

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																																				
0210017 (0231209)	石巻赤十字病院	〒986-8522 石巻市蛇田字西道下7 1	460	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124495号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>284</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>460床</td> <td>費用徴収病床数 97床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号 徴収開始年月日：令和元年10月 1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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	13,200	01:個室	25	8,800	01:個室	4	7,700	01:個室	33	6,600	01:個室	29	5,500	01:個室	42	0	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	04:4人室	284	0	05:5人室以上	27	0	全許可病床数	460床	費用徴収病床数 97床 割合 21.1%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	6	13,200																																						
01:個室	25	8,800																																						
01:個室	4	7,700																																						
01:個室	33	6,600																																						
01:個室	29	5,500																																						
01:個室	42	0																																						
02:2人室	4	0																																						
03:3人室	6	0																																						
04:4人室	284	0																																						
05:5人室以上	27	0																																						
全許可病床数	460床	費用徴収病床数 97床 割合 21.1%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 489号 入院料区分 01:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日:令和元年10月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,720
0210074	こだまホスピタル	〒986-0873 石巻市山下町 2-5-7	330	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 170号 治験薬名称 OPC-34712 OPC-34712 徴収開始年月日:令和2年7月6日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 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124504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 2 5,500 01:個室 10 880 01:個室 10 0 04:4人室 308 0 全許可病床数 330床 費用徴収病床数 12床 割合 3.6%
0211320	齋藤病院	〒986-0873 石巻市山下町 1-7-24	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第124492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 10 3,300 01:個室 5 0 02:2人室 14 0 03:3人室 45 0 04:4人室 44 0 05:5人室以上 61 0 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 10床 割合 5.6% 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 94号 徴収開始年月日:令和5年8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 1,980 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 381号 徴収開始年月日:平成26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

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																								
0211569	医療法人社団 健育会 石巻健育会病院	〒986-0859 石巻市大街道西3-3-27	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124569号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>168床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 7.1%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 75号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	5,500	04:4人室	156	0	全許可病床数	168床	費用徴収病床数 12床 割合 7.1%	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	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925		
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	12	5,500																										
04:4人室	156	0																										
全許可病床数	168床	費用徴収病床数 12床 割合 7.1%																										
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	1,980																											
02:リハビリテーション	2,035																											
02:リハビリテーション	1,925																											
0211775	大街道もり眼科医院	〒986-0859 石巻市大街道西2-1-26		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 52号 徴収開始年月日：令和 5年11月17日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー トー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pam</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>240,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	AMO テクニスシナジー	30200BZX0005500	230,000	AMO テクニスシナジー トー	30200BZX0013900	250,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	220,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	220,000	Clareon 非球面 Pam	30300BZX0015300	240,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	220,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	240,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
AMO テクニスシナジー	30200BZX0005500	230,000																										
AMO テクニスシナジー トー	30200BZX0013900	250,000																										
Clareon Vivity	30500BZX0004100	220,000																										
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	220,000																										
Clareon 非球面 Pam	30300BZX0015300	240,000																										
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	220,000																										
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	240,000																										
0211817	医療法人あべクリニック 産科婦人科	〒986-0859 石巻市大街道西2-1-80	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124475号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 41.2%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	4	3,850	02:2人室	2	1,650	02:2人室	6	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	17床	費用徴収病床数 7床 割合 41.2%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	4,400																										
01:個室	4	3,850																										
02:2人室	2	1,650																										
02:2人室	6	0																										
04:4人室	4	0																										
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 7床 割合 41.2%																										

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																														
0212278 (0231027)	石巻市立牡鹿病院	〒986-2523 石巻市鮎川浜清崎山 7	25	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124391号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>25床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 28.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 484号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,001</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 209号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>129,600</td> <td>129,600</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	2	0	02:2人室	4	1,100	03:3人室	12	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	25床	費用徴収病床数 7床 割合 28.0%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		129,600	129,600	
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	3,300																																
01:個室	2	0																																
02:2人室	4	1,100																																
03:3人室	12	0																																
04:4人室	4	0																																
全許可病床数	25床	費用徴収病床数 7床 割合 28.0%																																
金属	その他金属	上顎	下顎																															
03:コバルト		129,600	129,600																															
0212468	医療法人啓仁会石巻ロイヤル病院	〒987-1222 石巻市広渕字焼巻 2	230	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124550号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,675</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,375</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>230床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 20.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	4,675	01:個室	25	4,400	01:個室	5	3,850	01:個室	6	2,750	02:2人室	2	1,650	02:2人室	4	1,375	03:3人室	3	0	04:4人室	180	0	全許可病床数	230床	費用徴収病床数 47床 割合 20.4%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	4,675																																
01:個室	25	4,400																																
01:個室	5	3,850																																
01:個室	6	2,750																																
02:2人室	2	1,650																																
02:2人室	4	1,375																																
03:3人室	3	0																																
04:4人室	180	0																																
全許可病床数	230床	費用徴収病床数 47床 割合 20.4%																																
0212575	栗原医院	〒986-0314 石巻市桃生町寺崎字舟場前 2 3 - 1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124354号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>770</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	1	1,650	02:2人室	6	770	02:2人室	2	0	04:4人室	8	0	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	2	1,100																																
01:個室	1	1,650																																
02:2人室	6	770																																
02:2人室	2	0																																
04:4人室	8	0																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																

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																																													
0212799	石巻市立病院	〒986-0825 石巻市穀町15-1	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124497号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 19.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 67号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,690</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,030</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,920</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 477号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,370</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	2,750	01:個室	5	3,300	01:個室	2	3,850	01:個室	16	5,500	01:個室	4	7,700	01:個室	17	0	04:4人室	128	0	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 35床 割合 19.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,690	02:リハビリテーション	2,030	02:リハビリテーション	1,920	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,370
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	8	2,750																																															
01:個室	5	3,300																																															
01:個室	2	3,850																																															
01:個室	16	5,500																																															
01:個室	4	7,700																																															
01:個室	17	0																																															
04:4人室	128	0																																															
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 35床 割合 19.4%																																															
診療の名称	徴収額																																																
02:リハビリテーション	2,690																																																
02:リハビリテーション	2,030																																																
02:リハビリテーション	1,920																																																
02:リハビリテーション	1,980																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
04:(一般入院)急性期一			2,370																																														
0212955	関節外科スポーツクリニック石巻	〒986-0850 石巻市あゆみ野5丁目2-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124465号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	1,650	01:個室	1	11,000	01:個室	10	0	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	8	1,650																																															
01:個室	1	11,000																																															
01:個室	10	0																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																															

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																											
0310023	塩竈市立病院	〒985-0054 塩竈市香津町 7-1	161	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124534号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>50</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 382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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	4,400	01:個室	5	0	02:2人室	50	0	04:4人室	84	0	全許可病床数	145床	費用徴収病床数 6床 割合 4.1%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	4,400																													
01:個室	5	0																													
02:2人室	50	0																													
04:4人室	84	0																													
全許可病床数	145床	費用徴収病床数 6床 割合 4.1%																													
0310171	公益財団法人宮城厚生協会坂総合病院	〒985-8506 塩竈市錦町 16-5	357	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 徴収開始年月日：平成21年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR-3355inj</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DU-6859a(グレースピツ)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アジスロマイシン注射剤/経口剤</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 39号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 37号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		DU-6859a(グレースピツ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		アジスロマイシン注射剤/経口剤	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3								
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																											
DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																												
DU-6859a(グレースピツ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																												
アジスロマイシン注射剤/経口剤	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																												
0310643	医療法人菅野愛生会緑ヶ丘病院	〒985-0045 塩竈市西玉川町 1-16	291	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124530号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>145</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>234床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 1.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	9	0	02:2人室	2	1,100	02:2人室	6	0	03:3人室	27	0	04:4人室	44	0	05:5人室以上	145	0	全許可病床数	234床	費用徴収病床数 3床 割合 1.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	9	0																													
02:2人室	2	1,100																													
02:2人室	6	0																													
03:3人室	27	0																													
04:4人室	44	0																													
05:5人室以上	145	0																													
全許可病床数	234床	費用徴収病床数 3床 割合 1.3%																													

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
0310973	渡辺眼科医院	〒985-0021 塩竈市尾島町 6-3	5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 180号 治験薬名称 K-232 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12
0311005	赤石病院	〒985-0023 塩竈市花立町 22-42	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124497号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 2 0 02:2人室 14 0 03:3人室 3 0 04:4人室 52 0 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 8床 割合 10.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 503号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,914
0311062	大井産婦人科医院	〒985-0022 塩竈市新富町 28-34	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124377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 3 2,200 02:2人室 5 1,100 02:2人室 5 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
0311070	藤谷内科クリニック	〒985-0034 塩竈市南錦町 8-10		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 5月15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 7,500 2:無 0 FreeStyleリブレ セン 7,500 2:無 0
0311112 (0330563)	ももせクリニック	〒985-0061 塩竈市清水沢4-37-20	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124356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 9 2,200 01:個室 4 0 03:3人室 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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
0510135	光ヶ丘保養園	〒988-0813 気仙沼市浪板 140	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124472号 徴収開始年月日：令和 2年 3月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 17 0 02:2人室 4 0 03:3人室 33 0 04:4人室 72 0 05:5人室以上 113 0 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 1床 割合 0.4%
0510150	医療法人移川哲仁会三峰病院	〒988-0141 気仙沼市松崎柳沢 216-5	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124498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 12 1,650 01:個室 22 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 8 0 02:2人室 4 550 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 116 0 全許可病床数 169床 費用徴収病床数 40床 割合 23.7%
0510580	森田医院	〒988-0084 気仙沼市八日町 1-4-1	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124362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 1 5,500 02:2人室 2 0 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

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																																																		
0510929	気仙沼市立本吉病院	〒988-0382 気仙沼市本吉町津谷明戸 2 2 2 番地 2	38	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124585号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>38床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 485号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,903</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,650	01:個室	1	0	02:2人室	28	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	38床	費用徴収病床数 6床 割合 15.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	09: (一般入院) 地域一般			1,903																								
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	6	1,650																																																				
01:個室	1	0																																																				
02:2人室	28	0																																																				
03:3人室	3	0																																																				
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 6床 割合 15.8%																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
09: (一般入院) 地域一般			1,903																																																			
0510994 (0530543)	気仙沼市立病院	〒988-0181 気仙沼市赤岩杉ノ沢 8 番地 2	340	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124568号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>276</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>340床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 9.1%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 94号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,650</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>1,650</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>825</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 531号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,670</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	6,050	01:個室	12	4,950	01:個室	6	4,400	01:個室	19	0	02:2人室	14	0	04:4人室	276	0	全許可病床数	340床	費用徴収病床数 31床 割合 9.1%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	3,300			1,650			徴収額	再診患者数	徴収患者数	1,650			825			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02: (一般入院) 急性期一			2,670
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	13	6,050																																																				
01:個室	12	4,950																																																				
01:個室	6	4,400																																																				
01:個室	19	0																																																				
02:2人室	14	0																																																				
04:4人室	276	0																																																				
全許可病床数	340床	費用徴収病床数 31床 割合 9.1%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
1,650																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
1,650																																																						
825																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
02: (一般入院) 急性期一			2,670																																																			

