

医療機関番号	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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1013号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 1 3,300 01:個室 3 2,200 02: 2人室 24 03: 3人室 27 04: 4人室 4 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 372号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 692号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376
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	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 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 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

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1255,2 盛医255	荻野病院	〒020-0866 盛岡市本宮一丁目6番12号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号 徴収開始年月日：平成19年 8月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 01:個室 1 02:2人室 6 04:4人室 44 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 7床 割合 12.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 550号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12:（一般入院）特別入院 950
01,1256,0 盛医256	いすぎ医院	〒020-0022 盛岡市大通三丁目3番22号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 21:ひ 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
01,1287,5 盛医287	盛岡つなぎ温泉病院	〒020-0055 盛岡市繫字尾入野64番地9	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 4 5,500 01:個室 3 02:2人室 4 03:3人室 63 04:4人室 92 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 8床 割合 4.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 573号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1331,1 (01,3177,2) 盛医331	岩手県立中央病院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目4番1号	685	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 208号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 治験薬名称 Golcadomide aficamten BAY3723113 P1101 Baxdrostatダバク Vicadrostat(BI6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 19,140 01:個室 14 12,320 01:個室 7 8,250 01:個室 29 02: 2人室 12 2,640 02: 2人室 50 03: 3人室 6 04: 4人室 24 05: 5人室以上 540 全許可病床数 685床 費用徴収病床数 36床 割合 5.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 370号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 2,260 02:リハビリテーション 2,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 801号 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期 A 3,190 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
01,1352,7 盛医352	志和眼科	〒020-0066 盛岡市上田一丁目 6 番 4 号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 1号 徴収開始年月日:令和 8年 7月10日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 5,400
01,1377,4 盛医377	白沢整形外科医院	〒020-0121 盛岡市月が丘三丁目 4 0 番 2 8 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 209号 徴収開始年月日:令和 8年 7月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 O N O - 1110 繊維筋痛症 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
01,1383,2 盛医383	臼井循環器呼吸器内科	〒020-0107 盛岡市松園二丁目 2 番 1 0 号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日:平成29年 5月30日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,089 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,089 2:無 0 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2 (センサー) 7,500 Freestyle リブ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 7 0 番地 1	267	予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日:令和 5年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1399,8 (01,3211,9) 盛医399	川久保病院	〒020-0835 盛岡市津志田 2 6 地割 3 0 番地 1	120	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61483号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1407,9 (01,3215,0) 盛医407	盛岡友愛病院	〒020-0834 盛岡市永井１２地割１０番地	360	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 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 312号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 8日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が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 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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61476号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 396,000 396,000 03:コバルト 253,000 253,000 04:チタン 330,000 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 940号 徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 02:小窩裂溝填塞 1,650
01,1413,7 盛医413	盛岡赤十字病院	〒020-8560 盛岡市三本柳 6 地割 1 番地 1	354	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1031号 徴収開始年月日：平成25年 6月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 7 8,000 01:個室 13 7,700 01:個室 9 5,500 01:個室 29 02: 2 人室 18 04: 4 人室 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% 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 225号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 1,900

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1419,4 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 1 3 番 2 0 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 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 販売名 FreeStyle リブ2 (センサー) 7,000 FreeStyle リブ2 (Reader) 7,000
01,1420,2 (01,3424,8) 盛医420	亀楽町通クリニック	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目 5 番 1 9 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61517号 徴収開始年月日：平成25年10月 2日 金属 上顎 下顎 04:チタン 275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 792号 徴収開始年月日：平成25年10月 2日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 500
01,1442,6 盛医442	小笠原眼科クリニック	〒020-0114 盛岡市高松三丁目 1 0 番 1 2 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 オデッセイVB 30600BZX0002400 310,000 TECNIS オデッセイTV 30600BZX0002500 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 310,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000 XY1-G ジェメトリック 30500BZX0026300 310,000 XY1-G ジェメトリック 30600BZX0022900 310,000 XY1-G ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 XY1-G ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 5号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,100

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
01,1466,5 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 1 0 号丸善ビル 3 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号 治験薬名称 バリシチニブ・関節リウマチ 徴収開始年月日：平成26年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3
01,1471,5 盛医471	松園第二病院	〒020-0103 盛岡市西松園三丁目 2 2 番 3 号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：平成16年 6月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,860 01:個室 3 4,200 01:個室 1 02:2人室 12 03:3人室 3 04:4人室 16 05:5人室以上 52 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 5床 割合 5.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 691号 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 1 1 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 84号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026300 250,000 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026400 270,000 HOYA Vivinex シェ 30600BZX0022900 250,000 HOYA Vivinex シェ 30600BZX0023000 270,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1505,0 (01,3311,7) 盛医505	盛岡市立病院	〒020-0866 盛岡市本宮五丁目 1 5 番 1 号	268	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1023号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 23 5,500 01:個室 21 4,400 01:個室 14 02:2人室 14 04:4人室 144 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 46床 割合 21.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 776号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,412 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61477号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 330,000 330,000 02:金 275,000 275,000 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 941号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,280
01,1514,2 盛医514	金子胃腸科内科	〒020-0403 盛岡市乙部 1 3 地割 1 3 5 番地 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 4月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,000 2:無
01,1521,7 盛医521	鎌田内科クリニック	〒020-0866 盛岡市本宮二丁目 2 0 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 180号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 エボロクマブ (ANG145) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ペマフィブラート・高トリグリセ 1:内服薬 3

