

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
01,1030,9 盛医30	遠山病院	〒020-0877 盛岡市下ノ橋町6番14号	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 1013号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.3%</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 372号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,606</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	1	3,300	01:個室	3	2,200	02:2人室	24		03:3人室	27		04:4人室	4		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%	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			2,376
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	3,850																																														
01:個室	1	3,300																																														
01:個室	3	2,200																																														
02:2人室	24																																															
03:3人室	27																																															
04:4人室	4																																															
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%																																														
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			2,376																																													
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	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1029号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</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>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 4床 割合 2.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 794号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	6		02:2人室	22		03:3人室	27		04:4人室	140		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 4床 割合 2.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院)急性期一			2,000															
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	4	2,200																																														
01:個室	6																																															
02:2人室	22																																															
03:3人室	27																																															
04:4人室	140																																															
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 4床 割合 2.0%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
08:(一般入院)急性期一			2,000																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
01,1124,0 盛医124	盛岡さんさ病院	〒020-0115 盛岡市館向町4番8号	95	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>95床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 784号 徴収開始年月日：令和 3年 9月25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	5,000	02: 2人室	2		03: 3人室	15		04: 4人室	64		全許可病床数	95床	費用徴収病床数 14床 割合 14.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 地域一般			1,650																									
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	14	5,000																																																					
02: 2人室	2																																																						
03: 3人室	15																																																						
04: 4人室	64																																																						
全許可病床数	95床	費用徴収病床数 14床 割合 14.7%																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																				
11: (一般入院) 地域一般			1,650																																																				
01,1253,7 盛医253	内丸病院	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目12番7号	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 898号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>2,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 320号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,610</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 716号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	1	1,300	01:個室	1		02: 2人室	2	3,500	02: 2人室	4	2,400	02: 2人室	12		03: 3人室	6		04: 4人室	28		05: 5人室以上	33		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 10床 割合 11.1%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	2,200	02: リハビリテーション	1,610	02: リハビリテーション	2,040	02: リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	3	2,000																																																					
01:個室	1	1,300																																																					
01:個室	1																																																						
02: 2人室	2	3,500																																																					
02: 2人室	4	2,400																																																					
02: 2人室	12																																																						
03: 3人室	6																																																						
04: 4人室	28																																																						
05: 5人室以上	33																																																						
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 10床 割合 11.1%																																																					
診療の名称	徴収額																																																						
02: リハビリテーション	2,200																																																						
02: リハビリテーション	1,610																																																						
02: リハビリテーション	2,040																																																						
02: リハビリテーション	1,930																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																				
06: (一般入院) 急性期一			2,376																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1255,2 盛医255	荻野病院	〒020-0866 盛岡市本宮一丁目6番12号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号 徴収開始年月日：平成19年 8月 7日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 550号 入院料区分 12: (一般入院) 特別入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 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%						
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%																										
01,1287,5 盛医287	盛岡つなぎ温泉病院	〒020-0055 盛岡市繫字尾入野64番地9	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 573号 入院料区分 40: (一般入院) 10対1 対象者数 徴収日数 徴収料金 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%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	8,800																										
01:個室	4	5,500																										
01:個室	3																											
02:2人室	4																											
03:3人室	63																											
04:4人室	92																											
全許可病床数	170床	費用徴収病床数 8床 割合 4.7%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
01,1331,1 (01,3177,2) 盛医331	岩手県立中央病院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目4番1号	685	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 208号 治験薬名称 Golcadomide 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 aficamten 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 BAY3723113 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 P1101 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 Baxdrostat^{ダハク} 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 Vicadrostat(BI6) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10</p> <p>徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1027号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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>2</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,370</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 370号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	19,140	01:個室	14	11,440	01:個室	2	7,480	01:個室	5	7,370	01:個室	29		02:2人室	12	2,420	02:2人室	50		03:3人室	6		04:4人室	24		05:5人室以上	540		全許可病床数	685床	費用徴収病床数 36床 割合 5.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	02:リハビリテーション	2,260
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	3	19,140																																																																				
01:個室	14	11,440																																																																				
01:個室	2	7,480																																																																				
01:個室	5	7,370																																																																				
01:個室	29																																																																					
02:2人室	12	2,420																																																																				
02:2人室	50																																																																					
03:3人室	6																																																																					
04:4人室	24																																																																					
05:5人室以上	540																																																																					
全許可病床数	685床	費用徴収病床数 36床 割合 5.3%																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																				
7,700																																																																						
5,500																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																				
3,300																																																																						
2,090																																																																						
診療の名称	徴収額																																																																					
01:検査	1,080																																																																					
01:検査	1,090																																																																					
01:検査	1,330																																																																					
01:検査	1,330																																																																					
02:リハビリテーション	2,260																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 757号 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,780 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61460号 徴収開始年月日:平成 6年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 253,000 253,000 02:金 396,000 396,000
01,1383,2 盛医383	白井循環器呼吸器内科	〒020-0107 盛岡市松園二丁目2番10号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 7号 徴収開始年月日:平成29年 5月30日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re) 7,089 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン) 7,089 2:無 0 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 徴収額 Freestyle リブレ2 (センサー) 7,500 Freestyle リブレ2 (Reader) 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 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000
01,1399,8 (01,3211,9) 盛医399	川久保病院	〒020-0835 盛岡市津志田26地割30番地1	120	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61483号 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 256,300 256,300 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 951号 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
01,1403,8 盛医403	盛岡南病院	〒020-0835 盛岡市津志田1 3 地割1 8 番地 4	164	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 799号 徴収開始年月日：平成 7年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>118</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>164床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 1.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 285号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,230</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>970</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,100	01:個室	3	0	02:2人室	2	550	02:2人室	10	0	03:3人室	6		04:4人室	24		05:5人室以上	118		全許可病床数	164床	費用徴収病床数 3床 割合 1.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,320	02:リハビリテーション	1,230	02:リハビリテーション	970
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	1,100																																					
01:個室	3	0																																					
02:2人室	2	550																																					
02:2人室	10	0																																					
03:3人室	6																																						
04:4人室	24																																						
05:5人室以上	118																																						
全許可病床数	164床	費用徴収病床数 3床 割合 1.8%																																					
診療の名称	徴収額																																						
02:リハビリテーション	1,320																																						
02:リハビリテーション	1,230																																						
02:リハビリテーション	970																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																							
01,1407,9 (01,3215,0) 盛医407	盛岡友愛病院	〒020-0834 盛岡市永井12地割10番地	360	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成22年 8月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>42</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>192</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>81</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>360床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 312号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 8日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 760号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,466</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61476号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>396,000</td> <td>396,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>253,000</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	16,500	01:個室	1	13,200	01:個室	4	8,800	01:個室	1	7,700	01:個室	9	5,500	01:個室	12	3,300	01:個室	5		02:2人室	10		03:3人室	42		04:4人室	192		05:5人室以上	81		全許可病床数	360床	費用徴収病床数 30床 割合 8.3%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,466	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		396,000	396,000	03:コバルト		253,000	253,000	04:チタン		330,000	330,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																									
01:個室	3	16,500																																																																																									
01:個室	1	13,200																																																																																									
01:個室	4	8,800																																																																																									
01:個室	1	7,700																																																																																									
01:個室	9	5,500																																																																																									
01:個室	12	3,300																																																																																									
01:個室	5																																																																																										
02:2人室	10																																																																																										
03:3人室	42																																																																																										
04:4人室	192																																																																																										
05:5人室以上	81																																																																																										
全許可病床数	360床	費用徴収病床数 30床 割合 8.3%																																																																																									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																						
35:心内	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																																																																						
診療の名称	徴収額																																																																																										
02:リハビリテーション	2,255																																																																																										
02:リハビリテーション	2,695																																																																																										
02:リハビリテーション	1,980																																																																																										
02:リハビリテーション	2,035																																																																																										
02:リハビリテーション	1,925																																																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																								
04:(一般入院)急性期一			2,466																																																																																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																								
01:白金		396,000	396,000																																																																																								
03:コバルト		253,000	253,000																																																																																								
04:チタン		330,000	330,000																																																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 940号 徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 02:小窩裂溝填塞 1,650																																				
01,1413,7 盛医413	盛岡赤十字病院	〒020-8560 盛岡市三本柳6地割1番地1	354	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1031号 徴収開始年月日：平成25年 6月29日 <table border="1" data-bbox="1164 478 1747 782"> <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>8</td><td>2,000</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></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>40床</td><td>割合 11.3%</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 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 347号 徴収開始年月日：令和 5年12月25日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 225号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 1,900	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	8	2,000	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%