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																								
0511059	大友医院	〒988-0085 気仙沼市三日町2丁目2番25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124476号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,500	01:個室	1	6,000	01:個室	2	5,000	01:個室	4	4,500	01:個室	1	3,800	02:2人室	10	0	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	1	6,500																										
01:個室	1	6,000																										
01:個室	2	5,000																										
01:個室	4	4,500																										
01:個室	1	3,800																										
02:2人室	10	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
0610513	大泉記念病院	〒989-0731 白石市福岡深谷字一本松5-1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124545号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>192床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 496号 入院料区分 05:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日：令和元年10月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,354	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,800	02:2人室	12	3,300	04:4人室	176	0	全許可病床数	192床	費用徴収病床数 16床 割合 8.3%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	8,800																										
02:2人室	12	3,300																										
04:4人室	176	0																										
全許可病床数	192床	費用徴収病床数 16床 割合 8.3%																										

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																																	
0610687	公立刈田総合病院	〒989-0231 白石市福岡蔵本字下原沖36番地	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 191号 治験薬名称 Ososimab(BAY121 MR13A9 ジルコニウムクワロケイ酸ナトリ</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 7</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124477号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 45床 割合 22.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 527号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:(一般入院)急性期一 2,673</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	17	3,300	01:個室	2	4,400	01:個室	23	2,200	01:個室	9	0	02:2人室	20	0	03:3人室	3	0	04:4人室	116	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 45床 割合 22.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	5,500																																			
01:個室	17	3,300																																			
01:個室	2	4,400																																			
01:個室	23	2,200																																			
01:個室	9	0																																			
02:2人室	20	0																																			
03:3人室	3	0																																			
04:4人室	116	0																																			
05:5人室以上	6	0																																			
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 45床 割合 22.6%																																			
0710628	いとう肛門科医院	〒981-1224 名取市増田字柳田 329-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124357号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	5	6,600	02:2人室	2	0	04:4人室	8	0	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	4	11,000																																			
01:個室	5	6,600																																			
02:2人室	2	0																																			
04:4人室	8	0																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																			

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																																	
0710834	野田眼科クリニック	〒981-1224 名取市増田7-3-9		時間外診察 (時間外診察) 第 9号 徴収額 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月1日 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40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 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 330,000 テクニス マルチフォーカル ア 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 330,000																																	
0711022 (0730416)	宮城県立精神医療センター	〒981-1231 名取市手倉田字山無番地	258	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 159号 徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DSP-5423 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MT-5199 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3																																	
0711030 (0730424)	宮城県立がんセンター	〒981-1293 名取市愛島塩手字野田山47-1	383	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124488号 徴収開始年月日：令和 5年 9月25日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>26,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>260</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>383床</td><td>費用徴収病床数 78床 割合 20.4%</td></tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 105号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	26,400	01:個室	2	13,200	01:個室	18	8,800	01:個室	28	5,280	01:個室	12	5,500	04:4人室	16	2,420	01:個室	37	0	02:2人室	8	0	04:4人室	260	0	全許可病床数	383床	費用徴収病床数 78床 割合 20.4%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	26,400																																			
01:個室	2	13,200																																			
01:個室	18	8,800																																			
01:個室	28	5,280																																			
01:個室	12	5,500																																			
04:4人室	16	2,420																																			
01:個室	37	0																																			
02:2人室	8	0																																			
04:4人室	260	0																																			
全許可病床数	383床	費用徴収病床数 78床 割合 20.4%																																			

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																																												
0711154	春ウイメンズクリニック	〒981-1221 名取市田高字南27-1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124229号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	5	3,000	01:個室	2		02:2人室	2		04:4人室	4		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																							
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	8,000																																														
01:個室	5	3,000																																														
01:個室	2																																															
02:2人室	2																																															
04:4人室	4																																															
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																																														
0711311	医療法人社団 名取駅東口クリニック	〒981-1224 名取市増田四丁目7番20号グロリーオレジデンス名取駅前2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和 2年11月24日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000																																
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																											
02:精	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000																																											
0810071	医療法人金上仁友会金上病院	〒981-1505 角田市角田字田町 123	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124491号 徴収開始年月日：令和 5年11月 9日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>91床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 14.3%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収額 1,100 徴収開始年月日：令和 2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 92号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,200	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	1,650	02:2人室	14	0	03:3人室	24	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	91床	費用徴収病床数 13床 割合 14.3%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	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
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	7	2,200																																														
01:個室	2	3,300																																														
02:2人室	4	1,650																																														
02:2人室	14	0																																														
03:3人室	24	0																																														
04:4人室	40	0																																														
全許可病床数	91床	費用徴収病床数 13床 割合 14.3%																																														
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																											
01:内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																											
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																																															

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																								
0810139	医療法人安達同済会同済病院	〒981-1522 角田市佐倉字上土浮 2	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 292号 徴収開始年月日：平成23年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>24床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 45.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	9	700	01:個室	1	0	03:3人室	12	0	全許可病床数	24床	費用徴収病床数 11床 割合 45.8%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,100																										
01:個室	9	700																										
01:個室	1	0																										
03:3人室	12	0																										
全許可病床数	24床	費用徴収病床数 11床 割合 45.8%																										
0910210	医療法人寶樹会仙塩総合病院	〒985-0842 多賀城市桜木 2-1-1	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124526号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>143床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 492号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,480	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	4	5,500	01:個室	1	3,300	02:2人室	12	1,320	04:4人室	76	0	05:5人室以上	48	0	全許可病床数	143床	費用徴収病床数 19床 割合 13.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,600																										
01:個室	4	5,500																										
01:個室	1	3,300																										
02:2人室	12	1,320																										
04:4人室	76	0																										
05:5人室以上	48	0																										
全許可病床数	143床	費用徴収病床数 19床 割合 13.3%																										
0910673	多賀城腎・泌尿器クリニック	〒985-0842 多賀城市桜木一丁目1-20	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124366号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	1,650	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	2	3,300																										
02:2人室	4	1,650																										
04:4人室	12	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										
0910723	おおなみ眼科クリニック	〒985-0853 多賀城市高橋5-3-5		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 41号 徴収開始年月日：令和 4年10月29日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	300,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	330,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	300,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	330,000									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	300,000																										
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	330,000																										
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	300,000																										
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	330,000																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
0910749	コツコツクリニック多賀城整形外科	〒985-0853 多賀城市高橋四丁目20番5号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 171号 治験薬名称 MT-5547 HP-3150 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8																					
1110034	医療法人小島慈恵会小島病院	〒989-2433 岩沼市桜 1-2-25	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124528号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 478 2128 622"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	550	01:個室	5	0	04:4人室	128	0	全許可病床数	150床	費用徴収病床数 17床 割合 11.3%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	17	550																							
01:個室	5	0																							
04:4人室	128	0																							
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 17床 割合 11.3%																							
1110257	スズキ記念病院	〒989-2427 岩沼市里の杜 3-5-5	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124478号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 702 2128 909"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>59床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,850	01:個室	29	0	02:2人室	12	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	59床	費用徴収病床数 5床 割合 8.5%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	5	3,850																							
01:個室	29	0																							
02:2人室	12	0																							
04:4人室	8	0																							
05:5人室以上	5	0																							
全許可病床数	59床	費用徴収病床数 5床 割合 8.5%																							

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																																	
1110273	総合南東北病院	〒989-2483 岩沼市里の杜 1-2-5	271	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 5号 治験薬名称 アグレノックス 徴収開始年月日：平成18年11月12日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 0</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124496号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>224</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>271床</td><td>費用徴収病床数 29床 割合 10.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 95号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 510号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,160 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,100	01:個室	2	11,000	01:個室	14	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	4	0	02:2人室	8	0	03:3人室	6	0	04:4人室	8	1,980	04:4人室	224	0	全許可病床数	271床	費用徴収病床数 29床 割合 10.7%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	12,100																																			
01:個室	2	11,000																																			
01:個室	14	5,500																																			
01:個室	4	3,300																																			
01:個室	4	0																																			
02:2人室	8	0																																			
03:3人室	6	0																																			
04:4人室	8	1,980																																			
04:4人室	224	0																																			
全許可病床数	271床	費用徴収病床数 29床 割合 10.7%																																			
1110364 (1130228)	医療法人松涛会南浜中央病院	〒989-2425 岩沼市寺島字北新田 111	197	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124350号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>197床</td><td>費用徴収病床数 46床 割合 23.4%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	38	550	01:個室	7	1,100	01:個室	1	5,500	01:個室	12		02:2人室	6		03:3人室	9		04:4人室	124		全許可病床数	197床	費用徴収病床数 46床 割合 23.4%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	38	550																																			
01:個室	7	1,100																																			
01:個室	1	5,500																																			
01:個室	12																																				
02:2人室	6																																				
03:3人室	9																																				
04:4人室	124																																				
全許可病床数	197床	費用徴収病床数 46床 割合 23.4%																																			

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
1110398	緑の里クリニック	〒989-2455 岩沼市北長谷字畑向山南 27-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124376号 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02:2人室 6 2,000 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
1110448	医療法人社団さくら有鄰堂 板橋眼科医院	〒989-2433 岩沼市桜 4-6-16	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124378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 1 5,500 02:2人室 6 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
1110497	森整形外科クリニック	〒989-2433 岩沼市桜 1-1-11		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MN-10-T 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 MT-5547 2:注射薬 2:第Ⅱ相 11
1110661	佐藤医院	〒989-2432 岩沼市中央2-5-30	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124367号 徴収開始年月日：平成29年 9月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02:2人室 8 0 03:3人室 6 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
1110752	西陵内科	〒989-2451 岩沼市土ヶ崎三丁目8番地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 90号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,000 01:検査 2,000 01:検査 2,000
1210214	ごとう眼科	〒987-0511 登米市迫町佐沼字小金丁 50-2	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124363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 1 8,250 01:個室 2 5,500 02:2人室 8 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
1210412	登米市立登米市民病院	〒987-0511 登米市迫町佐沼字下田中 2 5	198	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124574号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>112</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>79</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>227床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 514号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,673</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	17	3,300	01:個室	4	1,870	01:個室	8	0	02: 2人室	4	2,200	02: 2人室	2	1,320	04: 4人室	112	0	05: 5人室以上	79	0	全許可病床数	227床	費用徴収病床数 28床 割合 12.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02: (一般入院) 急性期一			2,673
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	5,500																																								
01:個室	17	3,300																																								
01:個室	4	1,870																																								
01:個室	8	0																																								
02: 2人室	4	2,200																																								
02: 2人室	2	1,320																																								
04: 4人室	112	0																																								
05: 5人室以上	79	0																																								
全許可病床数	227床	費用徴収病床数 28床 割合 12.3%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
02: (一般入院) 急性期一			2,673																																							