[令和 8 年 9 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 9 月 1 日作成 12 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1528,2 (01,3326,5) 盛医528	中村・北條クリニック	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目３２番１５号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61385号 徴収開始年月日：平成13年 3月27日 金属 01:白金 02:金 その他金属 上顎 下顎 350,000 350,000 250,000 250,000 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 01:フッ化物局所 価格 3,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
				区分 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%
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		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
				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
				近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 4号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
				医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 185号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日
				治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 HP-3150 3:外用薬 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
01,1605,8 盛医605	吉田整形外科・リウマチ科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9番28号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 205号 治験薬名称 Filgotinib RGB-19 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,1611,6 盛医611	近藤眼科医院	〒020-0875 盛岡市清水町4番30号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 1,650 02:2人室 2 04:4人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
01,1613,2 盛医613	八角病院	〒028-4125 盛岡市好摩字夏間木70番地190	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 938号 徴収開始年月日：平成14年 5月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,850 02:2人室 4 2,750 02:2人室 2 04:4人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 549号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,000
01,1629,8 盛医629	ヒロバランスクリニック	〒020-0107 盛岡市松園二丁目37番10号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 37号 治験薬名称 SR141716 SPP-100 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20

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

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 102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 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 343,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 398,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 343,000 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 343,000 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 398,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 398,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 343,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 398,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 363,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 343,000 Clareon PanOpti 30900BZX0001500 418,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 398,000 XY1-G ジェトリック 30500BZX0026300 343,000 XY1-G ジェトリック 30500BZX0026400 398,000
01,1697,5 盛医697	しんたろうクリニック	〒020-0866 盛岡市本宮一丁目9番1号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 993号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1699,1 盛医699	かねこ内科クリニック	〒020-0121 盛岡市月が丘一丁目1番63号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 6,300 6,460
01,1704,9 盛医704	ちだ内科・外科クリニッ ック	〒020-0824 盛岡市東安庭一丁目23番60号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 3日 販売名 Freestyle リブレ2センサー 徴収額 7,700
01,1706,4 盛医706	医療法人社団恵仁会三 愛病院	〒020-0121 盛岡市月が丘一丁目29番15号	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成24年 6月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 4 4,000 01:個室 1 02: 2人室 2 04: 4人室 44 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 5床 割合 9.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 800号 徴収開始年月日：平成24年 6月15日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,635
01,1712,2 盛医712	前多小児科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番10号丸善 ビル5F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 徴収開始年月日：平成28年 4月26日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TS-141 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 NPC-15 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 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 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 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MK-0616 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1730,4 盛医730	ひめかみ病院	〒028-4134 盛岡市下田字陣場4 1 番地 1 0	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 801号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 01:個室 4 2,750 01:個室 3 2,200 01:個室 10 1,650 01:個室 5 1,100 01:個室 9 02: 2 人室 4 04: 4 人室 88 全許可病床数 123床 費用徴収病床数 22床 割合 17.9%
01,1731,2 盛医731	医療法人 天音会 お いかわ内科クリニック	〒020-0066 盛岡市上田一丁目1 8 番4 6 号	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 治験薬名称 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 BI10773+BI1356 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
01,1733,8 盛医733	小林眼科	〒020-0816 盛岡市中野一丁目9 番1 2 号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 6号 徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 5,000
01,1734,6 盛医734	盛岡さくらクリニック	〒020-0122 盛岡市みたけ四丁目3 6 番3 2 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 8年 5月18日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 7,000 FreeStyleリブレ2（Reader） 7,000
01,1738,7 盛医738	盛岡駅前おおば脳神経 内科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通1 3 番8 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 徴収開始年月日：平成29年 7月 6日 治験薬名称 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

