[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1030,9 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 825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　2,508

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1124,0 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1255,2 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	いするぎ医院	〒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 盛岡市繋字尾入野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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1331,1 (01,3177,2) 盛医331	岩手県立中央病院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目４番１号	685	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 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 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ﾀﾞﾊﾟｸ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 Vicadrostat(BI6 / 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション　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　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４０番２８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 ＯＮＯ－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 ﾘﾌﾞﾚ2 (ｾﾝｻｰ)　7,500 Freestyle ﾘﾌﾞﾚ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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1399,8 (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
01,1403,8 盛医403	盛岡南病院	〒020-0835 盛岡市津志田１３地割１８番地４	164	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　799号　徴収開始年月日：平成 7年 9月 1日 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% 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 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1407,9 (01,3215,0) 盛医407	盛岡友愛病院	〒020-0834 盛岡市永井１２地割１０番地	360	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1419,4 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　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 販売名　　徴収額 FreeStyle ﾘﾌﾞﾚ2 (ｾﾝｻｰ)　7,000 FreeStyle ﾘﾌﾞﾚ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１９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　その他金属　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　103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 ｵﾃﾞｯｾｲVB　30600BZX0002400　310,000 TECNIS ｵﾃﾞｯｾｲTV　30600BZX0002500　330,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　310,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　330,000 XY1-G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　310,000 XY1-G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸﾌ　30600BZX0022900　310,000 XY1-G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　330,000 XY1-G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸﾌ　30600BZX0023000　330,000 Clareon PanOpti　30700BXZ0029800　330,000 Clareon PanOpti　30900BZX0001500　350,000 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1466,5 盛医466	駒ケ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
01,1471,5 盛医471	松園第二病院	〒020-0103 盛岡市西松園三丁目２２番３号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　838号　　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　　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 09:（一般入院）地域一般　1,857
01,1481,4 盛医481	せいの眼科クリニック	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通一丁目４番２０号 水晶堂ビル３階		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　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 4日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,000
01,1491,3 盛医491	加藤アイクリニック	〒020-0011 盛岡市三ツ割五丁目７番１１号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　84号　　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 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　250,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　270,000 HOYA Vivinex ｼﾞ　30600BZX0022900　250,000 HOYA Vivinex ｼﾞ　30600BZX0023000　270,000

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1505,0 (01,3311,7) 盛医505	盛岡市立病院	〒020-0866 盛岡市本宮五丁目１５番１号	268	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1023号　　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１３地割１３５番地３		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号　　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２０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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　その他金属　上顎　下顎 01:白金　350,000　350,000 02:金　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　価格 01:フッ化物局所　3,500

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1548,0 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　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% 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
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　211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 Orforlipronn　1:内服薬　3:第Ⅲ相 テリパラチド　2:注射薬　3:第Ⅲ相

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1605,8 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　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Filgotinib / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 5 ＲＧＢ－１９ / 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% 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　10号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月11日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,000
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　　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 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　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＳＲ１４１７１６ / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 8 ＳＰＰ－１００ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 20

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1633,0 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 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 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 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－０５０７Ａ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　5 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　8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%　4,000
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 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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1652,0 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 ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　343,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ 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 ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　343,000 XY1-G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸﾄ　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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1699,1 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　　徴収額 FreeStyle リブレ２（センサー）　6,300 FreeStyle リブレ２（Readar）　6,460
01,1704,9 盛医704	ちだ内科・外科クリニック	〒020-0824 盛岡市東安庭一丁目２３番６０号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 3日 販売名　　徴収額 Freestyle ﾘﾌﾞﾚ2ｾﾝｻｰ　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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1730,4 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 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 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　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%
01,1733,8 盛医733	小林眼科	〒020-0816 盛岡市中野一丁目９番１２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３６番３２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 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1750,2 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 ｵﾃﾞｯｾｲ VB / 30600BZX0002400 / 255,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB / 30600BZX0002500 / 275,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ 焦点深 / 30600BZX0016700 / 255,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘ / 30600BZX0016800 / 275,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 275,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 275,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 295,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026300 / 255,000 Vivinex ｼﾞｬﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026400 / 275,000 Vivinex ｼﾞｬﾒﾄﾘｯ / 30600BZX0022900 / 255,000 Vivinex ｼﾞｬﾒﾄﾘｯ / 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 (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　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月23日 徴収額 1,500
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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1762,7 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 盛岡市本宮字小板小瀬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　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 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　300,000 Claren Vivity E　30500BZX0004100　280,000 Claren Vivity T　30700BZX0007900　300,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0022900　280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0023000　300,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ｵﾌﾟ　30600BZX00016700　280,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘ　3600BZX00168000　300,000