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																																																		
1210420 (1230325)	登米市立豊里病院	〒987-0364 登米市豊里町土手下 74-1	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124433号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</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>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>770</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 85号 徴収開始年月日：令和 3年 8月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,000</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 37号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>150,000</td> <td>150,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 14号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	1	2,750	01:個室	5	2,200	01:個室	4	1,650	01:個室	3	0	02:2人室	4	770	02:2人室	20	0	04:4人室	52	0	全許可病床数	90床	費用徴収病床数 15床 割合 16.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	1,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		150,000	150,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,000	02:小窩裂溝填塞	500
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	4,400																																																				
01:個室	1	2,750																																																				
01:個室	5	2,200																																																				
01:個室	4	1,650																																																				
01:個室	3	0																																																				
02:2人室	4	770																																																				
02:2人室	20	0																																																				
04:4人室	52	0																																																				
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 15床 割合 16.7%																																																				
診療の名称	徴収額																																																					
02:リハビリテーション	850																																																					
02:リハビリテーション	1,000																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																			
03:コバルト		150,000	150,000																																																			
継続管理種類	価格																																																					
01:フッ化物局所	2,000																																																					
02:小窩裂溝填塞	500																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
1210487	登米市立米谷病院	〒987-0902 登米市東和町米谷字元町 200	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124519号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 21.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 488号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院)急性期一 1,741</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,650	01:個室	5	3,300	01:個室	1	0	02:2人室	6	1,650	02:2人室	6	0	04:4人室	56	0	全許可病床数	80床	費用徴収病床数 17床 割合 21.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	6	1,650																										
01:個室	5	3,300																										
01:個室	1	0																										
02:2人室	6	1,650																										
02:2人室	6	0																										
04:4人室	56	0																										
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 17床 割合 21.3%																										
1210750	やまと在宅診療所登米	〒987-0511 登米市迫町佐沼字南元丁7番地		<p>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：令和3年8月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬 1:第I相</td> <td>1</td> <td>250</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬 1:第I相	1	250																		
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																										
2:注射薬 1:第I相	1	250																										
1310030	達内科	〒987-2252 栗原市築館薬師 4-3-30	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124367号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	4	1,650	02:2人室	6	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	4	1,650																										
02:2人室	6	0																										
04:4人室	8	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																										
1310089	医療法人社団静信会日野外科内科	〒987-2252 栗原市築館薬師 3-3-33	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124353号 徴収開始年月日：令和2年7月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	330	01:個室	2	2,200	01:個室	2	1,100	02:2人室	2	330	02:2人室	4	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	330																										
01:個室	2	2,200																										
01:個室	2	1,100																										
02:2人室	2	330																										
02:2人室	4	0																										
04:4人室	8	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
1310147	医療法人財団弘慈会石橋病院	〒989-5501 栗原市若柳字川北堤下 2 7	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124395号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02: 2人室	8	2,200	02: 2人室	14	0	03: 3人室	6	0	04: 4人室	80	0	全許可病床数	110床	費用徴収病床数 10床 割合 9.1%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	3,300																																					
02: 2人室	8	2,200																																					
02: 2人室	14	0																																					
03: 3人室	6	0																																					
04: 4人室	80	0																																					
全許可病床数	110床	費用徴収病床数 10床 割合 9.1%																																					
1310402	栗原市立栗原中央病院	〒987-2205 栗原市築館宮野中央 3-1-1	313	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124420号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>46</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>192</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>295床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 19.7%</td> </tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 86号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 21号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 330 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 486号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	46	3,300	01:個室	35	0	02: 2人室	10	1,100	02: 2人室	4	0	04: 4人室	192	0	05: 5人室以上	6	0	全許可病床数	295床	費用徴収病床数 58床 割合 19.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,723
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	5,500																																					
01:個室	46	3,300																																					
01:個室	35	0																																					
02: 2人室	10	1,100																																					
02: 2人室	4	0																																					
04: 4人室	192	0																																					
05: 5人室以上	6	0																																					
全許可病床数	295床	費用徴収病床数 58床 割合 19.7%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
01: (一般入院) 急性期一			2,723																																				

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																					
1310410	栗原市立栗駒病院	〒989-5301 栗原市栗駒岩ヶ崎松木田10番地1	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124422号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 2105 478"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	36	0	全許可病床数	45床	費用徴収病床数 4床 割合 8.9%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	3,300																							
01:個室	2	0																							
03:3人室	3	0																							
04:4人室	36	0																							
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 4床 割合 8.9%																							
1310436	栗原市立若柳病院	〒989-5501 栗原市若柳字川北原畑 23-4	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124468号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 558 2105 766"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>75床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 390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 2,157 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	5	0	03:3人室	12	1,100	03:3人室	3	0	04:4人室	52	0	全許可病床数	75床	費用徴収病床数 15床 割合 20.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	3,300																							
01:個室	5	0																							
03:3人室	12	1,100																							
03:3人室	3	0																							
04:4人室	52	0																							
全許可病床数	75床	費用徴収病床数 15床 割合 20.0%																							
1310626	おの眼科クリニック	〒989-5502 栗原市若柳川南堤通19-1		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 24号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 24日 <table border="1" data-bbox="1164 1005 2150 1181"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>201,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>232,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>201,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	286,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	310,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	201,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	232,000	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	201,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																							
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	286,000																							
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	310,000																							
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	201,000																							
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	232,000																							
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	201,000																							

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																																			
1410111	真壁病院	〒981-0503 東松島市矢本字鹿石前 109-4	152	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124547号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>152床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 463号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	6,600	01:個室	8	3,300	01:個室	9	0	02:2人室	8	1,650	02:2人室	6	0	03:3人室	88	0	04:4人室	30	0	全許可病床数	152床	費用徴収病床数 19床 割合 12.5%	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			2,035
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	6,600																																					
01:個室	8	3,300																																					
01:個室	9	0																																					
02:2人室	8	1,650																																					
02:2人室	6	0																																					
03:3人室	88	0																																					
04:4人室	30	0																																					
全許可病床数	152床	費用徴収病床数 19床 割合 12.5%																																					
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			2,035																																				
1410301	医療法人社団仙石病院	〒981-0501 東松島市赤井字台 53-7	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124575号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>109</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 517号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	4	5,500	02:2人室	2	1,100	03:3人室	3	0	05:5人室以上	109	0	全許可病床数	120床	費用徴収病床数 8床 割合 6.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,480						
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	16,500																																					
01:個室	4	5,500																																					
02:2人室	2	1,100																																					
03:3人室	3	0																																					
05:5人室以上	109	0																																					
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 8床 割合 6.7%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
01: (一般入院) 急性期一			2,480																																				
1410459	やもと眼科	〒981-0503 東松島市矢本字大溜 343番地	6	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年 4月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>338,800</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>200,200</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22300BZX0027700</td><td>169,400</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004200</td><td>315,700</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td><td>23100BZX0004300</td><td>354,200</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン 非球面</td><td>30200BZX0029400</td><td>348,040</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン 非球面</td><td>30300BZX0015300</td><td>388,080</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	308,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	338,800	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,200	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	231,000	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	169,400	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	315,700	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	354,200	アルコン クラレオン 非球面	30200BZX0029400	348,040	アルコン クラレオン 非球面	30300BZX0015300	388,080					
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 Simp	30200BZX0005500	308,000																																					
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	338,800																																					
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,200																																					
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	231,000																																					
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	169,400																																					
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	315,700																																					
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	354,200																																					
アルコン クラレオン 非球面	30200BZX0029400	348,040																																					
アルコン クラレオン 非球面	30300BZX0015300	388,080																																					

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																																																					
1510019 (1530013)	大崎市民病院	〒989-6183 大崎市古川穂波 3-8-1	500	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124517号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>69</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>84</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>336</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>494床</td><td>費用徴収病床数 74床 割合 15.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 91号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,111</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 529号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>38:(一般入院) 7対1入</td><td></td><td></td><td>2,728</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 243号 徴収開始年月日：平成27年 1月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>135,000</td><td>135,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	3	8,800	01:個室	69	5,500	01:個室	84	0	04:4人室	336	0	全許可病床数	494床	費用徴収病床数 74床 割合 15.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,111	01:検査	1,089	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38:(一般入院) 7対1入			2,728	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		135,000	135,000
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	2	11,000																																																							
01:個室	3	8,800																																																							
01:個室	69	5,500																																																							
01:個室	84	0																																																							
04:4人室	336	0																																																							
全許可病床数	494床	費用徴収病床数 74床 割合 15.0%																																																							
診療の名称	徴収額																																																								
01:検査	1,111																																																								
01:検査	1,089																																																								
02:リハビリテーション	2,255																																																								
02:リハビリテーション	2,695																																																								
02:リハビリテーション	1,980																																																								
02:リハビリテーション	2,035																																																								
02:リハビリテーション	1,925																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
38:(一般入院) 7対1入			2,728																																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																																						
03:コバルト		135,000	135,000																																																						