医療機関番号	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 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 オデッセイ VB 30600BZX0002400 255,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 275,000 テクニス ビューシー 焦点深 30600BZX0016700 255,000 テクニス ビューシー トーリ 30600BZX0016800 275,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 275,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 275,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 295,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 255,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 275,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 255,000 Vivonex ジェメトリック 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 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 7年 7月23日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,400 2,400 2,400 2,400 2,400 35:心内 2,400 2,400 2,400 2,400 2,400 時間外診察等 (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%
01,1760,1 盛医760	医療法人純仁会 盛岡前潟眼科	〒020-0148 盛岡市前潟四丁目7番1号イオンモール2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 500 500 500 500 500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1762,7 盛医762	みうら産婦人科医院	〒020-0855 盛岡市上鹿妻田貝 1 1 番地 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：平成30年 9月13日 区分 01:個室 1 8,000 01:個室 7 5,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
01,1775,9 盛医775	京野アートクリニック 盛岡	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通 1 5 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 徴収額 22,000 55,000
01,1777,5 (01,3466,9) 盛医777	大浦内科・歯科クリニック	〒020-0836 盛岡市津志田西二丁目 1 3 番 3 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 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 1 3 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 98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 PanOptx 30800BZX0001500 300,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 280,000 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026300 280,000 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026400 300,000 Claren Vivity E 30500BZX0004100 280,000 Claren Vivity T 30700BZX0007900 300,000 Vivonex シェマトリッ 30600BZX0022900 280,000 Vivonex シェマトリッ 30600BZX0023000 300,000 テクニス ヒュアシー オブ 30600BZX0016700 280,000 テクニス ヒュアシー トーリ 3600BZX00168000 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1811,2 盛医811	たにむらクリニック	〒020-0851 盛岡市向中野二丁目4 2 番 1 0 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1016号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 3 3,850 01:個室 7 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%
01,1813,8 盛医813	栃内病院	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目1 5 番 7 号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 34 2,200 02: 2 人室 48 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 42床 割合 46.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 346号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,695 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 724号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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
01,1816,1 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 テクニス オプティVB 30600BZX0002400 320,000 テクニス 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7 30600BZX0022900 320,000 XY1-G ジェメトリック7 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
01,1828,6 盛医828	こずかた南眼科	〒020-0837 盛岡市津志田町2丁目3番64号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 2号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,400
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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1839,3 盛医839	おやまだ眼科	〒020-0122 盛岡市みたけ二丁目2 1 番2 4 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 97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 Clareon Vivity Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti TECNISオデッセイVB TECNISオデッセイTVB TECNIS PureSee TECNIS PureSee XY1-Gシエメトリック XY1GTシエメトリック XY1-GPシエメトリック XY1-GPシエメトリック 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30700BZX0029800 30800BZX0001500 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 320,000 350,000 320,000 350,000 320,000 350,000 320,000 350,000 320,000 350,000 320,000 350,000
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1 4 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
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		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 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 385,000 385,000 01:白金 440,000 440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1011号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
02,1023,2 (02,3016,0) 宮医23	宮古山口病院	〒027-0063 宮古市山口五丁目3番20号	330	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 18 5 4 31 12 260 330床	徴収金額 1,650 2,200 5,500
				費用徴収病床数	27床	割合 8.2%
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61553号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日		
				金属 03:コバルト	その他金属 上顎 300,000	下顎 300,000
02,1050,5 (02,3035,0) 宮医50	宮古第一病院	〒027-0074 宮古市保久田8番37号	148	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 286号 徴収開始年月日：平成21年 8月12日		
				診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収額 2,450 1,470 1,800 1,080 1,850 1,110	
				前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 20号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日		
				金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 99,000		
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61457号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日		
				金属 03:コバルト	その他金属 上顎 253,000	下顎 253,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 928号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日		
				継続管理種類 01:フッ化物局所	価格 2,200	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1058,8 宮医58	岩手県立宮古病院	〒027-0096 宮古市崎鍬ヶ崎第1地割11番地 26	243	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,710 01:個室 3 5,940 01:個室 8 4,070 01:個室 10 3,960 01:個室 15 02: 2人室 2 1,760 02: 2人室 2 03: 3人室 15 04: 4人室 52 05: 5人室以上 133 全許可病床数 243床 費用徴収病床数 26床 割合 10.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 384号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 2,200 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 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 804号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期B 2,710

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1067,9 宮医67	大久保・熊坂内科医院	〒027-0075 宮古市和見町１０番３１号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,000
02,1070,3 宮医70	さかもと眼科クリニッ ク	〒027-0082 宮古市向町４番４１号	12	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 82号 徴収開始年月日：令和 2年 6月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 テクニスメッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニスメッセイ 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番地2	152	予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1053,7 大医53	岩手県立大船渡病院	〒022-8512 大船渡市大船渡町字山馬越 1 0 番地 1	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,410 01:個室 1 12,870 01:個室 1 7,700 01:個室 5 6,820 01:個室 1 7,150 01:個室 8 6,160 01:個室 2 5,830 01:個室 1 6,490 01:個室 31 02: 2 人室 20 1,050 02: 2 人室 16 880 02: 2 人室 2 1,210 02: 2 人室 10 03: 3 人室 24 04: 4 人室 268 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 399床 費用徴収病床数 58床 割合 14.5% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 116号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 368号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 03:精神科専門療法 3,030 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 802号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,640