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	8	2,000																																						
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%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1419,4 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 リブL2 (センサー) 7,000 FreeStyle リブL2 (Reader) 7,000 徴収開始年月日: 令和 8年 1月 1日
01,1420,2 (01,3424,8) 盛医420	亀楽町通クリニック	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目5番19号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61517号 金属 275,000 その他金属 上顎 下顎 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 徴収開始年月日: 平成25年10月 2日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 500
01,1442,6 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 徴収開始年月日: 令和 8年 1月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 TECNIS オプティV 30600BZX0002400 310,000 TECNIS オプティV 30600BZX0002500 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 310,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000 XY1-G ジェトリック 30500BZX0026300 310,000 XY1-G ジェトリック 30600BZX0022900 310,000 XY1-G ジェトリック 30500BZX0026400 330,000 XY1-G ジェトリック 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 徴収開始年月日: 平成26年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バリシチニブ・関節リウマチ 1:内服薬 3

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
01,1471,5 盛医471	松園第二病院	〒020-0103 盛岡市西松園三丁目2番3号	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：平成16年 6月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,860</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 691号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,857</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,860	01:個室	3	4,200	01:個室	1		02:2人室	12		03:3人室	3		04:4人室	16		05:5人室以上	52		全許可病床数	89床	費用徴収病床数 5床 割合 5.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	09: (一般入院) 地域一般			1,857
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	7,860																																					
01:個室	3	4,200																																					
01:個室	1																																						
02:2人室	12																																						
03:3人室	3																																						
04:4人室	16																																						
05:5人室以上	52																																						
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 5床 割合 5.6%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
09: (一般入院) 地域一般			1,857																																				
01,1491,3 盛医491	加藤アイクリニック	〒020-0011 盛岡市三ツ割五丁目7番11号		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 84号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vivinex ジェマトリッ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェマトリッ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>270,000</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	Vivinex ジェマトリッ	30500BZX0026300	250,000	Vivinex ジェマトリッ	30500BZX0026400	270,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	250,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	270,000																				
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																					
Vivinex ジェマトリッ	30500BZX0026300	250,000																																					
Vivinex ジェマトリッ	30500BZX0026400	270,000																																					
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	250,000																																					
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	270,000																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																										
01,1505,0 (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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1023号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>218床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 776号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61477号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 941号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,280</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	23	5,500	01:個室	21	4,400	01:個室	14		02:2人室	14		04:4人室	144		全許可病床数	218床	費用徴収病床数 46床 割合 21.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,412	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		330,000	330,000	02:金		275,000	275,000	03:コバルト		165,000	165,000	04:チタン		220,000	220,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200	02:小窩裂溝填塞	1,280
区分	病床数	徴収金額																																																												
01:個室	2	16,500																																																												
01:個室	23	5,500																																																												
01:個室	21	4,400																																																												
01:個室	14																																																													
02:2人室	14																																																													
04:4人室	144																																																													
全許可病床数	218床	費用徴収病床数 46床 割合 21.1%																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																											
06:(一般入院)急性期一			2,412																																																											
金属	その他金属	上顎	下顎																																																											
01:白金		330,000	330,000																																																											
02:金		275,000	275,000																																																											
03:コバルト		165,000	165,000																																																											
04:チタン		220,000	220,000																																																											
継続管理種類	価格																																																													
01:フッ化物局所	2,200																																																													
02:小窩裂溝填塞	1,280																																																													
01,1514,2 盛医514	金子胃腸科内科	〒020-0403 盛岡市乙部13地割135番地3		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 4月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>7,000</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,000</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ (Re)	7,000	2:無		FreeStyleリブレ (セン)	7,000	2:無																																															
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																											
FreeStyleリブレ (Re)	7,000	2:無																																																												
FreeStyleリブレ (セン)	7,000	2:無																																																												
01,1521,7 盛医521	鎌田内科クリニック	〒020-0866 盛岡市本宮二丁目20番1号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 180号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エゴロクマブ (ANG145)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ペマフィブラート・高トリグリセ</td> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	エゴロクマブ (ANG145)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		ペマフィブラート・高トリグリセ	1:内服薬		3																																												
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																										
エゴロクマブ (ANG145)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																											
ペマフィブラート・高トリグリセ	1:内服薬		3																																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																														
01,1528,2 (01,3326,5) 盛医528	中村・北條クリニック	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目3番15号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61385号 金属 350,000 上顎 350,000 その他金属 250,000 下顎 250,000 徴収開始年月日：平成13年 3月27日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1006号 徴収開始年月日：平成13年 3月27日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td></tr> </tbody> </table> 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 93号 徴収開始年月日：令和 2年 6月10日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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>30600BZX0016800</td><td>335,500</td></tr> <tr><td>Alcon Clareon P</td><td>30700BZX0029800</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>Alcon Clareon P</td><td>30800BZX0001500</td><td>335,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,180	01:個室	1	3,300	01:個室	2	2,750	02:2人室	4	1,430	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	30600BZX0016800	335,500	Alcon Clareon P	30700BZX0029800	308,000	Alcon Clareon P	30800BZX0001500	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																																																																																
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	30600BZX0016800	335,500																																																																																
Alcon Clareon P	30700BZX0029800	308,000																																																																																
Alcon Clareon P	30800BZX0001500	335,500																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
01,1633,0 盛医633	渋民中央病院	〒028-4132 盛岡市渋民字大前田53番地2	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：平成22年12月1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>117床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 11.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	11	1,650	01:個室	1		02:2人室	14		03:3人室	9		04:4人室	80		全許可病床数	117床	費用徴収病床数 13床 割合 11.1%					
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	6,600																															
01:個室	11	1,650																															
01:個室	1																																
02:2人室	14																																
03:3人室	9																																
04:4人室	80																																
全許可病床数	117床	費用徴収病床数 13床 割合 11.1%																															
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 徴収開始年月日：平成19年1月1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.2%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 734号 徴収開始年月日：平成18年12月17日 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>08:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,317</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	2	4,400	01:個室	8		02:2人室	16		04:4人室	152		全許可病床数	180床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院)急性期一			2,317
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	6,600																															
01:個室	2	4,400																															
01:個室	8																																
02:2人室	16																																
04:4人室	152																																
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
08:(一般入院)急性期一			2,317																														
01,1641,3 盛医641	新津あさくら眼科クリニック	〒020-0885 盛岡市紺屋町2番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 51号 徴収開始年月日：平成19年3月8日 <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>MK-0507A</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MK-0507A	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																				
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																													
MK-0507A	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																														
01,1651,2 盛医651	産科婦人科吉田医院	〒020-0886 盛岡市若園町10番4号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1015号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 35.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	01:個室	5		02:2人室	6		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 6床 割合 35.3%														
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	6	5,500																															
01:個室	5																																
02:2人室	6																																
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 6床 割合 35.3%																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1652,0 盛医652	ひろし外科肛門科	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目3番10号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：平成19年 7月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 02: 2人室 2 4,000 03: 3人室 3 05: 5人室以上 5 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
01,1683,5 盛医683	盛岡観山荘病院	〒020-0114 盛岡市高松四丁目20番40号	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 852号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,800 01:個室 6 2,000 01:個室 10 02: 2人室 8 1,200 02: 2人室 4 04: 4人室 84 05: 5人室以上 60 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 15床 割合 8.7%
01,1693,4 盛医693	本町石部眼科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9番32号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 86号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ALCON Clareon P 30200BZX0029400 343,000 ALCON Clareon P 30300BZX0015300 398,000 ALCON Clareon V 30500BZX0004100 343,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 343,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 398,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 398,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 343,000 テクニス シゾー VB S 30200BZX0005500 323,000 テクニス シゾー 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 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 04: 4人室 8 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
01,1699,1 盛医699	かねこ内科クリニック	〒020-0121 盛岡市月が丘一丁目1番63号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 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 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 徴収開始年月日: 平成24年 6月15日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 735号 徴収開始年月日: 平成24年 6月15日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table>	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			2,412
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	8,000																															
01:個室	4	4,000																															
01:個室	1																																
02:2人室	2																																
04:4人室	44																																
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 5床 割合 9.6%																															
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			2,412																														
01,1712,2 盛医712	前多小児科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番10号丸善ビル5F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 徴収開始年月日: 平成28年 4月26日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TS-141</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第II相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NPC-15</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第II相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日: 令和 8年 2月 2日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	TS-141	1:内服薬	2:第II相	4		NPC-15	1:内服薬	2:第II相	6		診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料		5,000	5,000	5,000	5,000			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																													
TS-141	1:内服薬	2:第II相	4																														
NPC-15	1:内服薬	2:第II相	6																														
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																												
	5,000	5,000	5,000	5,000																													
01,1725,4 盛医725	平野医院	〒020-0132 盛岡市西青山二丁目18番60号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 203号 徴収開始年月日: 平成26年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MK-0616</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MK-0616	1:内服薬	3:第III相	8																				
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																													
MK-0616	1:内服薬	3:第III相	8																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1730,4 盛医730	ひめかみ病院	〒028-4134 盛岡市下田字陣場41番地10	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 801号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エボロクマブ (AMG145)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></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> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	エボロクマブ (AMG145)	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%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																											
エボロクマブ (AMG145)	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		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 徴収開始年月日：平成29年 7月 6日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Galcanezumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Galcanezumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6													
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																											
Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																												
Galcanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1750,2 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		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 92号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 255,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 255,000 アルコン ClareonPan 304000BZX002500 275,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 255,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 275,000 テクニス ティアッセイ VB 30600BZX0002400 255,000 テクニス ティアッセイ TVB 30600BZX0002500 275,000 テクニス ピュアシー 焦点深 30600BZX0016700 255,000 テクニス ピュアシー トーリ 30600BZX0016800 275,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 275,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 275,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 295,000 Vivinex ジェマトリッ 30500BZX0026300 255,000 Vivinex ジェマトリッ 30500BZX0026400 275,000 Vivinex ジェマトリッ 30600BZX0022900 255,000 Vivinex ジェマトリッ 30600BZX0023000 275,000
01,1753,6 盛医753	なないろのとびら診療所	〒020-0861 盛岡市仙北二丁目1番20号		予約に基づく診察 徴収開始年月日：令和 7年 7月 23日 (予約診察) 第 21号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,400 2,400 2,400 2,400 2,400 35:心内 2,400 2,400 2,400 2,400 2,400 時間外診察等 (時間外診察) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 23日 徴収額 1,000
01,1754,4 盛医754	もりおか往診ホームケアクリニック	〒020-0857 盛岡市北飯岡三丁目20番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 3,300 01:個室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1762,7 盛医762	みうら産婦人科医院	〒020-0855 盛岡市上鹿妻田貝11番地1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：平成30年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 7 5,000 04:4人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
01,1775,9 盛医775	京野アートクリニック 盛岡	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通15番5号ワ ールドインGENプラザ3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 5月17日 徴収額 22,000 55,000
01,1777,5 (01,3466,9) 盛医777	大浦内科・歯科クリニ ック	〒020-0836 盛岡市津志田西二丁目13番3号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61540号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 350,000 350,000 04:チタン 450,000 450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 965号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
01,1795,7 盛医795	たかはし眼科	〒020-0866 盛岡市本宮字小坂小瀬13番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 83号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 260,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 280,000 Clareon PanOptx 30200BZX0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Vivinex シェイムトリック 30500BZX0026300 260,000 Vivinex シェイムトリック 30500BZX0026400 280,000 テクニス オプティセイ VB 30600BZX0002400 260,000 テクニス オプティセイ TVB 30600BZX0002500 280,000 Claren Vivity E 30500BZX0004100 260,000 Claren Vivity T 30700BZX0007900 280,000 Vivinex シェイムトリック 30600BZX0022900 260,000 Vivinex シェイムトリック 30600BZX0023000 280,000 テクニス ピュアシー オプ 30600BZX0016700 260,000 テクニス ピュアシー トーリ 3600BZX00168000 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1811,2 盛医811	たにむらクリニック	〒020-0851 盛岡市向中野二丁目4番10号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1016号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> </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	栃内病院	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目15番7号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 346号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <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>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 724号 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	01:個室	34	2,200	02:2人室	48		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 42床 割合 46.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	2,695	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,376
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	8	5,500																													
01:個室	34	2,200																													
02:2人室	48																														
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 42床 割合 46.7%																													
診療の名称	徴収額																														
02:リハビリテーション	2,035																														
02:リハビリテーション	2,695																														
対象者数	徴収日数	徴収料金																													
		2,376																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1816,1 盛医816	映画館通りキザワ眼科	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目12番18号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 91号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 テクス オプティVB 30600BZX0002400 320,000 テクス オプティTVB 30600BZX0002500 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000 XY1-G ジェメトリック 30500BZX0026300 320,000 XY1-G ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 XY1-G ジェメトリック 30600BZX0022900 320,000 XY1-G ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 320,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 350,000
01,1826,0 盛医826	つしだ糖尿病内科・眼科クリニック	〒020-0835 盛岡市津志田15地割50番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 (センサー) 7,000 Free Style リブレ2 (Reader) 7,000
01,1838,5 盛医838	赤坂医院	〒020-0016 盛岡市名須川町27番38号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1008号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 3 6,600 01:個室 2 3,300 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1843,5 盛医843	盛岡こもれびメンタルクリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通14番9号 平戸屋ビル4階B号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
01,1846,8 (01,3498,2) 盛医846	岩手医科大学附属内丸 メディカルセンター	〒020-0021 盛岡市中央通一丁目2番1号		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61557号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>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 1011号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		330,000	330,000	04:チタン		385,000	385,000	01:白金		440,000	440,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,430	02:小窩裂溝填塞	1,650										
金属	その他金属	上顎	下顎																																	
03:コバルト		330,000	330,000																																	
04:チタン		385,000	385,000																																	
01:白金		440,000	440,000																																	
継続管理種類	価格																																			
01:フッ化物局所	1,430																																			
02:小窩裂溝填塞	1,650																																			
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</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>260</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>330床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 8.2%</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61553号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	1,650	01:個室	5	2,200	01:個室	4	5,500	01:個室	31		03:3人室	12		04:4人室	260		全許可病床数	330床	費用徴収病床数 27床 割合 8.2%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		300,000	300,000
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	18	1,650																																		
01:個室	5	2,200																																		
01:個室	4	5,500																																		
01:個室	31																																			
03:3人室	12																																			
04:4人室	260																																			
全許可病床数	330床	費用徴収病床数 27床 割合 8.2%																																		
金属	その他金属	上顎	下顎																																	
03:コバルト		300,000	300,000																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
02,1050,5 (02,3035,0) 宮医50	宮古第一病院	〒027-0074 宮古市保久田8番37号	148	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 286号 徴収開始年月日：平成21年 8月12日</p> <p>診療の名称 徴収額</p> <table border="0"> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,470</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,110</td></tr> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 20号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>金属の種類 1 歯当たりの価格</p> <table border="0"> <tr><td>01:金合金</td><td>99,000</td></tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61457号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日</p> <table border="0"> <tr><td>金属</td><td>その他金属</td><td>上顎</td><td>下顎</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>253,000</td><td>253,000</td></tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 928号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日</p> <table border="0"> <tr><td>継続管理種類</td><td>価格</td></tr> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>2,200</td></tr> </table>	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,470	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,080	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,110	01:金合金	99,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		253,000	253,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200
02:リハビリテーション	2,450																													
02:リハビリテーション	1,470																													
02:リハビリテーション	1,800																													
02:リハビリテーション	1,080																													
02:リハビリテーション	1,850																													
02:リハビリテーション	1,110																													
01:金合金	99,000																													
金属	その他金属	上顎	下顎																											
03:コバルト		253,000	253,000																											
継続管理種類	価格																													
01:フッ化物局所	2,200																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
02,1058,8 宮医58	岩手県立宮古病院	〒027-0096 宮古市崎鍬ヶ崎第1地割11番地 26	243	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 996号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,270</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>191</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>334床</td><td>費用徴収病床数 26床 割合 7.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 369号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 756号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>06:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,410</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	6,270	01:個室	3	5,500	01:個室	8	3,850	01:個室	10	3,630	01:個室	27		02:2人室	2	1,650	02:2人室	10		03:3人室	12		04:4人室	68		05:5人室以上	191		全許可病床数	334床	費用徴収病床数 26床 割合 7.8%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	02:リハビリテーション	2,260	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,410
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	3	6,270																																																														
01:個室	3	5,500																																																														
01:個室	8	3,850																																																														
01:個室	10	3,630																																																														
01:個室	27																																																															
02:2人室	2	1,650																																																														
02:2人室	10																																																															
03:3人室	12																																																															
04:4人室	68																																																															
05:5人室以上	191																																																															
全許可病床数	334床	費用徴収病床数 26床 割合 7.8%																																																														
診療の名称	徴収額																																																															
01:検査	1,080																																																															
01:検査	1,090																																																															
02:リハビリテーション	2,700																																																															
02:リハビリテーション	1,980																																																															
02:リハビリテーション	2,040																																																															
02:リハビリテーション	1,930																																																															
02:リハビリテーション	2,260																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																													
06:(一般入院)急性期一			2,410																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1067,9 宮医67	大久保・熊坂内科医院	〒027-0075 宮古市和見町10番31号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,000 徴収開始年月日: 令和 6年 7月 1日
02,1070,3 宮医70	さかもと眼科クリニック	〒027-0082 宮古市向町4番41号	12	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 82号 徴収開始年月日: 令和 2年 6月 17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニステッセイ TVB 30600BZX0002500 310,000
02,1073,7 (02,3048,3) 宮医73	宮古市国民健康保険新里診療所	〒028-2101 宮古市茂市第1地割116番地9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 446号 徴収開始年月日: 平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 300,000 300,000 01:白金 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 968号 徴収開始年月日: 平成10年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
02,1091,9 宮医091	みなとホスピタル	〒027-0047 宮古市根市第2地割35番2	152	予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日: 令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																						
03,1053,7 大医53	岩手県立大船渡病院	〒022-8512 大船渡市大船渡町字山馬越10番地1	399	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,190</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,590</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,040</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,710</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,380</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>1,210</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>20</td><td>1,050</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>16</td><td>880</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>336</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>489床</td><td>費用徴収病床数 58床 割合 11.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 116号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和元年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 368号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>03:精神科専門療法</td><td>3,030</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 774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 2,410 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,190	01:個室	1	12,650	01:個室	1	7,590	01:個室	1	7,040	01:個室	5	6,710	01:個室	1	6,380	01:個室	8	6,050	01:個室	2	5,720	01:個室	47		02: 2人室	2	1,210	02: 2人室	20	1,050	02: 2人室	16	880	02: 2人室	22		03: 3人室	18		04: 4人室	336		05: 5人室以上	8		全許可病床数	489床	費用徴収病床数 58床 割合 11.9%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	03:精神科専門療法	3,030
区分	病床数	徴収金額																																																																								
01:個室	1	14,190																																																																								
01:個室	1	12,650																																																																								
01:個室	1	7,590																																																																								
01:個室	1	7,040																																																																								
01:個室	5	6,710																																																																								
01:個室	1	6,380																																																																								
01:個室	8	6,050																																																																								
01:個室	2	5,720																																																																								
01:個室	47																																																																									
02: 2人室	2	1,210																																																																								
02: 2人室	20	1,050																																																																								
02: 2人室	16	880																																																																								
02: 2人室	22																																																																									
03: 3人室	18																																																																									
04: 4人室	336																																																																									
05: 5人室以上	8																																																																									
全許可病床数	489床	費用徴収病床数 58床 割合 11.9%																																																																								
診療の名称	徴収額																																																																									
01:検査	1,080																																																																									
01:検査	1,090																																																																									
02:リハビリテーション	2,700																																																																									
02:リハビリテーション	1,980																																																																									
02:リハビリテーション	2,040																																																																									
02:リハビリテーション	1,930																																																																									