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																																							
1510027	大崎市民病院鹿島台分院	〒989-4103 大崎市鹿島台平渡字東要害 2 0	58	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124396号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 17.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 93号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,069</td> </tr> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,481</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 9号 徴収開始年月日：令和 2年 3月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1 歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>88,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	3,300	02:2人室	4	0	04:4人室	44	0	全許可病床数	58床	費用徴収病床数 10床 割合 17.2%	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	1,870	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,069	40:(一般入院) 10対1			1,481	金属の種類	1 歯当たりの価格	01:金合金	88,000
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	10	3,300																																									
02:2人室	4	0																																									
04:4人室	44	0																																									
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 10床 割合 17.2%																																									
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	1,870																																										
02:リハビリテーション	1,925																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
40:(一般入院) 10対1			2,069																																								
40:(一般入院) 10対1			1,481																																								
金属の種類	1 歯当たりの価格																																										
01:金合金	88,000																																										
1510035	大崎市民病院岩出山分院	〒989-6434 大崎市岩出山下川原町 8 4 - 2 9	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124408号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	02:2人室	2	0	04:4人室	32	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	6	3,300																																									
02:2人室	2	0																																									
04:4人室	32	0																																									
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																																									
1510043	大崎市民病院鳴子温泉分院	〒989-6801 大崎市鳴子温泉末沢 1	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124440号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	2	0	04:4人室	32	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	6	3,300																																									
01:個室	2	0																																									
04:4人室	32	0																																									
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
1510068	一般財団法人片倉病院	〒989-6173 大崎市古川浦町 1-37	72	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124441号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>72床</td><td>費用徴収病床数 20床 割合 27.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 203号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>54: (一般入院) II群 3</td><td></td><td></td><td>1,460</td></tr> <tr><td>21: (療養入院) 1</td><td></td><td></td><td>1,810</td></tr> <tr><td>81: 老 (療養入院) 老 1</td><td></td><td></td><td>1,730</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	2	3,000	01:個室	3	2,000	01:個室	4	1,500	02: 2人室	10	1,000	04: 4人室	52	0	全許可病床数	72床	費用徴収病床数 20床 割合 27.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	54: (一般入院) II群 3			1,460	21: (療養入院) 1			1,810	81: 老 (療養入院) 老 1			1,730
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	3,500																																										
01:個室	2	3,000																																										
01:個室	3	2,000																																										
01:個室	4	1,500																																										
02: 2人室	10	1,000																																										
04: 4人室	52	0																																										
全許可病床数	72床	費用徴収病床数 20床 割合 27.8%																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
54: (一般入院) II群 3			1,460																																									
21: (療養入院) 1			1,810																																									
81: 老 (療養入院) 老 1			1,730																																									
1510076	一般財団法人 佐藤病院	〒989-6143 大崎市古川中里 1-3-18	78	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 129号 徴収開始年月日：平成23年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>糖尿病を対象とした尿素系製剤併</td><td>3: 第Ⅲ相</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124276号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>78床</td><td>費用徴収病床数 19床 割合 24.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 285号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>42: (一般入院) 15対1</td><td></td><td></td><td>1,502</td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	糖尿病を対象とした尿素系製剤併	3: 第Ⅲ相			区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	2,700	01:個室	2	3,240	03: 3人室	3		04: 4人室	56		全許可病床数	78床	費用徴収病床数 19床 割合 24.4%	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			1,502						
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																									
糖尿病を対象とした尿素系製剤併	3: 第Ⅲ相																																											
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	17	2,700																																										
01:個室	2	3,240																																										
03: 3人室	3																																											
04: 4人室	56																																											
全許可病床数	78床	費用徴収病床数 19床 割合 24.4%																																										
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			1,502																																									

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																																	
1510126 (1530021)	公益財団法人宮城厚生協会古川民主病院	〒989-6115 大崎市古川駅東 2-11-14	53	<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 486号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 165,000 165,000 242,000 242,000</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 190号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,400</p> <p>徴収開始年月日：平成30年4月1日</p>																																	
1510142 (1530724)	医療法人永仁会永仁会病院	〒989-6117 大崎市古川旭 2-5-1	80	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 78号 治験薬名称 SA-001カプセル AF37702 徴収開始年月日：平成22年6月30日</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124466号 徴収開始年月日：令和 5年 2月27日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 28.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 518号 入院料区分 02:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,429</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	33	0	02:2人室	8	0	04:4人室	16	0	全許可病床数	80床	費用徴収病床数 23床 割合 28.8%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																		
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																			
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																			
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	21	3,300																																			
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	33	0																																			
02:2人室	8	0																																			
04:4人室	16	0																																			
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 23床 割合 28.8%																																			
1510233	北みやぎ外科クリニック	〒989-6106 大崎市古川幸町 1-7-20	3	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124379号 徴収開始年月日：平成29年10月18日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	2	0	全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%																					
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	1,000																																			
02:2人室	2	0																																			
全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%																																			

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
1510399	医療法人 菅野愛生会 こころのホスピタル ・古川グリーンヒルズ	〒989-6156 大崎市古川西館 3-6-60	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124397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 16 3,300 01:個室 24 04:4人室 200 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 16床 割合 6.7%
1510415	古川星陵病院	〒989-6155 大崎市古川南町 3-1-3-5	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124588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 3 2,750 01:個室 12 3,850 01:個室 4 4,400 01:個室 1 8,800 03:3人室 3 0 04:4人室 40 0 05:5人室以上 36 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 20床 割合 20.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 522号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院) 急性期一 2,200
1510449	医療法人星眼科医院	〒989-6102 大崎市古川江合本町 2-4-31	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124369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 1 5,500 04:4人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
1510472	医療法人社団清靖会 PFC HOSPITAL	〒989-6142 大崎市古川中島町 1-8	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124392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 1 3,300 01:個室 3 0 02:2人室 16 0 03:3人室 12 0 04:4人室 24 0 05:5人室以上 77 0 全許可病床数 133床 費用徴収病床数 1床 割合 0.8%

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
1510548	わんや産婦人科医院	〒989-6161 大崎市古川駅南3-11-2	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124381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 1 7,500 01:個室 8 4,500 01:個室 3 02:2人室 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
1510589	徳永整形外科病院	〒989-6171 大崎市古川北町 2-5-12	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124557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 3 5,500 02:2人室 6 04:4人室 48 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 3床 割合 5.3%
1511017	みやぎ北部循環器科	〒989-6223 大崎市古川字本鹿島145	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124376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 1 7,700 01:個室 2 3,300 02:2人室 8 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
1511157 (1530625)	大崎ミッドタウン総合 メディケアクリニック	〒987-1303 大崎市松山金谷字中田76-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124480号 徴収開始年月日：平成31年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,970 04:4人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
1511223	医療法人英正会 関井 レディースクリニック	〒989-6115 大崎市古川駅東2-10-31	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124397号 徴収開始年月日：平成29年10月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 5 5,000 01:個室 2 3,500 01:個室 2 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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
1511348	星陵あすか病院	〒989-6135 大崎市古川稲葉二丁目3番15号	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124453号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 3,850 04:4人室 288 0 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 12床 割合 4.0%
1511355	三浦病院	〒989-6154 大崎市古川三日町二丁目3番45号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124451号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 2 0 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 8床 割合 10.5%
1610140	新富谷S・Sレディースクリニック	〒981-3341 富谷市成田9-1-20	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124413号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 9 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

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																																					
1610157 (1630193)	富谷中央病院	〒981-3328 富谷市上桜木 2-1-6	164	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124514号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>164床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 509号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,280 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 263号 徴収開始年月日：令和 3年 8月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	2	11,000	01:個室	2	6,600	01:個室	8	5,500	01:個室	4	4,400	01:個室	12	3,300	01:個室	1	0	02:2人室	6	0	04:4人室	128	0	全許可病床数	164床	費用徴収病床数 29床 割合 17.7%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	1	22,000																																							
01:個室	2	11,000																																							
01:個室	2	6,600																																							
01:個室	8	5,500																																							
01:個室	4	4,400																																							
01:個室	12	3,300																																							
01:個室	1	0																																							
02:2人室	6	0																																							
04:4人室	128	0																																							
全許可病床数	164床	費用徴収病床数 29床 割合 17.7%																																							
継続管理種類	価格																																								
01:フッ化物局所	1,100																																								
1610207	仙台リハビリテーション病院	〒981-3341 富谷市成田 1-3-1	82	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124508号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>82床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,650</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,950</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	16,500	01:個室	4	11,000	01:個室	4	7,700	01:個室	6	5,500	02:2人室	8	3,300	04:4人室	56	0	全許可病床数	82床	費用徴収病床数 26床 割合 31.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,650	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,950					
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	4	16,500																																							
01:個室	4	11,000																																							
01:個室	4	7,700																																							
01:個室	6	5,500																																							
02:2人室	8	3,300																																							
04:4人室	56	0																																							
全許可病床数	82床	費用徴収病床数 26床 割合 31.7%																																							
診療の名称	徴収額																																								
02:リハビリテーション	2,650																																								
02:リハビリテーション	2,000																																								
02:リハビリテーション	1,950																																								

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																																
1610348	佐藤病院	〒981-3302 富谷市三ノ関坂ノ下116-1	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124471号 徴収開始年月日：令和 5年 6月12日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 510"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>80</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>123床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,100	01:個室	10	0	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	24	0	05:5人室以上	80	0	全許可病床数	123床	費用徴収病床数 4床 割合 3.3%								
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	1,100																																		
01:個室	10	0																																		
02:2人室	2	0																																		
03:3人室	3	0																																		
04:4人室	24	0																																		
05:5人室以上	80	0																																		
全許可病床数	123床	費用徴収病床数 4床 割合 3.3%																																		
2110108	蔵王町国民健康保険蔵王病院	〒989-0821 刈田郡蔵王町円田字和田 130	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124435号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 606 1747 829"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>770</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 528号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 909 1747 989"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>910</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	550	01:個室	1	770	01:個室	1	0	02:2人室	4	0	03:3人室	24	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	36床	費用徴収病床数 3床 割合 8.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			910
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	550																																		
01:個室	1	770																																		
01:個室	1	0																																		
02:2人室	4	0																																		
03:3人室	24	0																																		
04:4人室	4	0																																		
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 3床 割合 8.3%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
11: (一般入院) 特別入院			910																																	
2210254 (2230175)	国民健康保険川崎病院	〒989-1501 柴田郡川崎町前川字北原 23-1	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124587号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1085 1747 1308"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.6%</td> </tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 202号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1388 1747 1484"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,100</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	1	0	02:2人室	4	0	04:4人室	24	0	05:5人室以上	24	0	全許可病床数	58床	費用徴収病床数 5床 割合 8.6%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100	02:小窩裂溝填塞	1,100		
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	3	3,300																																		
01:個室	2	2,200																																		
01:個室	1	0																																		
02:2人室	4	0																																		
04:4人室	24	0																																		
05:5人室以上	24	0																																		
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 5床 割合 8.6%																																		
継続管理種類	価格																																			
01:フッ化物局所	1,100																																			
02:小窩裂溝填塞	1,100																																			

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																					
2210718	宮上クリニック	〒989-1622 柴田郡柴田町西船迫 2-7-1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124381号 徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 36.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,000	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 4床 割合 36.4%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	5,000																							
02:2人室	4	0																							
03:3人室	3	0																							
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 4床 割合 36.4%																							
2210742	医療法人社団北社会船岡今野病院	〒989-1601 柴田郡柴田町船岡中央 2-5-16	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124582号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>29床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 24.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,650	01:個室	1	2,750	01:個室	1	0	02:2人室	18	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	29床	費用徴収病床数 7床 割合 24.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	6	1,650																							
01:個室	1	2,750																							
01:個室	1	0																							
02:2人室	18	0																							
03:3人室	3	0																							
全許可病床数	29床	費用徴収病床数 7床 割合 24.1%																							
2210957	医療法人社団毛利クリニック	〒989-1603 柴田郡柴田町船岡西 1-9-28	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124380号 徴収開始年月日：平成29年 9月27日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,100	01:個室	2	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	5	2,100																							
01:個室	2	0																							
04:4人室	4	0																							
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																							

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																											
2211013 (2230571)	みやぎ県南中核病院	〒989-1253 柴田郡大河原町西 38-1	310	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124491号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>216</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>310床</td><td>費用徴収病床数 52床 割合 16.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 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 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 507号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,723 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	7,700	01:個室	40	5,500	01:個室	31	0	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	216	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	310床	費用徴収病床数 52床 割合 16.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	12	7,700																													
01:個室	40	5,500																													
01:個室	31	0																													
02:2人室	2	0																													
03:3人室	3	0																													
04:4人室	216	0																													
05:5人室以上	6	0																													
全許可病床数	310床	費用徴収病床数 52床 割合 16.8%																													