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1811,2 盛医811	たにむらクリニック	〒020-0851 盛岡市向中野二丁目４２番１０号	12	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 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１８０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1816,1 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　ｵﾃﾞｯｾｲVB / 30600BZX0002400 / 320,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲTVB / 30600BZX0002500 / 350,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 350,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 320,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 350,000 XY1-G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ / 30500BZX0026300 / 320,000 XY1-G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ / 30500BZX0026400 / 350,000 XY1-G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸﾌ / 30600BZX0022900 / 320,000 XY1-G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸﾌ / 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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1839,3 盛医839	おやまだ眼科	〒020-0122 盛岡市みたけ二丁目２１番２４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 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 320,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 350,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 320,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 350,000 TECNISｵﾃﾞｯｾｲVB / 30600BZX0002400 / 320,000 TECNISｵﾃﾞｯｾｲTVB / 30600BZX0002500 / 350,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 320,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 350,000 XY1-Gｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ / 30500BZX0026300 / 320,000 XY1GTｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸﾄｰ / 30500BZX0026400 / 350,000 XY1-GPｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸﾌ / 30600BZX0022900 / 320,000 XY1-GPｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸﾌ / 30600BZX0023000 / 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
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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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　病床数　徴収金額 01:個室　18　1,650 01:個室　5　2,200 01:個室　4　5,500 01:個室　31 03:３人室　12 04:４人室　260 全許可病床数　330床　費用徴収病床数　27床　割合 8.2% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61553号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　300,000　300,000
02,1050,5 (02,3035,0) 宮医50	宮古第一病院	〒027-0074 宮古市保久田８番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　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,470 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,080 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,110 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　20号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 01:金合金　99,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 61457号　　徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　253,000　253,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　928号　　徴収開始年月日：平成24年11月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,200

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　25頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1058,8 宮医58	岩手県立宮古病院	〒027-0096 宮古市崎鍬ケ崎第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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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　　徴収額 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　27頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1053,7 大医53	岩手県立大船渡病院	〒022-8512 大船渡市大船渡町字山馬越１０番地１	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　116号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　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１８０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　29頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1101,9 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　28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　7,500 01:個室　4　5,500 01:個室　2 04:４人室　4 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5% 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 ｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002400　330,000 AMO ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ　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 ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　330,000 XY1-GT ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　360,000 XY1-GP ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0022900　330,000 XY1-GPT ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　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
05,1130,8 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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
05,1151,4 花医151	恵ライフクリニック	〒025-0037 花巻市太田第５１地割２２１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　　徴収開始年月日：令和 8年 7月17日 販売名　徴収額 Free Style リブレ２　7,700 Free Style　リブレ２　Reader　6,600