03:精神科専門療法	3,030																																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1067,7 大医67	えんどう消化器科内科 クリニック	〒022-0004 大船渡市猪川町字中井沢7番地2		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re) 6,500 FreeStyleリブレ (セン) 6,500
05,1084,7 花医84	医療法人工藤医院	〒025-0073 花巻市一日市2番27号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 2 2,200 05:5人室以上 11 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%
05,1101,9 花医101	社団医療法人ひとみ会 花巻中央眼科	〒025-0091 花巻市西大通り二丁目1番10号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876号 徴収開始年月日：平成10年11月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 3 3,850 01:個室 3 04:4人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 95号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 310,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 310,000 AMO テクニス オテッセイ 30600BZX0002400 330,000 AMO テクニス オテッセイ 30600BZX0002500 360,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000 XY1-G ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 XY1-GT ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000 XY1-GP ジェメトリック 30600BZX0022900 330,000 XY1-GPT ジェメトリック 30500BZX0023000 360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：平成15年 9月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
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 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,655
05,1136,5 花医136	岩手県立東和病院	〒028-0115 花巻市東和町安俵6区75番地1	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 969号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,810 01:個室 2 6,490 01:個室 2 5,720 01:個室 1 4,950 01:個室 7 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 44 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 6床 割合 8.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 379号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 761号 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 08: (一般入院) 急性期一 2,320

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 診療の名称 01:検査 01:検査 徴収開始年月日:平成19年4月1日 徴収額 1,080 1,090
05,1155,5 花医155	花巻市石鳥谷医療セン ター	〒028-3163 花巻市石鳥谷町八幡第5地割47 番地2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 830号 徴収開始年月日:平成20年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 02:2人室 3 2,200 02:2人室 1 0 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
05,1173,8 花医173	もとだて病院	〒025-0003 花巻市東宮野目第13地割1番地 1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 873号 徴収開始年月日:平成30年7月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 1 3,300 01:個室 11 02:2人室 4 2,200 02:2人室 2 04:4人室 124 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 7床 割合 4.9%
05,1177,9 花医177	ちば眼科クリニック	〒025-0062 花巻市上小舟渡134番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日:令和3年5月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 290,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 320,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 225,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 255,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PnOptix 30400BZX0025000 340,000 テクニス オプティセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニス オプティセイ TVB 30600BZX0002500 360,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZXC002630 330,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026400 360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1184,5 花医184	総合花巻病院	〒025-0082 花巻市御田屋町4番56号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1005号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 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 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 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 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 800 01:個室 6 02:2人室 2 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
06,1115,7 北医115	日高見中央クリニック	〒024-0072 北上市北鬼柳22地割46番地		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 4月19日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 1,080 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,560 2:無 0
06,1149,6 北医149	きたかみ腎クリニック	〒024-0083 北上市柳原町四丁目15番9号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 875号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 2,200 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																			
06,1154,6 北医154	岩手県立中部病院	〒024-8507 北上市村崎野17地割10番地	434	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1012号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,520</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,010</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,680</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,580</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>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> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 365号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,850	01:個室	1	14,520	01:個室	1	10,010	01:個室	1	9,680	01:個室	1	8,800	01:個室	1	8,580	01:個室	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%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	01:検査	1,080	01:検査	1,090
区分	病床数	徴収金額																																																																																					
01:個室	1	14,850																																																																																					
01:個室	1	14,520																																																																																					
01:個室	1	10,010																																																																																					
01:個室	1	9,680																																																																																					
01:個室	1	8,800																																																																																					
01:個室	1	8,580																																																																																					
01:個室	5	8,360																																																																																					
01:個室	2	8,250																																																																																					
01:個室	1	7,810																																																																																					
01:個室	1	7,700																																																																																					
01:個室	1	6,710																																																																																					
01:個室	1	6,380																																																																																					
01:個室	2	6,050																																																																																					
01:個室	37	5,940																																																																																					
01:個室	1	5,830																																																																																					
01:個室	8	5,280																																																																																					
01:個室	28																																																																																						
02: 2人室	2	4,020																																																																																					
02: 2人室	14																																																																																						
04: 4人室	312																																																																																						
05: 5人室以上	13																																																																																						
全許可病床数	434床	費用徴収病床数 67床 割合 15.4%																																																																																					
診療の名称	徴収額																																																																																						
02:リハビリテーション	2,700																																																																																						
02:リハビリテーション	1,980																																																																																						
02:リハビリテーション	2,040																																																																																						
02:リハビリテーション	1,930																																																																																						
01:検査	1,080																																																																																						
01:検査	1,090																																																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 2,260 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 752号 徴収開始年月日:平成21年 5月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,780
06,1155,3 北医155	ちとせ医院	〒024-0061 北上市大通り2丁目1番22号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 9号 徴収開始年月日:平成29年 4月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 メドトロニックミニメド600シ 1,000 2:無 0 メドトロニックミニメド600シ 1,000 2:無 0 メドトロニックiPro2 6,500 2:無 0 予約に基づく診察 (予約診察)第 13号 徴収開始年月日:平成27年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器)第 9号 徴収開始年月日:令和 6年 7月23日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ(センサー) 6,600
06,1157,9 (06,3075,7) 北医157	立正堂医院	〒024-0051 北上市相去町西野32番地1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61192号 徴収開始年月日:平成21年10月13日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 722号 徴収開始年月日:平成21年10月13日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
06,1172,8 北医172	きたかみ駅前内科クリニック	〒024-0061 北上市大通り1-3-1 おでんせ プラザぐるーぶ2階		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 治験薬名称 I m e g l i m i n エサキセレノン</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー FreeStyle リブレ2 センサー</p> <p>徴収開始年月日：平成27年12月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 センサー	7,500	FreeStyle リブレ2 センサー	7,500
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																			
1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																				
販売名	徴収額																					
FreeStyle リブレ2 センサー	7,500																					
FreeStyle リブレ2 センサー	7,500																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
06,1182,7 北医182	社会福祉法人恩賜財団 済生会 北上済生会病院	〒024-8506 北上市九年橋三丁目15番33号	224	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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>時間外診察等 (時間外診察) 第 14号 徴収額 3,300 徴収開始年月日：令和 2年11月22日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 131号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 2年11月22日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 8年 1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 374号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 715号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07:(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%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	2,040	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	07:(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%																																											
診療の名称	徴収額																																												
02:リハビリテーション	2,040																																												
02:リハビリテーション	2,040																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
07:(一般入院)急性期一			1,940																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
06,1192,6 北医192	さくらPORTクリニック	〒024-0032 北上市川岸一丁目1番20号さくらPORT・オフィス1階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 2,500 2,500 2,500 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <p>時間外診察等 (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</p>																																							
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		<p>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 徴収額 Freestyle リブレ2 7,000 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p>																																							
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るーぶ1階		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 79号 徴収開始年月日：令和 7年 6月25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>398,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>398,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>398,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS オプティVB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS オプティV</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>398,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>398,000</td> </tr> <tr> <td>XY-1G ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>343,000</td> </tr> <tr> <td>XY-1G ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>398,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	343,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	398,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	343,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	398,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	343,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	398,000	TECNIS オプティVB	30600BZX0002400	343,000	TECNIS オプティV	30600BZX0002500	398,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	343,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	398,000	XY-1G ジェメトリック	30500BZX0026300	343,000	XY-1G ジェメトリック	30500BZX0026400	398,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	343,000																																									
Clareon Vivity	30700BZX0007900	398,000																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	343,000																																									
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	398,000																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	343,000																																									
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	398,000																																									
TECNIS オプティVB	30600BZX0002400	343,000																																									
TECNIS オプティV	30600BZX0002500	398,000																																									
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	343,000																																									
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	398,000																																									
XY-1G ジェメトリック	30500BZX0026300	343,000																																									
XY-1G ジェメトリック	30500BZX0026400	398,000																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																
07,1035,5 (07,3023,5) 久医35	岩手県立久慈病院	〒028-8040 久慈市旭町第10地割1番	246	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 979号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,660</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,360</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>268</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>334床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 121号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 364号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,090</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 751号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,410</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61468号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>165,000</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>396,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,660	01:個室	4	8,360	01:個室	26	5,500	01:個室	24		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	268		05:5人室以上	6		全許可病床数	334床	費用徴収病床数 31床 割合 9.3%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,410	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		165,000	198,000	02:金		330,000	396,000
区分	病床数	徴収金額																																																																		
01:個室	1	11,660																																																																		
01:個室	4	8,360																																																																		
01:個室	26	5,500																																																																		
01:個室	24																																																																			
02:2人室	2																																																																			
03:3人室	3																																																																			
04:4人室	268																																																																			
05:5人室以上	6																																																																			
全許可病床数	334床	費用徴収病床数 31床 割合 9.3%																																																																		
診療の名称	徴収額																																																																			
01:検査	1,080																																																																			
01:検査	1,090																																																																			
02:リハビリテーション	2,700																																																																			
02:リハビリテーション	1,980																																																																			
02:リハビリテーション	2,040																																																																			