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
2211138	平井内科	〒989-1214 柴田郡大河原町甲子町3-5		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 6月 1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 7,656 2:無 FreeStyleリブレ セン 7,656 2:無
2211187	川崎こころ病院	〒989-1503 柴田郡川崎町川内字北川原山7 2番地	258	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 430号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 876
2211344	やすだ耳鼻咽喉科・アレルギー科クリニック	〒989-1758 柴田郡柴田町槻木駅西一丁目4番地7	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124515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 2 6,600 01:個室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
2310096 (2330058)	丸森町国民健康保険丸森病院	〒981-2152 伊具郡丸森町字鳥屋 27	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124406号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>90床</td><td>費用徴収病床数 27床 割合 30.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 83号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,870</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 424号 徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>41:(一般入院) 13対1</td><td></td><td></td><td>1,814</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 227号 徴収開始年月日：令和3年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>3,300</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	1,100	01:個室	6	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	7	0	02:2人室	10	1,100	02:2人室	12	0	04:4人室	44	0	全許可病床数	90床	費用徴収病床数 27床 割合 30.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	1,870	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	41:(一般入院) 13対1			1,814	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,300	02:小窩裂溝填塞	3,300
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	10	1,100																																																	
01:個室	6	3,300																																																	
01:個室	1	5,500																																																	
01:個室	7	0																																																	
02:2人室	10	1,100																																																	
02:2人室	12	0																																																	
04:4人室	44	0																																																	
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 27床 割合 30.0%																																																	
診療の名称	徴収額																																																		
02:リハビリテーション	1,100																																																		
02:リハビリテーション	1,870																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
41:(一般入院) 13対1			1,814																																																
継続管理種類	価格																																																		
01:フッ化物局所	3,300																																																		
02:小窩裂溝填塞	3,300																																																		
2410672	みやぎ南部整形外科クリニック	〒989-2324 亘理郡亘理町逢隈高屋字石堂187-1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 174号 徴収開始年月日：令和2年6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MT-5547</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>HP-3150</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MT-5547	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																															
MT-5547	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																
HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																
2610180 (2630150)	松島医療生活協同組合松島海岸診療所	〒981-0213 宮城郡松島町松島字普賢堂 2-11		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 223号 徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>194,400</td><td>194,400</td></tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		194,400	194,400																																							
金属	その他金属	上顎	下顎																																																
03:コバルト		194,400	194,400																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
2610230	医療法人友仁会松島病院	〒981-0215 宮城郡松島町高城字浜 1-26	54	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124351号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 10床 割合 18.5%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 504号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,360</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	02:2人室	4	1,650	03:3人室	3		04:4人室	16		05:5人室以上	25		全許可病床数	54床		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			2,360							
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	6	3,300																																						
02:2人室	4	1,650																																						
03:3人室	3																																							
04:4人室	16																																							
05:5人室以上	25																																							
全許可病床数	54床																																							
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			2,360																																					
2610404	りふの内科クリニック	〒981-0114 宮城郡利府町新中道二丁目1番地2	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 172号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SK1403</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>YLB217</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124370号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	SK1403	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		YLB217	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	1	5,500	02:2人室	4	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																				
SK1403	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																					
YLB217	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																					
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	2,200																																						
01:個室	1	3,300																																						
01:個室	1	5,500																																						
02:2人室	4	0																																						
04:4人室	12	0																																						
全許可病床数	19床																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
2610479	宮城利府掖済会病院	〒981-0103 宮城郡利府町森郷字新太子堂 5 1	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124578号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 423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 2,158</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	4	4,400	02:2人室	2	0	04:4人室	84	0	05:5人室以上	5	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 6床 割合 6.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,600																										
01:個室	4	4,400																										
02:2人室	2	0																										
04:4人室	84	0																										
05:5人室以上	5	0																										
03:3人室	3	0																										
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 6床 割合 6.0%																										
2610537	やすい眼科	〒981-0132 宮城郡利府町花園 1-201- 2	4	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124358号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	02:2人室	2	0	全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,500																										
02:2人室	2	0																										
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																										
2610636	ウィメンズクリニック 利府	〒981-0123 宮城郡利府町沢乙字寺下32-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124396号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	12,000	01:個室	6	7,000	01:個室	2	0	04:4人室	8	0	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	3	12,000																										
01:個室	6	7,000																										
01:個室	2	0																										
04:4人室	8	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
2610651	ゆうファミリークリニ ック	〒981-0112 宮城郡利府町利府字新館2-5		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>T614-ADN</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>adalimumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>エタネルセプト</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	T614-ADN	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		adalimumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		エタネルセプト	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12					
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																								
T614-ADN	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																									
adalimumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																									
エタネルセプト	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																									

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																																	
2610677	仙塩利府病院	〒981-0133 宮城郡利府町青葉台2丁目2-108	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124525号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 462"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>108床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 520号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,160	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	9,350	01:個室	12	8,800	01:個室	20	7,700	04:4人室	72	0	全許可病床数	108床	費用徴収病床数 36床 割合 33.3%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	9,350																																			
01:個室	12	8,800																																			
01:個室	20	7,700																																			
04:4人室	72	0																																			
全許可病床数	108床	費用徴収病床数 36床 割合 33.3%																																			
2710360	公立黒川病院	〒981-3621 黒川郡大和町吉岡字西松木 60	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124532号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 718 1747 909"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,850	01:個室	18	3,300	01:個室	12	1,100	01:個室	2	0	04:4人室	136	0	全許可病床数	170床	費用徴収病床数 32床 割合 18.8%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,850																																			
01:個室	18	3,300																																			
01:個室	12	1,100																																			
01:個室	2	0																																			
04:4人室	136	0																																			
全許可病床数	170床	費用徴収病床数 32床 割合 18.8%																																			
2710519	かとう眼科医院	〒981-3627 黒川郡大和町吉岡東 2-8-10	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124365号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 1005 1747 1149"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 55号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1228 2150 1404"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>30,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	2	0	02:2人室	2	0	全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	30,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	300,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	320,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,300																																			
01:個室	2	0																																			
02:2人室	2	0																																			
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%																																			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
Clareon Vivity	30500BZX0004100	30,000																																			
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	300,000																																			
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	320,000																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000																																			
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
2710741	吉岡まほろばクリニック	〒981-3632 黒川郡大和町吉岡まほろば一丁目5番地の4	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 148号 治験薬名称 SK-1405 SK-1405</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124543号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年12月11日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	5	2,200	02:2人室	8	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%								
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	2	3,300																												
01:個室	5	2,200																												
02:2人室	8	0																												
04:4人室	4	0																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																												
2810368	公立加美病院	〒981-4122 加美郡色麻町四竈字杉成 9	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124555号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 17.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 524号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,140</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日 徴収開始年月日：令和4年8月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	14	2,200	02:2人室	2	0	04:4人室	72	0	全許可病床数	90床	費用徴収病床数 16床 割合 17.8%	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			2,140
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	2	5,500																												
01:個室	14	2,200																												
02:2人室	2	0																												
04:4人室	72	0																												
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 16床 割合 17.8%																												
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			2,140																											
2810392	清宮眼科医院	〒981-4253 加美郡加美町大門50-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ZMB00/ZLB00/ZKB</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>143,000</td> </tr> <tr> <td>TFNT00</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>TFNT30~60</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>DFR00V</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>DFW150~375</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>SV25T0</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>143,000</td> </tr> <tr> <td>SV25T3~6</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>154,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和3年4月1日</p>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	ZMB00/ZLB00/ZKB	22300BZX0027700	143,000	TFNT00	23100BZX0004200	253,000	TFNT30~60	23100BZX0004300	275,000	DFR00V	30200BZX0005500	319,000	DFW150~375	30200BZX0013900	341,000	SV25T0	22600BZX0017900	143,000	SV25T3~6	22700BZX0000600	154,000		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																												
ZMB00/ZLB00/ZKB	22300BZX0027700	143,000																												
TFNT00	23100BZX0004200	253,000																												
TFNT30~60	23100BZX0004300	275,000																												
DFR00V	30200BZX0005500	319,000																												
DFW150~375	30200BZX0013900	341,000																												
SV25T0	22600BZX0017900	143,000																												
SV25T3~6	22700BZX0000600	154,000																												