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8 年 9 月 1 日作成 28 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1067,7 大医67	えんどう消化器科内科 クリニック	〒022-0004 大船渡市猪川町字中井沢 7 番地 2		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 6,500 FreeStyleリブレ (セン 6,500
05,1084,7 花医84	医療法人工藤医院	〒025-0073 花巻市一日市 2 番 2 7 号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 2 2,200 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1101,9 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 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 99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 オプティセイ 30600BZX0002400 330,000 AMO テクニス オプティセイ 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 シェムトリック 30500BZX0026300 330,000 XY1-GT シェムトリック 30500BZX0026400 360,000 XY1-GP シェムトリック 30600BZX0022900 330,000 XY1-GPT シェムトリック 30500BZX0023000 360,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 340,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 370,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 3号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,950
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		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 01:個室 3 5,500 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1130,8 花医130	宝陽病院	〒028-3111 花巻市石鳥谷町新堀第15地割23番地	157	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 732号 入院料区分 11: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,655
05,1136,5 花医136	岩手県立東和病院	〒028-0115 花巻市東和町安俵6区75番地1	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20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 8,250 01:個室 2 6,820 01:個室 2 6,050 01:個室 1 5,280 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 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 819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 2,510
05,1145,6 花医145	岩手県立中央病院附属 大迫地域診療センター	〒028-3203 花巻市大迫町大迫第13地割20番地1	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 366号 徴収開始年月日: 平成19年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090

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
05,1151,4 花医151	恵ライフクリニック	〒025-0037 花巻市太田第 5 1 地割 2 2 1 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 販売名 Free Style リブレ 2 Free Style リブレ 2 Reader 徴収開始年月日：令和 8年 7月17日 徴収額 7,700 6,600
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 4 7 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 1 3 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 1 3 4 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 290,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 320,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 225,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 255,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PnOptix 30400BZX0025000 340,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZXC002630 330,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026400 360,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1184,5 花医184	総合花巻病院	〒025-0082 花巻市御田屋町4番56号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1005号 徴収開始年月日：令和7年4月1日 区分 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 26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 1 7 地割 1 0 番地	434	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 1 6,380 01:個室 37 6,490 01:個室 2 6,600 01:個室 1 6,930 01:個室 1 7,480 01:個室 2 8,690 01:個室 2 9,130 01:個室 5 9,350 01:個室 1 9,790 01:個室 1 10,890 01:個室 1 11,220 01:個室 1 17,050 01:個室 1 17,270 01:個室 8 6,270 01:個室 1 9,570 01:個室 28 02: 2 人室 2 4,510 02: 2 人室 14 04: 4 人室 312 05: 5 人室以上 13 全許可病床数 434床 費用徴収病床数 67床 割合 15.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：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 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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 365号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 2,260

医療機関番号	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 812号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期 A 徴収開始年月日: 平成21年 5月 8日 対象者数 徴収日数 徴収料金 3,190
06,1155,3 北医155	ちとせ医院	〒024-0061 北上市大通り2丁目1番22号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 9号 徴収開始年月日: 平成29年 4月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 メドトロニックミニメド600シ 1,000 2:無 0 メドトロニックミニメド600シ 1,000 2:無 0 メドトロニックiPro2 6,500 2:無 0 予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日: 平成27年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日: 令和 6年 7月23日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ (センサー) 6,600
06,1157,9 (06,3075,7) 北医157	立正堂医院	〒024-0051 北上市相去町西野32番地1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61192号 徴収開始年月日: 平成21年10月13日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 230,000 230,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 722号 徴収開始年月日: 平成21年10月13日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	9,900
				01:個室	5	6,160
				01:個室	21	5,500
				01:個室	14	
				02: 2 人室	8	2,750
				04: 4 人室	168	
				05: 5 人室以上	7	
				全許可病床数	224床	費用徴収病床数 35床 割合 15.6%
				時間外診察等 (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	
				2 0 0 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	
				2 0 0 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	
				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 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	徴収開始年月日：令和 2年11月22日	
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 715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 1,940	徴収開始年月日：令和 2年11月22日	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1192,6 北医192	さくらPORTクリニック	〒024-0032 北上市川岸一丁目1番20号さくらPORT・オフィス1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 2,500 2,500 2,500 時間外診察等 (時間外診察) 第 12号 徴収額 6,600
06,1193,4 北医193	さいとう内科・循環器内科 はるかぜ医院	〒024-0072 北上市北鬼柳18地割18番1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 販売名 徴収額 Freestyle リブ2 7,000
06,1195,9 北医195	北上駅前眼科クリニック	〒024-0061 北上市大通り一丁目3番1号おでんせプラザぐろーぶ1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 100号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 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 テッセイVB 30600BZX0002400 343,000 TECNIS テッセイTV 30600BZX0002500 398,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 343,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 398,000 XY-1G ジェメトリック 30500BZX0026300 343,000 XY-1G ジェメトリック 30500BZX0026400 398,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 363,000 Clareon PanOpti 30900BZX0001500 418,000