02:リハビリテーション	1,930																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																	
06:(一般入院)急性期一			2,410																																																																	
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																	
03:コバルト		165,000	198,000																																																																	
02:金		330,000	396,000																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
07,1041,3 久医41	久慈恵愛病院	〒028-0011 久慈市湊町第17地割100番地	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1020号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 538号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	2	500	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																				
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	1,000																																					
02:2人室	2	500																																					
04:4人室	16																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																					
07,1050,4 久医50	北リアス病院	〒028-0015 久慈市源道第12地割111番	210	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成26年11月23日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SM-13496</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
08,1023,9 遠医23	岩手県立遠野病院	〒028-0541 遠野市松崎町白岩14地割74番地	110	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1028号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>105</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>122床</td><td>費用徴収病床数 12床 割合 9.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 382号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 765号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>07:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,400</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,050	01:個室	1	5,390	01:個室	1	4,730	01:個室	9	3,960	01:個室	5		05:5人室以上	105		全許可病床数	122床	費用徴収病床数 12床 割合 9.8%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	1,870	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	07:(一般入院)急性期一			2,400
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	1	6,050																																																
01:個室	1	5,390																																																
01:個室	1	4,730																																																
01:個室	9	3,960																																																
01:個室	5																																																	
05:5人室以上	105																																																	
全許可病床数	122床	費用徴収病床数 12床 割合 9.8%																																																
診療の名称	徴収額																																																	
01:検査	1,080																																																	
01:検査	1,090																																																	
02:リハビリテーション	1,100																																																	
02:リハビリテーション	850																																																	
02:リハビリテーション	1,870																																																	
02:リハビリテーション	1,930																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
07:(一般入院)急性期一			2,400																																															
08,1052,8 遠医052	遠野はやちねホスピタル	〒028-0502 遠野市青笹町中沢5地割5番地	116	<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年11月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	5,500	5,500																																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																													
02:精	5,500	5,500																																																
09,1009,6 関医9	一関西城病院	〒021-0884 一関市大手町3番36号	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 872号 徴収開始年月日：平成22年 5月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 37床 割合 18.6%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	31	2,750	01:個室	4	2,420	01:個室	5		02:2人室	2	1,650	03:3人室	45		04:4人室	88		05:5人室以上	24		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 37床 割合 18.6%																			
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	31	2,750																																																
01:個室	4	2,420																																																
01:個室	5																																																	
02:2人室	2	1,650																																																
03:3人室	45																																																	
04:4人室	88																																																	
05:5人室以上	24																																																	
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 37床 割合 18.6%																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
09,1035,1 関医35	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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 793号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 25.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 634号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:(一般入院) 急性期一 2,203</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	4,180	01:個室	1		02:2人室	8	1,600	03:3人室	3		04:4人室	36		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 14床 割合 25.9%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	6	4,180																																			
01:個室	1																																				
02:2人室	8	1,600																																			
03:3人室	3																																				
04:4人室	36																																				
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 14床 割合 25.9%																																			
09,1078,1 関医78	二宮眼科医院	〒021-0885 一関市田村町 2 番 5 号	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 545号 徴収開始年月日：平成 5年 5月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフIQレスト</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>183,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQレスト</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>199,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ シン</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>243,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ トー</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>265,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	9,000	01:個室	1	8,000	02:2人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフIQレスト	22600BZX0017900	183,000	アルコン アクリソフIQレスト	22700BZX0000600	199,000	アルコン アクリソフIQ シン	23100BZX0004200	243,000	アルコン アクリソフIQ トー	23100BZX0004300	265,000
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	9,000																																			
01:個室	1	8,000																																			
02:2人室	6																																				
04:4人室	4																																				
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%																																			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
アルコン アクリソフIQレスト	22600BZX0017900	183,000																																			
アルコン アクリソフIQレスト	22700BZX0000600	199,000																																			
アルコン アクリソフIQ シン	23100BZX0004200	243,000																																			
アルコン アクリソフIQ トー	23100BZX0004300	265,000																																			
09,1086,4 関医86	一関中央クリニック	〒021-0021 一関市中央町二丁目 4 番 2 号	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	4,950	01:個室	2	3,300	02:2人室	4		04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	5,500																																			
01:個室	2	4,950																																			
01:個室	2	3,300																																			
02:2人室	4																																				
04:4人室	8																																				
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1108,6 関医108	にしだ眼科クリニック	〒021-0053 一関市山目字中野 5 5 番地 1	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 94号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30200BZX0007900 290,000 Clarepn PanOpti 30700BZX0029800 290,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 310,000
09,1113,6 関医113	コスモスレディースクリニック	〒021-0885 一関市田村町 5 番 5 6 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 502号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,500 01:個室 2 02: 2人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
09,1121,9 関医121	岩手県立大東病院	〒029-0711 一関市大東町大原字川内 1 2 8 番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 965号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,510 01:個室 1 4,180 02: 2人室 2 2,700 02: 2人室 2 03: 3人室 6 04: 4人室 28 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 4床 割合 10.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 362号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 749号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,320

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
09,1128,4 (09,3077,7) 関医128	一関市国民健康保険猿沢診療所	〒029-0431 一関市大東町猿沢字板倉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 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 75,600</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61281号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 183,600 183,600 04:チタン 216,000 216,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 785号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160</p>																																																		
09,1134,2 関医134	岩手県立千厩病院	〒029-0803 一関市千厩町千厩字草井沢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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 782 1747 1021"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>152床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 9.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 373号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 1101 2083 1356"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,090</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,330</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,330</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,610</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 790号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 1436 1926 1516"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	6,160	01:個室	7	5,500	01:個室	10		02:2人室	10		03:3人室	9		04:4人室	108		全許可病床数	152床	費用徴収病床数 15床 割合 9.9%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,610	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	07:(一般入院)急性期一			2,400
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	8	6,160																																																				
01:個室	7	5,500																																																				
01:個室	10																																																					
02:2人室	10																																																					
03:3人室	9																																																					
04:4人室	108																																																					
全許可病床数	152床	費用徴収病床数 15床 割合 9.9%																																																				
診療の名称	徴収額																																																					
01:検査	1,080																																																					
01:検査	1,090																																																					
01:検査	1,330																																																					
01:検査	1,330																																																					
02:リハビリテーション	2,200																																																					
02:リハビリテーション	1,610																																																					
02:リハビリテーション	2,040																																																					
02:リハビリテーション	1,930																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
07:(一般入院)急性期一			2,400																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
09,1145,8 (09,3081,9) 関医145	岩手県立磐井病院	〒029-0192 一関市狐禅寺字大平17番地	315	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 963号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,490</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>5,390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,510</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>236</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>315床</td><td>費用徴収病床数 43床 割合 13.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 360号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 747号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,780</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	7,480	01:個室	1	6,600	01:個室	1	6,490	01:個室	1	5,830	01:個室	5	5,500	01:個室	24	5,390	01:個室	6	4,510	01:個室	28		02:2人室	8		04:4人室	236		全許可病床数	315床	費用徴収病床数 43床 割合 13.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	03:(一般入院)急性期一			2,780
区分	病床数	徴収金額																																																																																		
01:個室	5	7,480																																																																																		
01:個室	1	6,600																																																																																		
01:個室	1	6,490																																																																																		
01:個室	1	5,830																																																																																		
01:個室	5	5,500																																																																																		
01:個室	24	5,390																																																																																		
01:個室	6	4,510																																																																																		
01:個室	28																																																																																			
02:2人室	8																																																																																			
04:4人室	236																																																																																			
全許可病床数	315床	費用徴収病床数 43床 割合 13.7%																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
5,500																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																		
3,300																																																																																				
2,090																																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																																			
01:検査	1,080																																																																																			
01:検査	1,090																																																																																			
01:検査	1,330																																																																																			
01:検査	1,330																																																																																			
02:リハビリテーション	2,700																																																																																			
02:リハビリテーション	1,980																																																																																			
02:リハビリテーション	2,040																																																																																			
02:リハビリテーション	1,930																																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																	
03:(一般入院)急性期一			2,780																																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61467号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>242,000</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>396,000</td> <td>396,000</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		242,000	242,000	04:チタン		330,000	330,000	01:白金		396,000	396,000																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																									
03:コバルト		242,000	242,000																																									
04:チタン		330,000	330,000																																									
01:白金		396,000	396,000																																									
09,1158,1 関医158	齊藤産婦人科医院	〒021-0021 一関市中央町二丁目9番20号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	2	5,500	02:2人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																									
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	3	3,300																																										
01:個室	2	5,500																																										
02:2人室	14																																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																										
09,1170,6 関医170	一関市国民健康保険藤沢病院	〒029-3405 一関市藤沢町藤沢字町裏52番地2	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号 徴収開始年月日：平成12年12月26日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 22.7%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 376号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <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>840</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,920</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 792号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <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>07:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブL2</td> <td>5,990</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	02:2人室	4	1,100	04:4人室	32		01:個室	2		全許可病床数	44床	費用徴収病床数 10床 割合 22.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	07:(一般入院)急性期一			2,380	販売名	徴収額	FreeStyle リブL2	5,990