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																																										
3110529	涌谷町国民健康保険病院	〒987-0121 遠田郡涌谷町涌谷字中江南 278	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124470号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 396号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,560</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	10	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	6	0	02:2人室	2	1,100	02:2人室	6	0	03:3人室	36	0	04:4人室	36	0	全許可病床数	99床	費用徴収病床数 15床 割合 15.2%	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		2,160	11:(一般入院)特別入院			1,560
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	6,600																																												
01:個室	10	3,300																																												
01:個室	2	2,200																																												
01:個室	6	0																																												
02:2人室	2	1,100																																												
02:2人室	6	0																																												
03:3人室	36	0																																												
04:4人室	36	0																																												
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 15床 割合 15.2%																																												
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		2,160																																											
11:(一般入院)特別入院			1,560																																											
3110628	ごごた整形外科クリニック	〒987-0003 遠田郡美里町南小牛田字山の神 53-4	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124392号 徴収開始年月日：平成 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	4,500	04:4人室	16	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																								
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	8,000																																												
01:個室	1	5,000																																												
01:個室	1	4,500																																												
04:4人室	16	0																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																												
3110792	つのだ眼科	〒987-0146 遠田郡涌谷町中下道 129-1-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン クラレオン PanO</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン PanO</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>360,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	340,000	アルコン クラレオン PanO	30300BZX0015300	390,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	320,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	360,000																											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	340,000																																												
アルコン クラレオン PanO	30300BZX0015300	390,000																																												
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	320,000																																												
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	360,000																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
3110933	美里町立南郷病院	〒989-4205 遠田郡美里町木間塚字原田 5	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124537号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 10%;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>4床</td> <td>割合 8.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 493号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,584	区分	病床数	徴収金額			01:個室	4	3,300			01:個室	3	0			04:4人室	32	0			05:5人室以上	11	0			全許可病床数	50床	費用徴収病床数	4床	割合 8.0%					
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4	3,300																																					
01:個室	3	0																																					
04:4人室	32	0																																					
05:5人室以上	11	0																																					
全許可病床数	50床	費用徴収病床数	4床	割合 8.0%																																			
3110958	医療法人社団常仁会 東泉堂病院	〒987-0165 遠田郡涌谷町追廻町 70-3	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124493号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 10%;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>35床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床</td> <td>割合 20.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額			01:個室	1	6,600			01:個室	2	3,300			02:2人室	4	1,100			03:3人室	12	0			04:4人室	16	0			全許可病床数	35床	費用徴収病床数	7床	割合 20.0%
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	6,600																																					
01:個室	2	3,300																																					
02:2人室	4	1,100																																					
03:3人室	12	0																																					
04:4人室	16	0																																					
全許可病床数	35床	費用徴収病床数	7床	割合 20.0%																																			
3510272	女川町地域医療センタ ー	〒986-2243 牡鹿郡女川町鷲神浜字堀切山10 7番地1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124436号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 10%;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床</td> <td>割合 20.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額			01:個室	3	3,300			04:4人室	12	0			全許可病床数	15床	費用徴収病床数	3床	割合 20.0%															
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	3,300																																					
04:4人室	12	0																																					
全許可病床数	15床	費用徴収病床数	3床	割合 20.0%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
3610478 (3630340)	南三陸病院	〒986-0725 本吉郡南三陸町志津川字沼田14-3	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124553号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>1,020</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 15.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第462号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,050	01:個室	10	1,020	01:個室	16	0	02:2人室	4	0	04:4人室	56	0	全許可病床数	90床	費用徴収病床数 14床 割合 15.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	3,050																							
01:個室	10	1,020																							
01:個室	16	0																							
02:2人室	4	0																							
04:4人室	56	0																							
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 14床 割合 15.6%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
5110014	一般財団法人厚生会 仙台厚生病院	〒980-0873 仙台市青葉区広瀬町 4-15	409	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 49号 治験薬名称 SCH530348・抗トロンビ SR-25990C 抗血小板薬 DU-6859a 抗菌薬 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>徴収開始年月日：平成20年11月25日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 MDT-4104 薬剤溶出型冠動 3:第Ⅲ相 2 TRE-956 薬剤溶出製ステ 3:第Ⅲ相 30 TRE-956 薬剤溶出製ステ 3:第Ⅲ相 26 XX-45 ダブルバルーン内視 20</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ギブン画像診断システム 102,500 1:有 5</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124500号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>64</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>112</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>192</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>409床</td><td>費用徴収病床数 74床 割合 18.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 40号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,500	01:個室	64	9,900	01:個室	1	11,000	01:個室	3	16,500	01:個室	1	18,700	01:個室	15	0	02:2人室	112	0	04:4人室	192	0	05:5人室以上	16	0	全許可病床数	409床	費用徴収病床数 74床 割合 18.1%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	5	5,500																																			
01:個室	64	9,900																																			
01:個室	1	11,000																																			
01:個室	3	16,500																																			
01:個室	1	18,700																																			
01:個室	15	0																																			
02:2人室	112	0																																			
04:4人室	192	0																																			
05:5人室以上	16	0																																			
全許可病床数	409床	費用徴収病床数 74床 割合 18.1%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 68号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 徴収額 2,255</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 479号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,728</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																						
5110030 (5130018)	国家公務員共済組合連 合会東北公済病院	〒980-0803 仙台市青葉区国分町 2-3-1 1	385	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124486号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>228</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>385床</td> <td>費用徴収病床数 62床 割合 16.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 84号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4,400</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 480号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	22,000	01:個室	6	14,850	01:個室	28	12,100	01:個室	10	9,350	01:個室	4	0	02:2人室	12	0	03:3人室	12	3,300	03:3人室	27	0	04:4人室	52	0	05:5人室以上	228	0	全許可病床数	385床	費用徴収病床数 62床 割合 16.1%	診察室	徴収金額	1	3,300	徴収額	初診患者数	徴収患者数	4,400			徴収額	再診患者数	徴収患者数	1,100			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	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,728
区分	病床数	徴収金額																																																																								
01:個室	6	22,000																																																																								
01:個室	6	14,850																																																																								
01:個室	28	12,100																																																																								
01:個室	10	9,350																																																																								
01:個室	4	0																																																																								
02:2人室	12	0																																																																								
03:3人室	12	3,300																																																																								
03:3人室	27	0																																																																								
04:4人室	52	0																																																																								
05:5人室以上	228	0																																																																								
全許可病床数	385床	費用徴収病床数 62床 割合 16.1%																																																																								
診察室	徴収金額																																																																									
1	3,300																																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																								
4,400																																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																								
1,100																																																																										
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																																																																									
02:リハビリテーション	1,925																																																																									
02:リハビリテーション	1,980																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																							
01:(一般入院)急性期一			2,728																																																																							

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																																							
5110048 (5130026)	独立行政法人労働者健康安全機構東北労災病院	〒981-0911 仙台市青葉区台原 4-3-21	548	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124485号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>36</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>360</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>548床</td> <td>費用徴収病床数 120床 割合 21.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 38号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 500号 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 2,728</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	47	7,700	01:個室	22	8,250	01:個室	1	11,000	01:個室	5	16,500	01:個室	3	17,600	01:個室	48	0	02: 2人室	4	3,300	02: 2人室	2	3,850	02: 2人室	20	0	04: 4人室	36	2,200	04: 4人室	360	0	全許可病床数	548床	費用徴収病床数 120床 割合 21.9%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	47	7,700																																									
01:個室	22	8,250																																									
01:個室	1	11,000																																									
01:個室	5	16,500																																									
01:個室	3	17,600																																									
01:個室	48	0																																									
02: 2人室	4	3,300																																									
02: 2人室	2	3,850																																									
02: 2人室	20	0																																									
04: 4人室	36	2,200																																									
04: 4人室	360	0																																									
全許可病床数	548床	費用徴収病床数 120床 割合 21.9%																																									
5110063	早坂愛生会病院	〒980-0855 仙台市青葉区川内澱橋通 38	52	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124531号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 26.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	02: 2人室	12	1,430	02: 2人室	4	0	03: 3人室	12	0	04: 4人室	12	0	05: 5人室以上	10	0	全許可病床数	52床	費用徴収病床数 14床 割合 26.9%															
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	4,400																																									
02: 2人室	12	1,430																																									
02: 2人室	4	0																																									
03: 3人室	12	0																																									
04: 4人室	12	0																																									
05: 5人室以上	10	0																																									
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 14床 割合 26.9%																																									

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																																																																							
5110113	貝山中央病院	〒980-0804 仙台市青葉区大町 2-12-8	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124412号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	7	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	1	6,600	02:2人室	18	0	04:4人室	32	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 10床 割合 16.7%																																															
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	1	2,200																																																																									
01:個室	7	3,300																																																																									
01:個室	1	5,500																																																																									
01:個室	1	6,600																																																																									
02:2人室	18	0																																																																									
04:4人室	32	0																																																																									
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 10床 割合 16.7%																																																																									
5110261	一般財団法人周行会内科佐藤病院	〒980-0011 仙台市青葉区上杉 2-3-17	81	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 138号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S-033188</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>S-033188</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124581号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>81床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 35.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 2号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,350</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,700</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 511号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	S-033188	1:内服薬	3:第Ⅲ相		9	S-033188	1:内服薬	3:第Ⅲ相		3	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,300	01:個室	1	12,100	01:個室	2	11,000	01:個室	1	8,250	01:個室	8	7,150	01:個室	1	6,050	01:個室	9	3,850	01:個室	1	0	02:2人室	6	3,850	02:2人室	8	0	03:3人室	3	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	81床	費用徴収病床数 29床 割合 35.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,350	02:リハビリテーション	1,700	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																							
S-033188	1:内服薬	3:第Ⅲ相		9																																																																							
S-033188	1:内服薬	3:第Ⅲ相		3																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	1	14,300																																																																									
01:個室	1	12,100																																																																									
01:個室	2	11,000																																																																									
01:個室	1	8,250																																																																									
01:個室	8	7,150																																																																									
01:個室	1	6,050																																																																									
01:個室	9	3,850																																																																									
01:個室	1	0																																																																									
02:2人室	6	3,850																																																																									
02:2人室	8	0																																																																									
03:3人室	3	0																																																																									
04:4人室	40	0																																																																									
全許可病床数	81床	費用徴収病床数 29床 割合 35.8%																																																																									
診療の名称	徴収額																																																																										
02:リハビリテーション	2,350																																																																										
02:リハビリテーション	1,700																																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																								
04:(一般入院)急性期一			2,376																																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
5110295	医療法人東北会東北会病院	〒981-0933 仙台市青葉区柏木 1-8-7	222	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124418号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 6.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	6	5,500	01:個室	4	4,400	01:個室	16	0	02: 2人室	6	0	03: 3人室	3	0	04: 4人室	124	0	05: 5人室以上	12	0	全許可病床数	172床	費用徴収病床数 11床 割合 6.4%												
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	8,800																																												
01:個室	6	5,500																																												
01:個室	4	4,400																																												
01:個室	16	0																																												
02: 2人室	6	0																																												
03: 3人室	3	0																																												
04: 4人室	124	0																																												
05: 5人室以上	12	0																																												
全許可病床数	172床	費用徴収病床数 11床 割合 6.4%																																												
5111277	医療法人光成会宮城中央病院	〒980-0011 仙台市青葉区上杉 1-9-17	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124522号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>9</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>31</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 39.7%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 61号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>770</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 490号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	8	7,700	02: 2人室	4	2,200	03: 3人室	9	2,200	04: 4人室	4	0	05: 5人室以上	31	0	全許可病床数	58床	費用徴収病床数 23床 割合 39.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	1,000	02:リハビリテーション	770	02:リハビリテーション	1,750	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,480
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	11,000																																												
01:個室	8	7,700																																												
02: 2人室	4	2,200																																												
03: 3人室	9	2,200																																												
04: 4人室	4	0																																												
05: 5人室以上	31	0																																												
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 23床 割合 39.7%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	1,700																																													
02:リハビリテーション	1,000																																													
02:リハビリテーション	770																																													
02:リハビリテーション	1,750																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
10: (一般入院) 地域一般			1,480																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																	
5112465	J R 仙台病院	〒980-0022 仙台市青葉区五橋 1-1-5	164	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 107号 徴収開始年月日：平成23年 6月30日</p> <table border="1"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>X R P 0 0 3 8 / N X 1 F G F</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K - 1 3 4</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S R 2 5 9 9 0 C</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>14</td> <td></td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 2月 3日</p> <table border="1"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>ELVeSレーザー</td> <td>199,500</td> <td>1:有</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td>7,600</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td> <td>7,600</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124460号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>123床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>32床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 26.0%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,530</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 533号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	X R P 0 0 3 8 / N X 1 F G F	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		K - 1 3 4	1:内服薬	2:第Ⅱ相	26		S R 2 5 9 9 0 C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	14		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	ELVeSレーザー	199,500	1:有	1	FreeStyleリブレ (Re	7,600			FreeStyleリブレ (セン	7,600			区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	17,600	01:個室	13	11,000	01:個室	6	7,700	01:個室	1	0	02:2人室	12	6,600	02:2人室	6	0	04:4人室	84	0	全許可病床数	123床	費用徴収病床数			32床			割合 26.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,530	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			2,160
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																	
X R P 0 0 3 8 / N X 1 F G F	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																		
K - 1 3 4	1:内服薬	2:第Ⅱ相	26																																																																																		
S R 2 5 9 9 0 C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	14																																																																																		
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																		
ELVeSレーザー	199,500	1:有	1																																																																																		
FreeStyleリブレ (Re	7,600																																																																																				
FreeStyleリブレ (セン	7,600																																																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	1	17,600																																																																																			
01:個室	13	11,000																																																																																			
01:個室	6	7,700																																																																																			
01:個室	1	0																																																																																			
02:2人室	12	6,600																																																																																			
02:2人室	6	0																																																																																			
04:4人室	84	0																																																																																			
全許可病床数	123床	費用徴収病床数																																																																																			
		32床																																																																																			
		割合 26.0%																																																																																			
診療の名称	徴収額																																																																																				
01:検査	1,530																																																																																				
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			2,160																																																																																		