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　31頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　27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　2 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　4床　割合 21.1%
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 ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　360,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZXC002630　330,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　360,000
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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　32頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1021,7 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　33頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1154,6 北医154	岩手県立中部病院	〒024-8507 北上市村崎野１７地割１０番地	434	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　13号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　812号　　徴収開始年月日：平成21年 5月 8日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　35頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：平成27年12月17日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｉｍｅｇｌｉｍｉｎ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 エサキセレノン　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　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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　　徴収開始年月日：令和 2年11月22日 徴収額 3,300 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　131号　　徴収開始年月日：令和 2年11月22日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　374号　　徴収開始年月日：令和 2年11月22日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　2,040 入院期間が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 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　37頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1192,6 北医192	さくらＰＯＲＴクリニック	〒024-0032 北上市川岸一丁目１番２０号さくらＰＯＲＴ・オフィス１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　2,500　2,500　2,500 時間外診察等 (時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 6,600
06,1193,4 北医193	さいとう内科・循環器内科　はるかぜ医院	〒024-0072 北上市北鬼柳１８地割１８番１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名　徴収額 Freestyle ﾘﾌﾞﾚ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　　徴収開始年月日：令和 7年 6月25日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　343,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　398,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　343,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　398,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　343,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　398,000 TECNIS ｵﾃﾞｯｾｲVB　30600BZX0002400　343,000 TECNIS ｵﾃﾞｯｾｲTV　30600BZX0002500　398,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　343,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　398,000 XY-1G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　343,000 XY-1G ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　398,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　363,000 Clareon PanOpti　30900BZX0001500　418,000

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　364号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,080 01:検査　1,090 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
07,1041,3 久医41	久慈恵愛病院	〒028-0011 久慈市湊町第１７地割１００番地	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1020号　　徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,200 01:個室　7　1,000 02:２人室　4　1,000 02:２人室　2　900 03:３人室　3　800 04:４人室　8 05:５人室以上　36 全許可病床数　61床　費用徴収病床数　17床　割合 27.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 538号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,550
07,1044,7 久医44	久慈市国民健康保険山形診療所	〒028-8602 久慈市山形町川井第９地割４４番地８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,000 02:２人室　2　500 04:４人室　16 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
07,1050,4 久医50	北リアス病院	〒028-0015 久慈市源道第１２地割１１１番	210	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号　　徴収開始年月日：平成26年11月23日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＳＭ－１３４９６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
08,1023,9 遠医23	岩手県立遠野病院	〒028-0541 遠野市松崎町白岩１４地割７４番地	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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１８０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	予約に基づく診察 (予約診察) 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３６号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　872号　　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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1035,1 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１８０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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1103,7 関医103	小原眼科	〒021-0883 一関市新大町４６番地		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　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月21日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　　4,500
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５５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５６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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1121,9 関医121	岩手県立大東病院	〒029-0711 一関市大東町大原字川内１２８番地	40	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１８０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
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		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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　44頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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１８０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
				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 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 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１８０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 ﾘﾌﾞﾚ2　5,990

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　47頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　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１８０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　48頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1049,8 釜医49	岩手県立釜石病院	〒026-8550 釜石市甲子町第１０地割４８３番地６	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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１８０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　704号　　徴収開始年月日：平成16年 8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　1,630
11,1072,0 釜医72	堀耳鼻咽喉科眼科医院	〒026-0021 釜石市只越町二丁目５番２４号	5	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　14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　4,200

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　783号　　徴収開始年月日：平成19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　1,650 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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３８番地２	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　122号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　357号　　徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,080 01:検査　1,090 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が１８０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
13,1021,3 二医21	二戸クリニック	〒028-6103 二戸市石切所字森合３２番地１	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　869号　　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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
14,1011,2 八医11	八幡平市立安代診療所	〒028-7534 八幡平市荒屋新町１４４番地１	2	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２５地割３２８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１８０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　54頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1001,0 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 ﾘﾌﾞﾚ2 Reader　7,000 FreeStyle ﾘﾌﾞﾚ2 ｾﾝｻｰ　7,000
15,1003,6 (15,3002,2) 奥医3	奥州病院	〒023-0828 奥州市水沢東大通り一丁目５番３０号	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号　　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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
15,1010,1 奥医10	石川病院	〒023-0851 奥州市水沢南町８番１０号	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　769号　　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１８０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４９５番地２	172	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　308号　　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１８０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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	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　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% 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 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　11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%　4,000