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	6	2,200																																										
02:2人室	4	1,100																																										
04:4人室	32																																											
01:個室	2																																											
全許可病床数	44床	費用徴収病床数 10床 割合 22.7%																																										
診療の名称	徴収額																																											
02:リハビリテーション	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																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
07:(一般入院)急性期一			2,380																																									
販売名	徴収額																																											
FreeStyle リブL2	5,990																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1184,7 関医184	菅原整形外科クリニック	〒021-0023 一関市銅谷町9番18号		再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：令和 5年10月16日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 PRDを用いた変形性関節症への 1
09,1185,4 関医185	やまと在宅診療所 一関	〒021-0872 一関市宮坂町2番9号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 197号 徴収開始年月日：令和 4年11月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 1:第I相 1 250
10,1046,6 高医46	岩手県立高田病院	〒029-2205 陸前高田市高田町字太田512番地2	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1000号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,620 01:個室 1 02: 2人室 2 1,490 02: 2人室 4 1,430 04: 4人室 52 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 359号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 940 02:リハビリテーション 940 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 769号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院) 地域一般 1,940

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
11,1049,8 釜医49	岩手県立釜石病院	〒026-8550 釜石市甲子町第10地割483番地6	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 961号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,290</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,760</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>78</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 24.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 358号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 745号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,410</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	5,170	01:個室	6	5,060	01:個室	2	4,840	01:個室	5	4,290	01:個室	2		02:2人室	6	1,760	02:2人室	6	1,100	02:2人室	4		04:4人室	52		05:5人室以上	78		全許可病床数	180床	費用徴収病床数 44床 割合 24.4%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,410
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	19	5,170																																																																
01:個室	6	5,060																																																																
01:個室	2	4,840																																																																
01:個室	5	4,290																																																																
01:個室	2																																																																	
02:2人室	6	1,760																																																																
02:2人室	6	1,100																																																																
02:2人室	4																																																																	
04:4人室	52																																																																	
05:5人室以上	78																																																																	
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 44床 割合 24.4%																																																																
診療の名称	徴収額																																																																	
01:検査	1,080																																																																	
01:検査	1,090																																																																	
01:検査	1,330																																																																	
01:検査	1,330																																																																	
02:リハビリテーション	2,700																																																																	
02:リハビリテーション	1,980																																																																	
02:リハビリテーション	2,040																																																																	
02:リハビリテーション	1,930																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																															
06:(一般入院)急性期一			2,410																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
11,1059,7 釜医59	せいいてつ記念病院	〒026-0052 釜石市小佐野町四丁目3番7号	104	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号 徴収開始年月日：平成16年 8月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>90</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>119床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 704号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,630</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	4		02:2人室	14	2,200	03:3人室	90		04:4人室	6		全許可病床数	119床	費用徴収病床数 19床 割合 16.0%																											
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	5	3,300																																																		
01:個室	4																																																			
02:2人室	14	2,200																																																		
03:3人室	90																																																			
04:4人室	6																																																			
全許可病床数	119床	費用徴収病床数 19床 割合 16.0%																																																		
11,1074,6 釜医74	釜石のぞみ病院	〒026-0025 釜石市大渡町三丁目15番26号	154	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 783号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 88号 徴収開始年月日：令和 7年 3月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	17	2,200	02:2人室	10		03:3人室	9		04:4人室	116		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 19床 割合 12.3%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	330,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30700BZX0029800	320,000
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	4,400																																																		
01:個室	1	3,300																																																		
01:個室	17	2,200																																																		
02:2人室	10																																																			
03:3人室	9																																																			
04:4人室	116																																																			
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 19床 割合 12.3%																																																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																																		
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	330,000																																																		
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000																																																		
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000																																																		
Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000																																																		
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																																																		
Clareon PanOpti	30700BZX0029800	320,000																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
13,1012,2 二医12	岩手県立二戸病院	〒028-6193 二戸市堀野字大川原毛38番地2	230	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1004号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,930</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,270</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,610</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>230床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 122号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 357号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 772号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,590</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	6,930	01:個室	11	6,270	01:個室	1	5,830	01:個室	3	5,610	01:個室	20		02:2人室	2	2,860	02:2人室	4		04:4人室	180		全許可病床数	230床	費用徴収病床数 26床 割合 11.3%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05:(一般入院)急性期一			2,590
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	9	6,930																																																						
01:個室	11	6,270																																																						
01:個室	1	5,830																																																						
01:個室	3	5,610																																																						
01:個室	20																																																							
02:2人室	2	2,860																																																						
02:2人室	4																																																							
04:4人室	180																																																							
全許可病床数	230床	費用徴収病床数 26床 割合 11.3%																																																						
診療の名称	徴収額																																																							
01:検査	1,080																																																							
01:検査	1,090																																																							
02:リハビリテーション	2,700																																																							
02:リハビリテーション	1,980																																																							
02:リハビリテーション	2,040																																																							
02:リハビリテーション	1,930																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																					
05:(一般入院)急性期一			2,590																																																					
13,1021,3 二医21	二戸クリニック	〒028-6103 二戸市石切所字森合32番地1	7	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	05:5人室以上	6		全許可病床数	7床	費用徴収病床数 1床 割合 14.3%																																								
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	1	5,500																																																						
05:5人室以上	6																																																							
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 1床 割合 14.3%																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
14,1011,2 八医11	八幡平市立安代診療所	〒028-7534 八幡平市荒屋新町1 4 4 番地 1	2	<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金の支給 (前歯部金属) 第 10号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 45,360</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61359号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 90,720 90,720</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 849号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,080 02:小窩裂溝填塞 1,080</p>																		
14,1020,3 八医020	八幡平市立病院	〒028-7111 八幡平市大更第2 5 地割 3 2 8 番地 1	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1120 798 1747 957"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 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 09:(一般入院) 地域一般 1,760</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	10	2,200	02:2人室	4	1,100	04:4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	5,500																				
01:個室	10	2,200																				
02:2人室	4	1,100																				
04:4人室	44																					
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> </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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 788号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61539号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>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> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1009号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,620</td> </tr> </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	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11:(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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,620	02:小窩裂溝填塞	1,620
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	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	徴収額																																																						
02:リハビリテーション	2,450																																																						
02:リハビリテーション	1,800																																																						
02:リハビリテーション	1,850																																																						
02:リハビリテーション	1,750																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																				
11:(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																																																				
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	1,620																																																						
02:小窩裂溝填塞	1,620																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
15,1001,0 奥医1	奥州市総合水沢病院	〒023-0053 奥州市水沢大手町三丁目1番地	139	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1021号 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 3.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 762号 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 2,409</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブ2 Reader</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブ2 センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	10		02:2人室	30		04:4人室	56		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 3床 割合 3.0%	販売名	徴収額	FreeStyle リブ2 Reader	7,000	FreeStyle リブ2 センサー	7,000						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	10																																				
02:2人室	30																																				
04:4人室	56																																				
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 3床 割合 3.0%																																			
販売名	徴収額																																				
FreeStyle リブ2 Reader	7,000																																				
FreeStyle リブ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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>156床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 12.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 259号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 1,810</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61529号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>242,000</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>352,000</td> <td>352,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	18	1,100	01:個室	28		02:2人室	52		04:4人室	56		全許可病床数	156床	費用徴収病床数 20床 割合 12.8%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		242,000	242,000	04:チタン		352,000	352,000
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,300																																			
01:個室	18	1,100																																			
01:個室	28																																				
02:2人室	52																																				
04:4人室	56																																				
全許可病床数	156床	費用徴収病床数 20床 割合 12.8%																																			
金属	その他金属	上顎	下顎																																		
03:コバルト		242,000	242,000																																		
04:チタン		352,000	352,000																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
15,1010,1 奥医10	石川病院	〒023-0851 奥州市水沢南町8番10号	32	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 645号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:(一般入院) 地域一般 470</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	01:個室	1	5,000	04:4人室	16		01:個室	2		03:3人室	6		02:2人室	4		全許可病床数	32床	費用徴収病床数 4床 割合 12.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	3,000																										
01:個室	1	5,000																										
04:4人室	16																											
01:個室	2																											
03:3人室	6																											
02:2人室	4																											
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 4床 割合 12.5%																										
15,1012,7 奥医12	美山病院	〒023-0132 奥州市水沢羽田町字水無沢495番地2	172	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 308号 徴収開始年月日：令和 2年 5月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,617</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,221</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 733号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:(一般入院) 地域一般 1,655</p>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,617	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,221														
診療の名称	徴収額																											
02:リハビリテーション	2,695																											
02:リハビリテーション	1,617																											
02:リハビリテーション	2,035																											
02:リハビリテーション	1,221																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