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																																													
5112564	医療法人宏人会木町病院	〒980-0801 仙台市青葉区木町通 1-7-13	53	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 治験薬名称 KHK7580 JR-131</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124398号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>53床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 9.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 521号 入院料区分 10:(一般入院) 地域一般</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,628</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		2:注射薬	2:第Ⅱ相	8		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	2	7,700	01:個室	3	0	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	30	0	全許可病床数	53床	費用徴収病床数 5床 割合 9.4%	対象者数	徴収日数	徴収料金			1,628
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																															
2:注射薬	2:第Ⅱ相	8																																															
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	3	3,300																																															
01:個室	2	7,700																																															
01:個室	3	0																																															
02:2人室	4	0																																															
03:3人室	3	0																																															
04:4人室	8	0																																															
05:5人室以上	30	0																																															
全許可病床数	53床	費用徴収病床数 5床 割合 9.4%																																															
対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
		1,628																																															
5112853	広瀬病院	〒989-3121 仙台市青葉区郷六字大森 4-2	93	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124465号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>95床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 26.3%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 506号 入院料区分 05:(一般入院) 急性期一</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,358</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	4	6,000	01:個室	2	5,000	02:2人室	18	2,000	04:4人室	52	0	05:5人室以上	18	0	全許可病床数	95床	費用徴収病床数 25床 割合 26.3%	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,358															
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	10,000																																															
01:個室	4	6,000																																															
01:個室	2	5,000																																															
02:2人室	18	2,000																																															
04:4人室	52	0																																															
05:5人室以上	18	0																																															
全許可病床数	95床	費用徴収病床数 25床 割合 26.3%																																															
対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
		2,358																																															
5113349	青葉通クリニック	〒980-0811 仙台市青葉区一番町 3-8-2		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料</p> <p>徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>13:形外</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	13:形外	5,000																																											
13:形外	5,000																																																

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
5113463	長野内科胃腸科	〒981-0915 仙台市青葉区通町 2-17-19		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 124号 治験薬名称 O P C - 2 6 2 O P C - 2 6 2 B M S - 5 1 2 1 4 8 徴収開始年月日：平成23年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
5113950	医療法人柴崎内科小児科医院	〒980-0871 仙台市青葉区八幡 4-2-11	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 186号 治験薬名称 D a r i d o r e x a n t 徴収開始年月日：令和 3年 7月14日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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124443号 徴収開始年月日：平成30年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 1 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%
5114354	羽二生クリニック	〒981-0933 仙台市青葉区柏木 2-2-14		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号 治験薬名称 J R - 4 0 1 (ソマトロピン) K P - 1 0 2 L N 徴収開始年月日：平成21年 6月26日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:第Ⅱ相 3
5114396	仙台中江病院	〒980-0001 仙台市青葉区中江 1-10-18	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124496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 1 11,000 01:個室 3 8,800 02:2人室 4 5,500 04:4人室 52 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%
5114461	土橋内科医院	〒980-0871 仙台市青葉区八幡 2-11-8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 81号 治験薬名称 T A K - 0 8 5 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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																																							
5114586	平成眼科病院	〒989-3121 仙台市青葉区郷六字沼田 13-3	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124539号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 51号 徴収開始年月日：令和 5年11月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>143,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル A</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>143,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>231,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	02:2人室	10	5,500	05:5人室以上	18	0	全許可病床数	30床	費用徴収病床数 12床 割合 40.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	143,000	テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	143,000	テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	231,000	テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	253,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	231,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	253,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	231,000
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	11,000																																									
02:2人室	10	5,500																																									
05:5人室以上	18	0																																									
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 12床 割合 40.0%																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	143,000																																									
テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	143,000																																									
テクニス シナジーVB Sim	30200BZX0005500	231,000																																									
テクニス シナジーTVB Si	30200BZX0013900	253,000																																									
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	231,000																																									
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	253,000																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	231,000																																									
5114776	伊藤病院	〒980-0802 仙台市青葉区二日町 8-8	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124536号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	1	0	02:2人室	12	4,400	05:5人室以上	24	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 15床 割合 37.5%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	3	5,500																																									
01:個室	1	0																																									
02:2人室	12	4,400																																									
05:5人室以上	24	0																																									
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 15床 割合 37.5%																																									
5114859	白根胃腸クリニック	〒980-0011 仙台市青葉区上杉 2-1-30		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 41号 徴収開始年月日：平成20年 6月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ラフチジン</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>タケプロン</td> <td>1:内服薬</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ガスロンN</td> <td>1:内服薬</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	ラフチジン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	18		タケプロン	1:内服薬	12		ガスロンN	1:内服薬	8																								
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																								
ラフチジン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	18																																									
タケプロン	1:内服薬	12																																									
ガスロンN	1:内服薬	8																																									
5115005	池田クリニック	〒981-0904 仙台市青葉区旭ヶ丘 2-15-15		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 150号 徴収開始年月日：平成30年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>T4288-302・副鼻腔炎</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	T4288-302・副鼻腔炎	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8																																
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																								
T4288-302・副鼻腔炎	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5115567	東西クリニック仙台	〒989-3204 仙台市青葉区南吉成 3-1-23		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 110号 治験薬名称 T-705 CS8958 徴収開始年月日：平成23年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
5115583	仙台腎泌尿器科	〒989-3204 仙台市青葉区南吉成 3-1-32	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 275号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 8,000 04:4人室 4 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 2床 割合 18.2%
5115674	台原内科クリニック	〒981-0911 仙台市青葉区台原 1-7-28		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 治験薬名称 Ropinirole IR錠 TRK-100STP 徴収開始年月日：平成23年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
5115997	佐藤裕也眼科医院	〒980-0022 仙台市青葉区五橋 1-6-23	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124485号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,700</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 5年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>239,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>239,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>239,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>239,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ PanO</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン PanO</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>アルコンクラレオンPanOpt</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>335,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>335,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>261,580</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,400	02:2人室	2	3,700	05:5人室以上	16	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	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レストア	22000BZX0097000	239,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	239,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	239,000	アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	239,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	320,000	アルコンアクリソフIQ PanO	23100BZX0004300	320,000	アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	368,500	アルコンクラレオンPanOpt	30300BZX0015300	368,500	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	265,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	265,000	Clareon Vivivity	30500BZX0004100	368,500	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	335,500	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	335,500	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	368,500	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	368,500	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	261,580
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	1	7,400																																																																				
02:2人室	2	3,700																																																																				
05:5人室以上	16	0																																																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																																				
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レストア	22000BZX0097000	239,000																																																																				
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	239,000																																																																				
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	239,000																																																																				
アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	239,000																																																																				
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	320,000																																																																				
アルコンアクリソフIQ PanO	23100BZX0004300	320,000																																																																				
アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	368,500																																																																				
アルコンクラレオンPanOpt	30300BZX0015300	368,500																																																																				
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	265,000																																																																				
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	265,000																																																																				
Clareon Vivivity	30500BZX0004100	368,500																																																																				
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	335,500																																																																				
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	335,500																																																																				
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	368,500																																																																				
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	368,500																																																																				
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	261,580																																																																				
5116045	草刈内科医院	〒981-0908 仙台市青葉区東照宮 2-1-2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124359号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	01:個室	2	0	02:2人室	4	1,650	02:2人室	2	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	1	5,500																																																																				
01:個室	2	3,300																																																																				
01:個室	2	0																																																																				
02:2人室	4	1,650																																																																				
02:2人室	2	0																																																																				
04:4人室	8	0																																																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
5116060	杜のホスピタル・あおば	〒980-0871 仙台市青葉区八幡 6-9-3	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124548号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 49.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	34	2,200	01:個室	10	3,300	01:個室	4	3,850	01:個室	1	12,100	01:個室	10	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	99床	費用徴収病床数 49床 割合 49.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	34	2,200																										
01:個室	10	3,300																										
01:個室	4	3,850																										
01:個室	1	12,100																										
01:個室	10	0																										
04:4人室	40	0																										
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 49床 割合 49.5%																										
5116078	川平内科	〒981-0954 仙台市青葉区川平 3-40-10	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 85号 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 治験薬名称 AF37702 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	3	2,000	03:3人室	3	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%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,000																										
01:個室	3	2,000																										
03:3人室	3	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%																										
5116243	堀田内科	〒980-0822 仙台市青葉区立町 12-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124371号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,650	01:個室	1	0	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,650																										
01:個室	1	0																										
02:2人室	4	0																										
03:3人室	6	0																										
05:5人室以上	6	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																										

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																																																																																																																																																															
5116250 (5133814)	宮城県立こども病院	〒989-3126 仙台市青葉区落合4-3-17	241	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 192号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>フェニル酪酸ナトリウム</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>R07034067</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ヌシネルセン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>バリシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>バリシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>アタルレン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>アルタレン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Dravadstrocel</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>TAS-205</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>SZC</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>FUY-981-018</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ネモリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>L-105</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>トファシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>アジルサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ウステキヌマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ウステキヌマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ミダゾラム</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>TAK-625</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>FUY-981-019</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>カンナビジオール</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124509号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>61</td><td>3,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>241床</td> <td>費用徴収病床数 62床 割合 25.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 32号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,000</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,000</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6,364</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	フェニル酪酸ナトリウム	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		R07034067	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		ヌシネルセン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		アタルレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		アルタレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		Dravadstrocel	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1		TAS-205	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SZC	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		FUY-981-018	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		ネモリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		L-105	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		トファシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		アジルサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		ミダゾラム	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		TAK-625	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		FUY-981-019	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		カンナビジオール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		ウパダシチニブ	1:内服薬	1:第Ⅰ相	1		ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	61	3,600	01:個室	1	3,300	01:個室	28	0	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	04:4人室	112	0	05:5人室以上	32	0	全許可病床数	241床	費用徴収病床数 62床 割合 25.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			6,364		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																															
フェニル酪酸ナトリウム	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																
R07034067	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																
ヌシネルセン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																
アタルレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																
アルタレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																
Dravadstrocel	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
TAS-205	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																
SZC	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
FUY-981-018	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																
ネモリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																
L-105	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																
トファシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
アジルサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																
ミダゾラム	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																
TAK-625	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
FUY-981-019	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																
カンナビジオール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																
ウパダシチニブ	1:内服薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																																
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																	
01:個室	61	3,600																																																																																																																																																																	
01:個室	1	3,300																																																																																																																																																																	
01:個室	28	0																																																																																																																																																																	
02:2人室	4	0																																																																																																																																																																	
03:3人室	3	0																																																																																																																																																																	
04:4人室	112	0																																																																																																																																																																	
05:5人室以上	32	0																																																																																																																																																																	
全許可病床数	241床	費用徴収病床数 62床 割合 25.7%																																																																																																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																																																																	
7,000																																																																																																																																																																			
5,000																																																																																																																																																																			
6,364																																																																																																																																																																			