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1日作成

38頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1035,5 (07,3023,5) 久医35	岩手県立久慈病院	〒028-8040 久慈市旭町第10地割1番	246	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10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 12,650 01:個室 4 9,020 01:個室 26 5,830 01:個室 15 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 184 05:5人室以上 6 全許可病床数 246床 費用徴収病床数 31床 割合 12.6% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 121号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 364号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 809号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,640 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61468号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 198,000 02:金 330,000 396,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1041,3 久医41	久慈恵愛病院	〒028-0011 久慈市湊町第17地割100番地	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1020号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,200 01:個室 7 1,000 02:2人室 4 1,000 02:2人室 2 900 03:3人室 3 800 04:4人室 8 05:5人室以上 36 全許可病床数 61床 費用徴収病床数 17床 割合 27.9%
07,1044,7 久医44	久慈市国民健康保険山形診療所	〒028-8602 久慈市山形町川井第9地割44番地8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 02:2人室 2 500 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
07,1050,4 久医50	北リアス病院	〒028-0015 久慈市源道第12地割111番	210	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成26年11月23日 治験薬名称 S M－1 3 4 9 6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8 年 9 月 1 日作成 40 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1023,9 遠医23	岩手県立遠野病院	〒028-0541 遠野市松崎町白岩 1 4 地割 7 4 番地	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 8号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,060 01:個室 1 5,610 01:個室 1 6,490 01:個室 9 4,070 01:個室 5 03: 3 人室 18 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 12床 割合 10.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 382号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 807号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,600
08,1052,8 遠医052	遠野はやちねホスピタル	〒028-0502 遠野市青笹町中沢 5 地割 5 番地	116	予約に基づく診療 (予約診療) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年11月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500
09,1009,6 関医9	一関西城病院	〒021-0884 一関市大手町 3 番 3 6 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 872号 徴収開始年月日：平成22年 5月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 2,750 01:個室 4 2,420 01:個室 5 02: 2 人室 2 1,650 03: 3 人室 45 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 37床 割合 18.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1035,1 関医35	医療法人社団愛生会昭和病院	〒021-0885 一関市田村町 6 番 3 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 793号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,180 01:個室 1 02: 2 人室 8 1,600 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 14床 割合 25.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 634号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,203
09,1078,1 関医78	二宮眼科医院	〒021-0885 一関市田村町 2 番 5 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 545号 徴収開始年月日：平成 5年 5月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,000 01:個室 1 8,000 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフIQレスト 22600BZX0017900 183,000 アルコン アクリソフIQレスト 22700BZX0000600 199,000 アルコン アクリソフIQ シン 23100BZX0004200 243,000 アルコン アクリソフIQ トー 23100BZX0004300 265,000
09,1086,4 関医86	一関中央クリニック	〒021-0021 一関市中央町二丁目 4 番 2 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%

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 19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 4,730 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 2 2,860 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 28 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 4床 割合 10.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 362号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 818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 2,510

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1128,4 (09,3077,7) 関医128	一関市国民健康保険猿 沢診療所	〒029-0431 一関市大東町猿沢字板倉 6 0 番地 1		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 75,600 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61281号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 183,600 183,600 04:チタン 216,000 216,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 785号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160
09,1134,2 関医134	岩手県立千厩病院	〒029-0803 一関市千厩町千厩字草井沢 3 2 番 地 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 12号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,490 01:個室 7 5,830 01:個室 6 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 84 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 15床 割合 12.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 373号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,610 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 811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 07:（一般入院）急性期一 2,600

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1145,8 (09,3081,9) 関医145	岩手県立磐井病院	〒029-0192 一関市狐禅寺字大平 1 7 番地	312	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 8,360 01:個室 1 6,710 01:個室 1 7,370 01:個室 1 7,150 01:個室 5 6,050 01:個室 19 5,940 01:個室 6 5,280 01:個室 30 02: 2 人室 8 04: 4 人室 236 全許可病床数 312床 費用徴収病床数 38床 割合 12.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 360号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 806号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期A 3,190

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61467号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 242,000 242,000 04:チタン 330,000 330,000 01:白金 396,000 396,000
09,1158,1 関医158	齊藤産婦人科医院	〒021-0021 一関市中央町二丁目 9 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
09,1170,6 関医170	一関市国民健康保険藤沢病院	〒029-3405 一関市藤沢町藤沢字町裏 5 2 番地 2	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号 徴収開始年月日：平成12年12月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 32 01:個室 2 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 10床 割合 22.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 376号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 840 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 1,920 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 821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 07: (一般入院) 急性期一 2,590 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 5,990