15,1033,3 奥医33	医療法人如水会 鈴木 眼科吉小路	〒023-0054 奥州市水沢吉小路16番地	10	<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 徴収開始年月日：平成21年10月15日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</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>10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</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 58号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	04:4人室	8		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	270,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	290,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	3,300																																
04:4人室	8																																	
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%																																
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	270,000																																
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	290,000																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000																																
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																											
15,1042,4 奥医42	岩手県立胆沢病院	〒023-0864 奥州市水沢字龍ヶ馬場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 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 1030号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</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>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,820</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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 53床 割合 15.3%</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 15号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 15号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 356号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	42	5,830	01:個室	2	4,840	01:個室	3	4,730	01:個室	14		02:2人室	2	2,200	03:3人室	9		04:4人室	256		05:5人室以上	12		02:2人室	2	1,980	02:2人室	2	1,820	02:2人室	2		全許可病床数	346床	費用徴収病床数 53床 割合 15.3%	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	2	2,200																																																													
03:3人室	9																																																														
04:4人室	256																																																														
05:5人室以上	12																																																														
02:2人室	2	1,980																																																													
02:2人室	2	1,820																																																													
02:2人室	2																																																														
全許可病床数	346床	費用徴収病床数 53床 割合 15.3%																																																													
診療の名称	徴収額																																																														
01:検査	1,080																																																														
01:検査	1,090																																																														
01:検査	1,330																																																														
01:検査	1,330																																																														
02:リハビリテーション	2,700																																																														
02:リハビリテーション	1,980																																																														
02:リハビリテーション	2,040																																																														
02:リハビリテーション	2,260																																																														
02:リハビリテーション	1,930																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 743号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 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 徴収開始年月日:平成29年2月6日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ(Re) 7,000 2:無 0 FreeStyleリブレ(セン) 7,000 2:無 0																																									
15,1062,2 奥医62	岩手県立江刺病院	〒023-1103 奥州市江刺西大通り5番23号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 994号 徴収開始年月日:平成18年4月1日 <table border="1" data-bbox="1164 638 1747 877"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,390</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>42</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>75床</td><td>費用徴収病床数 5床 割合 6.7%</td></tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 381号 徴収開始年月日:平成18年4月1日 <table border="1" data-bbox="1164 973 2083 1181"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 777号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:(一般入院)急性期一 2,400	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,170	01:個室	3	5,390	01:個室	1	4,840	01:個室	2		03:3人室	6		04:4人室	20		05:5人室以上	42		全許可病床数	75床	費用徴収病床数 5床 割合 6.7%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	1,870	02:リハビリテーション	1,930
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	5,170																																											
01:個室	3	5,390																																											
01:個室	1	4,840																																											
01:個室	2																																												
03:3人室	6																																												
04:4人室	20																																												
05:5人室以上	42																																												
全許可病床数	75床	費用徴収病床数 5床 割合 6.7%																																											
診療の名称	徴収額																																												
01:検査	1,080																																												
01:検査	1,090																																												
02:リハビリテーション	1,100																																												
02:リハビリテーション	850																																												
02:リハビリテーション	1,870																																												
02:リハビリテーション	1,930																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
15,1079,6 奥医79	美希病院	〒029-4201 奥州市前沢古城字丑沢上野100番地	249	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>54</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>156</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>249床</td><td>費用徴収病床数 13床 割合 5.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 257号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,617</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,221</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 791号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10:(一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,931</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	1,650	01:個室	2	3,300	01:個室	4	2,200	01:個室	2	0	02:2人室	24	0	03:3人室	54	0	04:4人室	156	0	05:5人室以上	0	0	全許可病床数	249床	費用徴収病床数 13床 割合 5.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,617	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,221	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,931
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	7	1,650																																																		
01:個室	2	3,300																																																		
01:個室	4	2,200																																																		
01:個室	2	0																																																		
02:2人室	24	0																																																		
03:3人室	54	0																																																		
04:4人室	156	0																																																		
05:5人室以上	0	0																																																		
全許可病床数	249床	費用徴収病床数 13床 割合 5.2%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	2,695																																																			
02:リハビリテーション	1,617																																																			
02:リハビリテーション	2,035																																																			
02:リハビリテーション	1,221																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
10:(一般入院) 地域一般			1,931																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
15,1087,9 (15,3004,8) 奥医87	奥州市国民健康保険まごころ病院	〒023-0401 奥州市胆沢南都田字大持40番地	48	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 797号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 764号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,394</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61474号 徴収開始年月日：平成 8年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 929号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	6	3,300	01:個室	4		04:4人室	36		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 8床 割合 16.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	07: (一般入院) 急性期一			2,394	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		330,000	330,000	03:コバルト		220,000	220,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200	02:小窩裂溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	5,500																																														
01:個室	6	3,300																																														
01:個室	4																																															
04:4人室	36																																															
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 8床 割合 16.7%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
07: (一般入院) 急性期一			2,394																																													
金属	その他金属	上顎	下顎																																													
04:チタン		330,000	330,000																																													
03:コバルト		220,000	220,000																																													
継続管理種類	価格																																															
01:フッ化物局所	2,200																																															
02:小窩裂溝填塞	1,650																																															
15,1088,7 奥医88	奥州市国民健康保険衣川診療所	〒029-4332 奥州市衣川古戸48番地3	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：平成14年 1月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>880</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	02:2人室	6	880	01:個室	1		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																													
区分	病床数	徴収金額																																														
02:2人室	6	880																																														
01:個室	1																																															
04:4人室	12																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																														
15,1118,2 奥医118	さくらクリニック	〒023-0802 奥州市水沢字大畑小路27番地1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,000					35:心内	3,000																														
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																											
02:精	3,000																																															
35:心内	3,000																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
16,1003,4 (16,3022,8) 滝医3	栃内第二病院	〒020-0778 滝沢市大釜吉水103番地1	144	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：平成15年 8月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 258号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 731号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,317</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61481号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 942号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	3	6,600	01:個室	12	3,300	04:4人室	124		全許可病床数	144床	費用徴収病床数 15床 割合 10.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院)急性期一			2,317	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		275,000	275,000	04:チタン		275,000	275,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,650	02:小窩裂溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	5																																																							
01:個室	3	6,600																																																						
01:個室	12	3,300																																																						
04:4人室	124																																																							
全許可病床数	144床	費用徴収病床数 15床 割合 10.4%																																																						
診療の名称	徴収額																																																							
02:リハビリテーション	2,695																																																							
02:リハビリテーション	2,035																																																							
02:リハビリテーション	1,980																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																					
08:(一般入院)急性期一			2,317																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																					
03:コバルト		275,000	275,000																																																					
04:チタン		275,000	275,000																																																					
継続管理種類	価格																																																							
01:フッ化物局所	1,650																																																							
02:小窩裂溝填塞	1,650																																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
16,1023,2 滝医23	医療法人社団松誠会 滝沢中央病院	〒020-0664 滝沢市鶴飼笹森4 2 番地 2	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 722号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 494"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>86床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院) 地域一般 1,764	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	1	6,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	2		04:4人室	80		全許可病床数	86床				
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	8,000																										
01:個室	1	6,000																										
01:個室	2	3,000																										
02:2人室	2																											
04:4人室	80																											
全許可病床数	86床																											
21,1075,2 岩医75	鶯宿温泉病院	〒020-0573 岩手郡雫石町大字南畑第3 2 地割 字南榎沢2 6 5 番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844号 徴収開始年月日：平成12年 9月22日 <table border="1" data-bbox="1164 734 1747 925"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 2床 割合 2.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第 7号 徴収額 550 徴収開始年月日：平成12年11月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	5,500	02:2人室	6		04:4人室	80		全許可病床数	88床							
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	6,600																										
01:個室	1	5,500																										
02:2人室	6																											
04:4人室	80																											
全許可病床数	88床																											
21,1091,9 (21,3054,1) 岩医91	いわてリハビリテーシ ョンセンター	〒020-0503 岩手郡雫石町七ツ森1 6 番地2 4 3	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 948号 徴収開始年月日：平成 5年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1149 1747 1340"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,920</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 8床 割合 8.0%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,450	01:個室	2	7,920	01:個室	2	6,160	01:個室	2	6,050	02:2人室	4		04:4人室	88		全許可病床数	100床	
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	10,450																										
01:個室	2	7,920																										
01:個室	2	6,160																										
01:個室	2	6,050																										
02:2人室	4																											
04:4人室	88																											
全許可病床数	100床																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
21,1156,0 岩医156	国民健康保険葛巻病院	〒028-5402 岩手郡葛巻町葛巻第16地割1番地1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 478"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 <table border="1" data-bbox="1523 558 1926 622"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,080</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	7		03:3人室	3		04:4人室	36		全許可病床数	48床		入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	09: (一般入院) 地域一般			1,080										
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	2,200																																						
01:個室	7																																							
03:3人室	3																																							
04:4人室	36																																							
全許可病床数	48床																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
09: (一般入院) 地域一般			1,080																																					
22,1040,4 紫医40	医療法人社団帰厚堂南昌病院	〒028-3621 紫波郡矢巾町大字広宮沢第1地割2番181	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 633号 徴収開始年月日：平成17年10月11日 <table border="1" data-bbox="1164 718 1747 1037"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 14床 割合 7.8%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,000	01:個室	2	3,000	01:個室	1	4,000	01:個室	1	4,500	01:個室	1	5,000	02:2人室	2	1,000	02:2人室	12		03:3人室	21		04:4人室	128		05:5人室以上	5		全許可病床数	180床	
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	7	2,000																																						
01:個室	2	3,000																																						
01:個室	1	4,000																																						
01:個室	1	4,500																																						
01:個室	1	5,000																																						
02:2人室	2	1,000																																						
02:2人室	12																																							
03:3人室	21																																							
04:4人室	128																																							
05:5人室以上	5																																							
全許可病床数	180床																																							
