和 7年 4月 1日	2,450	02:リハビリテーション		1,800	02:リハビリテーション		1,850	02:リハビリテーション		1,750	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,500	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%																																																				
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	令和 7年 4月 1日	2,450																																																				
02:リハビリテーション		1,800																																																				
02:リハビリテーション		1,850																																																				
02:リハビリテーション		1,750																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
10: (一般入院) 地域一般			1,500																																																			
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																																																			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 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				
15,1001,0 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年2月1日
				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	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				
				04: (一般入院) 急性期一				2,409
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号				徴収開始年月日：令和6年11月1日
				販売名			徴収額	
				FreeStyle リブレ2 Reader			7,000	
				FreeStyle リブレ2 センサー			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	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			徴収開始年月日：平成6年6月1日
				金属			上顎	下顎
				03:コバルト			242,000	242,000
				04:チタン			352,000	352,000

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
15,1010,1 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	入院料区分	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
					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495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	診療の名称		徴収開始年月日：令和2年5月12日	徴収額
				02:リハビリテーション				2,695
				02:リハビリテーション				1,617
				02:リハビリテーション				2,035
				02:リハビリテーション				1,221
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 733号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：平成24年10月1日
					10: (一般入院) 地域一般			1,655

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3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
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 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 3,300</p> <p>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 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000</p> <p>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000</p>

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																																																														
15,1042,4 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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
				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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
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	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	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 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 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					
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	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				2,394	平成 18 年 4 月 1 日
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61474号	金属	その他金属	上顎	下顎	徴収開始年月日
				04:チタン			330,000	330,000	平成 8 年 8 月 1 日
				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	継続管理種類	価格			徴収開始年月日
				01:フッ化物局所	2,200				平成 22 年 4 月 1 日
				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	予約料
				02:精	3,000				
				35:心内	3,000				

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																																																				
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>徴収開始年月日：平成15年8月15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 258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>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成20年4月1日</p> <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>徴収開始年月日：平成24年10月1日</p> <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>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和2年4月1日</p> <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> </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：令和2年4月1日</p>	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:小窓裂溝填塞	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:小窓裂溝填塞	1,650																																																							

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
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42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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
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				
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%
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	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		30600BZX002500		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 トリー		30600BZX0016800		312,000
				Clareon Vivity		30700BZX0007900		297,000

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年9月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室	5 4 6 4		2,200 4,400	
				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	継続管理種類	価格		徴収開始年月日：平成30年1月5日
				01:フッ化物局所	550			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																																																							
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 徴収額</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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 770号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：令和元年9月21日 13: (特定入院) 7対1入 3,003</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 996号</p> <p>継続管理種類 價格 01: フッ化物局所 1,430 02: 小窓裂溝填塞 1,650</p> <p>徴収開始年月日：令和元年9月21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 81号</p> <p>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 テクニオデュセイ VB S 30600BZX0002400 174,676 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 194,476 テクニオデュセイ TVB 30600BZX0002500 205,476</p>
24,1047,5 (24,3031,3) 和医47	町立西和賀さわうち病院	〒029-5612 和賀郡西和賀町沢内字大野13地割3番地12	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号</p> <p>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</p> <p>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 3床 割合 7.5%</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61466号</p> <p>金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 110,000 110,000 04:チタン 198,000 198,000</p> <p>徴収開始年月日：平成26年10月14日</p> <p>徴収開始年月日：平成29年2月23日</p>
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	<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 353号</p> <p>診療の名称 01:検査 01:検査</p> <p>徴収開始年月日：平成20年4月1日</p> <p>徴収額 1,080 1,090</p>

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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				
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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年5月16日
				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180日を超える入院 (超過入院) 第 778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
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	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	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	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180日を超える入院 (超過入院) 第 687号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
				10: (一般入院) 地域一般				1,480
30,1071,2 下医71	岩手県立山田病院	〒028-1352 下閉伊郡山田町飯岡第1地割21 番地1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年9月1日
				01:個室	1	5,060		
				01:個室	1	4,840		
				02:2人室	2	1,820		
				02:2人室	4	940		
				02:2人室	2			
				04:4人室	40			
				全許可病床数	50床	費用徴収病床数	8床	割合 16.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 786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

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
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 1,100 660 320 32	徴収開始年月日: 平成12年4月1日
				全許可病床数	41床	費用徴収病床数	6床 割合 14.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 763号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日: 平成21年8月12日
				06: (一般入院) 急性期一			対象者数 徴収日数 徴収料金 2,320

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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			
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 1,080 850 660 510 1,870 1,120 1,930	徴収開始年月日：平成18年4月1日
				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	診療の名称		徴収開始年月日：平成25年8月1日
				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		1,080 1,090 1,330 1,330 1,100 850 660 510 1,870 1,120 1,930	徴収額
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 785号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日：平成25年8月1日
					05: (一般入院) 急性期一	徴収日数	徴収料金
						2,400	
31,1035,5 九医35	岩手県立二戸病院附属 九戸地域診療センター	〒028-6502 九戸郡九戸村大字伊保内第7地割 35番地1	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 352号	診療の名称		徴収開始年月日：平成19年4月1日
				01:検査 01:検査		1,080 1,090	徴収額

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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																																																		
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> <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>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> <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>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> <p>徴収開始年月日：平成25年8月1日</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8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

66頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
80,1001,4 (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> <p>徴収開始年月日：平成25年5月15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>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> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,000</p> <p>徴収開始年月日：令和7年4月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 700号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376</p> <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%
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%																																			
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> <p>徴収開始年月日：平成22年6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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>77</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>204床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	1,650	01:個室	77		02:2人室	4		03:3人室	27		04:4人室	88		05:5人室以上	6		全許可病床数	204床	費用徴収病床数 2床 割合 1.0%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	1	1,650																																			
01:個室	77																																				
02:2人室	4																																				
03:3人室	27																																				
04:4人室	88																																				
05:5人室以上	6																																				
全許可病床数	204床	費用徴収病床数 2床 割合 1.0%																																			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

67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>徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>T V P - 1 0 1 2 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>T V P - 1 0 1 2 (ラザギリン) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>T V P - 1 0 1 2 (ラザギリン) 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 802号</p> <p>徴収開始年月日：平成20年3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>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.6%</td> </tr> </tbody> </table> <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</p> <p>2,750 1,100</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%
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%																				