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 1 8 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 P R D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 5 1 2 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 22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 2 4,950 02: 2 人室 2 1,600 02: 2 人室 2 1,540 02: 2 人室 2 1,490 04: 4 人室 52 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 808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 2,130

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1049,8 釜医49	岩手県立釜石病院	〒026-8550 釜石市甲子町第1 0 地割4 8 3 番 地 6	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 5,500 01:個室 6 5,390 01:個室 2 5,170 01:個室 5 4,620 01:個室 2 02: 2 人室 6 1,820 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 4 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 78 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 44床 割合 24.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 358号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 803号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,640

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1059,7 釜医59	せいてつ記念病院	〒026-0052 釜石市小佐野町四丁目3番7号	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号 徴収開始年月日：平成16年 8月12日 区分 01:個室 5 3,300 01:個室 4 02: 2人室 14 2,200 03: 3人室 90 04: 4人室 6 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 19床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 704号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,630
11,1074,6 釜医74	釜石のぞみ病院	〒026-0025 釜石市大渡町三丁目15番26号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 区分 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 17 2,200 02: 2人室 10 03: 3人室 9 04: 4人室 116 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 19床 割合 12.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 783号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 101号 徴収開始年月日：令和 7年 3月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 320,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 350,000

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8 年 9 月 1 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
13,1012,2 二医12	岩手県立二戸病院	〒028-6193 二戸市堀野字大川原毛 3 8 番地 2	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 14号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	9	7,480		
				01:個室	11	6,710		
				01:個室	1	6,160		
				01:個室	3	6,050		
				01:個室	20			
				02: 2 人室	2	3,030		
				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%				
13,1021,3 二医21	二戸クリニック	〒028-6103 二戸市石切所字森合 3 2 番地 1	7	2 0 0 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				
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 357号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日				
				診療の名称	徴収額			
				01:検査	1,080			
				01:検査	1,090			
				02:リハビリテーション	2,700			
				02:リハビリテーション	1,980			
				02:リハビリテーション	2,040			
				02:リハビリテーション	1,930			
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 813号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金					
05: (一般入院) 急性期一			2,820					
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	1	5,500		
				05: 5 人室以上	6			
				全許可病床数	7床	費用徴収病床数	1床	割合 14.3%

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8 年 9 月 1 日作成 50 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1011,2 八医11	八幡平市立安代診療所	〒028-7534 八幡平市荒屋新町 1 4 4 番地 1	2	前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 10号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 45,360 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61359号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 90,720 90,720 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 849号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,080 02:小窩裂溝填塞 1,080
14,1020,3 八医020	八幡平市立病院	〒028-7111 八幡平市大更第 2 5 地割 3 2 8 番地 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 10 2,200 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 44 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 823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 07: (一般入院) 急性期一 2,360

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1021,1 (14,3015,7) 八医021	東八幡平病院	〒028-7303 八幡平市柏台二丁目8番2号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1024号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 3,300 01:個室 3 04:4人室 132 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 15床 割合 10.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 378号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 788号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61539号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 120,000 120,000 40:その他 金パラジウム 200,000 200,000 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,620 02:小窩裂溝填塞 1,620

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1001,0 奥医1	奥州市総合水沢病院	〒023-0053 奥州市水沢大手町三丁目1番地	139	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1021号 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 10 02: 2人室 30 04: 4人室 56 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 3床 割合 3.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 797号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,640 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 Reader 7,000 FreeStyle リブ2 センサー 7,000
15,1003,6 (15,3002,2) 奥医3	奥州病院	〒023-0828 奥州市水沢東大通り一丁目5番30号	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 18 1,100 01:個室 28 02: 2人室 52 04: 4人室 56 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 20床 割合 12.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 259号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,810 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61529号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 242,000 242,000 04: チタン 352,000 352,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1010,1 奥医10	石川病院	〒023-0851 奥州市水沢南町 8 番 1 0 号	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 1 5,000 04: 4 人室 16 01:個室 2 03: 3 人室 6 02: 2 人室 4 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 4床 割合 12.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 645号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 470
15,1012,7 奥医12	美山病院	〒023-0132 奥州市水沢羽田町字水無沢 4 9 5 番地 2	172	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 308号 徴収開始年月日：令和 2年 5月12日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,617 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,221 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 822号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,810