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　57頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　199号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 クロバリマブ　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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　58頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　805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 01:（一般入院）急性期Ａ　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　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　　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
15,1073,9 奥医73	医療法人如水会　すずめ眼科江刺	〒023-1103 奥州市江刺西大通り１０番７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　13号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,000

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
15,1079,6 奥医79	美希病院	〒029-4201 奥州市前沢古城字丑沢上野１００番地	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　798号　　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　826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　2,115

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
15,1087,9 (15,3004,8) 奥医87	奥州市国民健康保険まごころ病院	〒023-0401 奥州市胆沢南都田字大持４０番地	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　797号　　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１８０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４８番地３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　865号　　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２７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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1003,4 (16,3022,8) 滝医3	栃内第二病院	〒020-0778 滝沢市大釜吉水１０３番地１	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　804号　　徴収開始年月日：平成15年 8月15日 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 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1023,2 滝医23	医療法人社団松誠会 滝沢中央病院	〒020-0664 滝沢市鵜飼笹森４２番地２	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　722号　　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１８０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３２地割字南桝沢２６５番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　844号　　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１６番地２４３	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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1119,8 岩医119	小豆嶋眼科クリニック	〒028-4307 岩手郡岩手町大字五日市第１０地割１３０番地９		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　9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%　　4,000
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 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 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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　64頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 ｵﾃﾞｯｾｲ VB / 30600BZX0002400 / 279,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VTB / 30600BZXZ002500 / 312,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ 焦点深 / 30600BZX0016700 / 279,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘ / 30600BZX0016800 / 312,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 297,000
22,1115,4 紫医115	やはば産婦人科	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目４番６号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　902号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 5 / 2,200 01:個室 / 4 / 4,400 01:個室 / 6 04:４人室 / 4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
22,1117,0 (22,3068,9) 紫医117	岩手県立療育センター	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目１番３号	60	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　939号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 5日 継続管理種類 / 価格 01:フッ化物局所 / 550
22,1120,4 紫医120	紫波中央小児科	〒028-3318 紫波郡紫波町紫波中央駅前二丁目３番地９４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　210号　　徴収開始年月日：令和 7年11月17日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 徴収額 S337395 / 1:内服薬　2:第Ⅱ相 エンシトレルビル（S-2176 / 1:内服薬　3:第Ⅲ相

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
22,1121,2 (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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　827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 14:（特定入院）A７対１　3,542 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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　174,676 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　194,476 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ 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１３地割３番地１２	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　805号　　徴収開始年月日：平成26年10月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　2　1,100 01:個室　2 03:３人室　3 04:４人室　32 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　3床　割合 7.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　67頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28,1013,8 気医13	岩手県立大船渡病院附属住田地域診療センター	〒029-2311 気仙郡住田町世田米字大崎２２番地１	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　353号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　1,080 01:検査　　1,090
29,1032,6 上医32	岩手県立大槌病院	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小鎚第２３地割字寺野１番地１	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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１８０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１９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１８０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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　25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　2 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　8床　割合 16.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　816号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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　　徴収開始年月日：平成21年 8月12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　2,280

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　69頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,1025,6 九医25	岩手県立軽米病院	〒028-6302 九戸郡軽米町大字軽米第２地割５４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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　200号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＯＰＣ－３４７１２　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　26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　24 02:２人室　10 03:３人室　18 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１８０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

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　71頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1001,4 (80,3001,8) 国医1	独立行政法人国立病院機構盛岡医療センター	〒020-0133 盛岡市青山一丁目２５番１号	260	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　188号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 酸化マグネシウム　KCI002　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　129号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,000 入院期間が１８０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５００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%

[岩手県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2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
80,1006,3 (80,3006,7) 国医6	独立行政法人国立病院機構岩手病院	〒021-0056 一関市山目字泥田山下４８番地	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　87号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 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 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% 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 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,750 1,100