22,1113,9 紫医113	紫波中央眼科	〒028-3318 紫波郡紫波町紫波中央駅前2丁目3番地3 オガールプラザ東棟1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 78号 徴収開始年月日：令和 3年 7月20日 <table border="1" data-bbox="1164 1133 2150 1436"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ ヴィ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>279,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ ヴィ VTB</td> <td>30600BZX002500</td> <td>312,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアフォー 焦点深</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>279,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアフォー トーリ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>312,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>297,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	264,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	264,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	297,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	264,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	297,000	テクニス オプティ ヴィ VB	30600BZX0002400	279,000	テクニス オプティ ヴィ VTB	30600BZX002500	312,000	テクニス ピュアフォー 焦点深	30600BZX0016700	279,000	テクニス ピュアフォー トーリ	30600BZX0016800	312,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	297,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
Clareon Vivity	30500BZX0004100	264,000																																						
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	264,000																																						
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	297,000																																						
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	264,000																																						
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	297,000																																						
テクニス オプティ ヴィ VB	30600BZX0002400	279,000																																						
テクニス オプティ ヴィ VTB	30600BZX002500	312,000																																						
テクニス ピュアフォー 焦点深	30600BZX0016700	279,000																																						
テクニス ピュアフォー トーリ	30600BZX0016800	312,000																																						
Clareon Vivity	30700BZX0007900	297,000																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
22,1115,4 紫医115	やはば産婦人科	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目4番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,200	01:個室	4	4,400	01:個室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	5	2,200																				
01:個室	4	4,400																				
01:個室	6																					
04:4人室	4																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																				
22,1117,0 (22,3068,9) 紫医117	岩手県立療育センター	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3号	60	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 939号 徴収開始年月日：平成30年 1月 5日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">継続管理種類</td> <td style="text-align: right;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	550														
継続管理種類	価格																					
01:フッ化物局所	550																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 医療機器の販売名 ボナーク 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 1:有 39 徴収開始年月日: 令和 4年 7月 7日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022号 徴収開始年月日: 令和元年 9月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 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 18号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 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 375号 徴収開始年月日: 令和元年 9月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</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%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925
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%																																																											
診療の名称	徴収額																																																												
02:リハビリテーション	2,255																																																												
02:リハビリテーション	2,695																																																												
02:リハビリテーション	1,980																																																												
02:リハビリテーション	2,035																																																												
02:リハビリテーション	1,925																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 770号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 18：(特定入院) C7 対 1 3,003 徴収日数 徴収料金</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61556号 徴収開始年月日：令和 8年 4月24日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 385,000 385,000 01:白金 440,000 440,000</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 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,430 02:小窩裂溝填塞 1,650</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 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 162,576 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 162,576 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 174,676 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 194,476 テクニステッセイ 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 1 3 地 割 3 番地 1 2	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 805号 徴収開始年月日：平成26年10月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 2 1,100 01:個室 2 03:3人室 3 04:4人室 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 3床 割合 7.5%</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61466号 徴収開始年月日：平成29年 2月23日 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>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28,1013,8 気医13	岩手県立大船渡病院附 属住田地域診療センタ ー	〒029-2311 気仙郡住田町世田米字大崎 2 2 番 地 1	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 353号 診療の名称 01:検査 1,080 01:検査 1,090 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日
29,1032,6 上医32	岩手県立大槌病院	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小槌第 2 3 地割字 寺野 1 番地 1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日:平成28年 5月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,960 01:個室 4 04:4人室 44 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 2床 割合 4.0% 入院期間が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 11:(一般入院) 地域一般 1,650
30,1022,5 下医22	社会福祉法人恩賜財団 岩手県済生会岩泉病院	〒027-0501 下閉伊郡岩泉町岩泉字中家 1 9 番 地 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1002号 徴収開始年月日:平成12年 9月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 1 02:2人室 4 04:4人室 52 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 3床 割合 5.0% 入院期間が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 11:(一般入院) 地域一般 1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
30,1071,2 下医71	岩手県立山田病院	〒028-1352 下閉伊郡山田町飯岡第1地割21番地1	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,060</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,840</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,820</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>940</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 795号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院) 地域一般 1,940</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,060	01:個室	1	4,840	02:2人室	2	1,820	02:2人室	4	940	02:2人室	2		04:4人室	40		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 8床 割合 16.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,060																										
01:個室	1	4,840																										
02:2人室	2	1,820																										
02:2人室	4	940																										
02:2人室	2																											
04:4人室	40																											
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 8床 割合 16.0%																										
31,1015,7 九医15	洋野町国民健康保険種市病院	〒028-7914 九戸郡洋野町種市第23地割27番地2	41	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>660</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 14.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 763号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 急性期一 2,320</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	3	1,100	02:2人室	2	660	03:3人室	3		04:4人室	32		全許可病床数	41床	費用徴収病床数 6床 割合 14.6%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	1,650																										
01:個室	3	1,100																										
02:2人室	2	660																										
03:3人室	3																											
04:4人室	32																											
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 6床 割合 14.6%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																													
31,1025,6 九医25	岩手県立軽米病院	〒028-6302 九戸郡軽米町大字軽米第2地割5 4番地5	98	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 955号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,510</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,290</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 371号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>660</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>510</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,120</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 796号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,510	01:個室	1	4,400	01:個室	2	4,290	01:個室	1	4,180	01:個室	1	3,850	01:個室	1	3,630	01:個室	1	2,860	01:個室	1	2,640	01:個室	6		02:2人室	12		03:3人室	18		04:4人室	44		05:5人室以上	10		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 9床 割合 9.1%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,330	01:検査	1,330	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	660	02:リハビリテーション	510	02:リハビリテーション	1,870	02:リハビリテーション	1,120	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	07:(一般入院)急性期一			2,400
区分	病床数	徴収金額																																																																															
01:個室	1	4,510																																																																															
01:個室	1	4,400																																																																															
01:個室	2	4,290																																																																															
01:個室	1	4,180																																																																															
01:個室	1	3,850																																																																															
01:個室	1	3,630																																																																															
01:個室	1	2,860																																																																															
01:個室	1	2,640																																																																															
01:個室	6																																																																																
02:2人室	12																																																																																
03:3人室	18																																																																																
04:4人室	44																																																																																
05:5人室以上	10																																																																																
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 9床 割合 9.1%																																																																															
診療の名称	徴収額																																																																																
01:検査	1,080																																																																																
01:検査	1,090																																																																																
01:検査	1,330																																																																																
01:検査	1,330																																																																																
02:リハビリテーション	1,100																																																																																
02:リハビリテーション	850																																																																																
02:リハビリテーション	660																																																																																
02:リハビリテーション	510																																																																																
02:リハビリテーション	1,870																																																																																
02:リハビリテーション	1,120																																																																																
02:リハビリテーション	1,930																																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																														
07:(一般入院)急性期一			2,400																																																																														
31,1035,5 九医35	岩手県立二戸病院附属 九戸地域診療センター	〒028-6502 九戸郡九戸村大字伊保内第7地割 35番地1	19	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 352号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090																																																																							
診療の名称	徴収額																																																																																
01:検査	1,080																																																																																
01:検査	1,090																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
32,1029,6 (32,3021,7) 二戸医29	岩手県立一戸病院	〒028-5312 二戸郡一戸町一戸字砂森60番地1	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 200号 治験薬名称 O P C - 3 4 7 1 2</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>140</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 7床 割合 3.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 351号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>940</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>940</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 766号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>08:(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	08:(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																																																			
08:(一般入院)急性期一			2,320																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
80,1001,4 (80,3001,8) 国医1	独立行政法人国立病院 機構盛岡医療センター	〒020-0133 盛岡市青山一丁目25番1号	260	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 188号 治験薬名称 酸化マグネシウム KCI002</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 徴収開始年月日：平成25年 5月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,000</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 700号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(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 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>77</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>204床</td><td>費用徴収病床数 2床 割合 1.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	1,650	01:個室	77		02:2人室	4		03:3人室	27		04:4人室	88		05:5人室以上	6		全許可病床数	204床	費用徴収病床数 2床 割合 1.0%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	1	1,650																																			
01:個室	77																																				
02:2人室	4																																				
03:3人室	27																																				
04:4人室	88																																				
05:5人室以上	6																																				
全許可病床数	204床	費用徴収病床数 2床 割合 1.0%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
80,1006,3 (80,3006,7) 国医6	独立行政法人国立病院 機構岩手病院	〒021-0056 一関市山目字泥田山下4 8 番地	250	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TVP-1012 (ラザギリン)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TVP-1012 (ラザギリン)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TVP-1012 (ラザギリン)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 4床 割合 1.6%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 130号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,750</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	TVP-1012 (ラザギリン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		TVP-1012 (ラザギリン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		TVP-1012 (ラザギリン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	26		04:4人室	220		01:個室	1	2,200	徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,750			1,100		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																												
TVP-1012 (ラザギリン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																													
TVP-1012 (ラザギリン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																													
TVP-1012 (ラザギリン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																													
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	3	1,100																																														
01:個室	26																																															
04:4人室	220																																															
01:個室	1	2,200																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																														
2,750																																																
1,100																																																