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1033,3 奥医33	医療法人如水会 鈴木 眼科吉小路	〒023-0054 奥州市水沢吉小路 1 6 番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：平成21年10月15日 区分 01:個室 2 3,300 04:4人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 96号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 290,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 310,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1042,4 奥医42	岩手県立胆沢病院	〒023-0864 奥州市水沢字龍ヶ馬場 6 1 番地	346	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 199号 治験薬名称 クロバリマブ 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 24号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 42 6,270
				01:個室 3 5,170
				01:個室 2 5,280
				01:個室 14
				02: 2 人室 2 2,420
				02: 2 人室 2 2,150
				02: 2 人室 2 1,980
				02: 2 人室 2
				03: 3 人室 9
				04: 4 人室 256
				05: 5 人室以上 12
				全許可病床数 346床 費用徴収病床数 53床 割合 15.3%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 356号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額
				01:検査 1,080
				01:検査 1,090
				01:検査 1,330
				01:検査 1,330
				02:リハビリテーション 2,700
				02:リハビリテーション 1,980
				02:リハビリテーション 2,040
02:リハビリテーション 2,260				
02:リハビリテーション 1,930				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 805号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期A 徴収開始年月日: 平成20年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 3,190
15,1056,4 奥医56	鈴木内科消化器科クリニック	〒023-0811 奥州市水沢字寺小路2 6 番地 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日: 平成29年 2月 6日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,000 2:無 0
15,1062,2 奥医62	岩手県立江刺病院	〒023-1103 奥州市江刺西大通り5 番 2 3 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 11号 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,390 01:個室 3 5,720 01:個室 1 5,060 01:個室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 5床 割合 6.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 381号 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 810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 2,600

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1079,6 奥医79	美希病院	〒029-4201 奥州市前沢古城字丑沢上野 1 0 0 番地	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 1,650 01:個室 2 3,300 01:個室 4 2,200 01:個室 2 0 02: 2 人室 24 0 03: 3 人室 54 0 04: 4 人室 156 0 05: 5 人室以上 0 全許可病床数 249床 費用徴収病床数 13床 割合 5.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 257号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,617 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,221 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 791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 10: (一般入院) 地域一般 1,931

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1087,9 (15,3004,8) 奥医87	奥州市国民健康保険ま ごころ病院	〒023-0401 奥州市胆沢南都田字大持4 0 番地	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 797号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 6 3,300 01:個室 4 04:4人室 36 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 799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 07:（一般入院）急性期一 2,598 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61474号 徴収開始年月日：平成 8年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 330,000 330,000 03:コバルト 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 929号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,650
15,1088,7 奥医88	奥州市国民健康保険衣 川診療所	〒029-4332 奥州市衣川古戸4 8 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：平成14年 1月 4日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 6 880 01:個室 1 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
15,1118,2 奥医118	さくらクリニック	〒023-0802 奥州市水沢字大畑小路2 7 番地 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 35:心内 3,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
16,1003,4 (16,3022,8) 滝医3	栃内第二病院	〒020-0778 滝沢市大釜吉水1 0 3 番地 1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：平成15年 8月15日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	5	
				01:個室	3	6,600
				01:個室	12	3,300
				04: 4 人室	124	
				全許可病床数	144床	費用徴収病床数 15床 割合 10.4%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 258号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日		
				診療の名称	徴収額	
				02:リハビリテーション	2,695	
				02:リハビリテーション	2,035	
				02:リハビリテーション	1,980	
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 731号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日		
				入院料区分	対象者数	徴収日数 徴収料金
				08: (一般入院) 急性期一		2,317
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61481号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日		
				金属	その他金属	上顎 下顎
03:コバルト		275,000 275,000				
04:チタン		275,000 275,000				
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 942号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日		
				継続管理種類	価格	
				01:フッ化物局所	1,650	
				02:小窩裂溝填塞	1,650	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1023,2 滝医23	医療法人社団松誠会 滝沢中央病院	〒020-0664 滝沢市鵜飼笹森4 2 番地 2	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 722号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 1 6,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 80 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 4床 割合 4.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 820号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,935
21,1075,2 岩医75	鶯宿温泉病院	〒020-0573 岩手郡雫石町大字南畑第3 2 地割 字南栴沢 2 6 5 番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844号 徴収開始年月日：平成12年 9月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 04: 4 人室 80 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 2床 割合 2.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成12年11月 1日 徴収額 550
21,1091,9 (21,3054,1) 岩医91	いわてリハビリテーシ ョンセンター	〒020-0503 岩手郡雫石町七ツ森 1 6 番地 2 4 3	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 948号 徴収開始年月日：平成 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,450 01:個室 2 7,920 01:個室 2 6,160 01:個室 2 6,050 02: 2 人室 4 04: 4 人室 88 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 8床 割合 8.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1156,0 岩医156	国民健康保険葛巻病院	〒028-5402 岩手郡葛巻町葛巻第1 6 地割1 番地1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 7 03:3人室 3 04:4人室 36 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 2床 割合 4.2% 入院期間が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 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1 8 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 633号 徴収開始年月日：平成17年10月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 1 4,000 01:個室 1 4,500 01:個室 1 5,000 02:2人室 2 1,000 02:2人室 12 03:3人室 21 04:4人室 128 05:5人室以上 5 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 14床 割合 7.8%
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二丁目3 番地3 オガールプラザ東棟1 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 78号 徴収開始年月日：令和 3年 7月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 264,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 264,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 297,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 264,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 297,000 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 279,000 テクニス オプティ VTB 30600BZX002500 312,000 テクニス ヒュアシー 焦点深 30600BZX0016700 279,000 テクニス ヒュアシー トーリ 30600BZX0016800 312,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 297,000

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8 年 9 月 1 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
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><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</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>4,400</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td></tr></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><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>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	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 7日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ボナーク 1:有 39 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 25,300 01:個室 34 19,800 01:個室 2 18,700 01:個室 2 15,400 01:個室 36 14,300 01:個室 12 9,900 01:個室 4 5,500 01:個室 104 02: 2 人室 24 3,300 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 632 05: 5 人室以上 90 全許可病床数 950床 費用徴収病床数 115床 割合 12.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 375号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 770号 徴収開始年月日：令和元年 9月21日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18：(特定入院) C7 対 1 3,003 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 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 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ostar ヲセイ VB S 30600BZX0002400 174,676 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 194,476 テクニostar ヲセイ TVB 30600BZX0002500 205,476
24,1047,5 (24,3031,3) 和医47	町立西和賀さわうち病院	〒029-5612 和賀郡西和賀町沢内字大野 1 3 地 割 3 番地 1 2	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号 徴収開始年月日：平成26年10月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 2 1,100 01:個室 2 03:3人室 3 04:4人室 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 3床 割合 7.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61559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 132,000 132,000 04:チタン 220,000 220,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28,1013,8 気医13	岩手県立大船渡病院附 属住田地域診療センタ ー	〒029-2311 気仙郡住田町世田米字大崎 2 2 番 地 1	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 353号 診療の名称 01:検査 01:検査 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 1,080 1,090
29,1032,6 上医32	岩手県立大槌病院	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小槌第 2 3 地割字 寺野 1 番地 1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16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 3,740 01:個室 4 04: 4 人室 44 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 2床 割合 4.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 815号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,820
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	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1002号 徴収開始年月日：平成12年 9月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 4 04: 4 人室 52 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 3床 割合 5.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 798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 13: (一般入院) 特定入院 1,500

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8 年 9 月 1 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,1071,2 下医71	岩手県立山田病院	〒028-1352 下閉伊郡山田町飯岡第1地割21番地1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 5,280 01:個室 1 4,070 01:個室 1 02: 2人室 2 1,980 02: 2人室 4 1,050 04: 4人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 9床 割合 18.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 816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 2,130
31,1015,7 九医15	洋野町国民健康保険種市病院	〒028-7914 九戸郡洋野町種市第23地割27番地2	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 3 1,100 02: 2人室 2 660 03: 3人室 3 04: 4人室 32 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 6床 割合 14.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 824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 2,280

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,1025,6 九医25	岩手県立軽米病院	〒028-6302 九戸郡軽米町大字軽米第2地割5 4番地5	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18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 2 4,730 01:個室 2 4,620 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,960 01:個室 1 4,070 01:個室 1 2,970 01:個室 1 2,860 01:個室 5 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 98床 費用徴収病床数 9床 割合 9.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 371号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 660 02:リハビリテーション 510 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,120 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 817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 07: (一般入院) 急性期一 2,600
31,1035,5 九医35	岩手県立二戸病院附属 九戸地域診療センター	〒028-6502 九戸郡九戸村大字伊保内第7地割 35番地1	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 352号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,1029,6 (32,3021,7) 二戸医29	岩手県立一戸病院	〒028-5312 二戸郡一戸町一戸字砂森 6 0 番地 1	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 200号 治験薬名称 O P C - 3 4 7 1 2 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,730 01:個室 5 4,070 01:個室 26 02: 2 人室 14 03: 3 人室 12 04: 4 人室 140 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 7床 割合 3.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 351号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,330 01:検査 1,330 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 940 02:リハビリテーション 940 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 814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 2,510

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1001,4 (80,3001,8) 国医1	独立行政法人国立病院 機構盛岡医療センター	〒020-0133 盛岡市青山一丁目 2 5 番 1 号	260	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 188号 治験薬名称 酸化マグネシウム KCI002 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1019号 徴収開始年月日：平成25年 5月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,250 01:個室 8 7,150 01:個室 4 6,050 01:個室 13 02: 2 人室 18 03: 3 人室 3 04: 4 人室 192 01:個室 2 4,400 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 17床 割合 6.5% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 129号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,000 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 700号 徴収開始年月日：平成20年 4月14日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376
80,1004,8 (80,3004,2) 国医4	独立行政法人国立病院 機構花巻病院	〒025-0033 花巻市諏訪 5 0 0 番地	204	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 1,650 01:個室 77 02: 2 人室 4 03: 3 人室 27 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 2床 割合 1.0%

[令和 8 年 9 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 9月 1日作成

70頁

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