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
				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 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 2,728 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
5116375	荒巻なべ胃腸科内科クリニック	〒981-0966 仙台市青葉区荒巻本沢 3-1-7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Z-338 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 ラベプラゾールナトリウム 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 徴収開始年月日：平成22年 6月30日
5116516	奥口内科クリニック	〒980-0021 仙台市青葉区中央 2-10-12 仙台マルセンビル 2階		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 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 1:有 FreeStyleリブレ (セン 7,089 1:有 徴収開始年月日：平成29年 2月 3日
5116532	棚橋よしかつ+泌尿器科	〒980-0803 仙台市青葉区国分町 2-2-11 オパール仙台ビル 3F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 GSK1358820 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 徴収開始年月日：平成28年 6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 87号 診療の名称 徴収額 01:検査 3,000 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日
5116565	宮町通りクリニック	〒980-0004 仙台市青葉区宮町 1-1-48		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 18 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 徴収開始年月日：平成19年 8月 2日
5116706	仙台のだ眼科クリニック	〒981-0933 仙台市青葉区柏木 1-1-55		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 6号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 330,000 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日

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																																						
5116797	東北福祉大学せんだん ホスピタル	〒989-3201 仙台市青葉区国見ヶ丘6-65-8	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124554号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 14.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	3,300	01:個室	2	11,000	01:個室	16	0	03:3人室	3	0	04:4人室	104	0	全許可病床数	144床	費用徴収病床数 21床 割合 14.6%																	
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	19	3,300																																								
01:個室	2	11,000																																								
01:個室	16	0																																								
03:3人室	3	0																																								
04:4人室	104	0																																								
全許可病床数	144床	費用徴収病床数 21床 割合 14.6%																																								
5117050	片平丁伊藤整形外科	〒980-0811 仙台市青葉区一番町一丁目15番15号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 徴収開始年月日：平成29年12月11日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ファシヌマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ファシヌマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																													
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																						
ファシヌマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																							
5117589	メリーレディースクリ ニック	〒989-3126 仙台市青葉区落合6丁目1番4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124360号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,000	01:個室	4	5,000	01:個室	2	10,000	01:個室	2	0	04:4人室	8	0	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	3	4,000																																								
01:個室	4	5,000																																								
01:個室	2	10,000																																								
01:個室	2	0																																								
04:4人室	8	0																																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																								
5117845	医療法人財団明理会 イムス明理会仙台総合 病院	〒980-0021 仙台市青葉区中央4-5-1	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124467号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>5,280</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,080</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 21.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 498号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	11,000	01:個室	1	10,450	01:個室	1	0	02:2人室	18	5,280	02:2人室	4	3,080	02:2人室	10	0	03:3人室	15	0	04:4人室	76	0	全許可病床数	130床	費用徴収病床数 28床 割合 21.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一	0	0	2,728
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	5	11,000																																								
01:個室	1	10,450																																								
01:個室	1	0																																								
02:2人室	18	5,280																																								
02:2人室	4	3,080																																								
02:2人室	10	0																																								
03:3人室	15	0																																								
04:4人室	76	0																																								
全許可病床数	130床	費用徴収病床数 28床 割合 21.5%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
01:(一般入院)急性期一	0	0	2,728																																							

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																																										
5118066	渡辺眼科医院	〒980-0014 仙台市青葉区本町1-4-35	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124372号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 5月18日</p> <table border="1"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>380,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	02: 2人室	2	5,500	03: 3人室	6	0	全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	220,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	270,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	330,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	380,000															
区分	病床数	徴収金額																																												
02: 2人室	2	5,500																																												
03: 3人室	6	0																																												
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																																												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	220,000																																												
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	270,000																																												
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	330,000																																												
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	380,000																																												
5118363	小倉整形外科	〒980-0011 仙台市青葉区上杉1丁目6番10号 EARTH BLUE仙台勾当台2階		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 179号 徴収開始年月日：令和元年 6月30日</p> <table border="1"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>MT-5547</td> <td>2:注射薬 2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	MT-5547	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3																																			
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																											
MT-5547	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3																																												
5118496	もりのみやこクリニック	〒980-0014 仙台市青葉区本町2丁目10-5 第7太田ビル4階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 徴収開始年月日：令和 2年 1月10日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 10号 徴収額 1,100</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,200	2,200	2,200																																
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
02:精	2,200	2,200	2,200																																											
5118512	かんとくクリニック	〒980-0014 仙台市青葉区本町2丁目17番23号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	21:ひ	5,000	5,000				21:ひ	5,000	5,000				21:ひ	5,000	5,000				21:ひ	5,000	5,000				21:ひ	5,000					21:ひ	5,000				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
21:ひ	5,000	5,000																																												
21:ひ	5,000	5,000																																												
21:ひ	5,000	5,000																																												
21:ひ	5,000	5,000																																												
21:ひ	5,000																																													
21:ひ	5,000																																													

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
5118579	こころのクリニック OASIS	〒980-0802 仙台市青葉区二日町17-27北 四青葉ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 6,000 6,000 02:精 6,000 02:精 6,000 02:精 6,000 徴収開始年月日: 令和 4年 4月 1日
5118793	脳と心の石原クリニック	〒981-0917 仙台市青葉区葉山町8-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 徴収開始年月日: 令和 3年 4月 1日
5118835	セイントマザークリニック	〒980-0824 仙台市青葉区支倉町1番31号 支倉メディカルビル	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124442号 徴収開始年月日: 令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 0 01:個室 7 5,500 03:3人室 3 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
5119221	ASUCAアイクリニック 仙台マークワン	〒980-0021 仙台市青葉区中央一丁目2番3号 仙台マークワン11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 54号 徴収開始年月日: 令和 5年 7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 非球面 Pan 30200BZX0029400 470,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 470,000 テクニス マルチフォーカルワン 22300BZX0027700 250,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 470,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 470,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 470,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 470,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 470,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 470,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 470,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 470,000
5119304	仙台みやぎ整形外科クリニック	〒989-3121 仙台市青葉区郷六館67-1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124494号 徴収開始年月日: 令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,500 01:個室 3 0 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
5210012	青葉病院	〒983-0836 仙台市宮城野区幸町 3-15-20	280	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 190号 治験薬名称 ロチゴチン ACT-541468 ACT-541468</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124529号</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>3:外用薬 3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年 9月30日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>280床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 3.2%</td> </tr> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	3:外用薬 3:第Ⅲ相	6		1:内服薬 3:第Ⅲ相	4		1:内服薬 3:第Ⅲ相	6		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	7	5,500	01:個室	17	0	03:3人室	18	0	04:4人室	160	0	05:5人室以上	76	0	全許可病床数	280床	費用徴収病床数 9床 割合 3.2%															
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																																					
3:外用薬 3:第Ⅲ相	6																																																						
1:内服薬 3:第Ⅲ相	4																																																						
1:内服薬 3:第Ⅲ相	6																																																						
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	2	7,700																																																					
01:個室	7	5,500																																																					
01:個室	17	0																																																					
03:3人室	18	0																																																					
04:4人室	160	0																																																					
05:5人室以上	76	0																																																					
全許可病床数	280床	費用徴収病床数 9床 割合 3.2%																																																					
5210111	光ヶ丘スペルマン病院	〒983-0833 仙台市宮城野区東仙台 6-7-1	140	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 173号 治験薬名称 A B T-494 A B T-494</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124399号</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 25.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 499号 入院料区分 01:(一般入院) 急性期一</p> <table border="1"> <tr> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	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 2:第Ⅱ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	5	2,750	01:個室	11	3,300	01:個室	2	4,400	01:個室	5	5,500	01:個室	5	8,250	01:個室	12	0	02:2人室	2	3,300	02:2人室	4	0	04:4人室	88	0	全許可病床数	140床	費用徴収病床数 36床 割合 25.7%	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,480
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 2:第Ⅱ相	2																																																						
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	6	2,200																																																					
01:個室	5	2,750																																																					
01:個室	11	3,300																																																					
01:個室	2	4,400																																																					
01:個室	5	5,500																																																					
01:個室	5	8,250																																																					
01:個室	12	0																																																					
02:2人室	2	3,300																																																					
02:2人室	4	0																																																					
04:4人室	88	0																																																					
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 36床 割合 25.7%																																																					
対象者数	徴収日数	徴収料金																																																					
		2,480																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
5210806 (5231675)	公益財団法人仙台市医療センター仙台オープン病院	〒983-0824 仙台市宮城野区鶴ヶ谷5-22-1	330	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 133号 治験薬名称 OPC-41061 ST ST(長期) ACTS-CC02 SR25990C GW642444 ONO-3849 GR121167 KRP-AB1102</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 0</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 8号 治験機器名称 THN-01</p> <p>区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 12 0</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124499号 徴収開始年月日: 令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>330床</td> <td>費用徴収病床数 108床 割合 32.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 33号 徴収開始年月日: 令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	27,500	01:個室	4	17,600	01:個室	18	14,300	01:個室	4	11,000	01:個室	20	9,900	01:個室	23	8,800	01:個室	1	7,700	01:個室	9	5,500	01:個室	27	0	02:2人室	4	3,300	03:3人室	3	0	04:4人室	24	1,650	04:4人室	176	0	05:5人室以上	16	0	全許可病床数	330床	費用徴収病床数 108床 割合 32.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500		
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	1	27,500																																																											
01:個室	4	17,600																																																											
01:個室	18	14,300																																																											
01:個室	4	11,000																																																											
01:個室	20	9,900																																																											
01:個室	23	8,800																																																											
01:個室	1	7,700																																																											
01:個室	9	5,500																																																											
01:個室	27	0																																																											
02:2人室	4	3,300																																																											
03:3人室	3	0																																																											
04:4人室	24	1,650																																																											
04:4人室	176	0																																																											
05:5人室以上	16	0																																																											
全許可病床数	330床	費用徴収病床数 108床 割合 32.7%																																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																											
7,700																																																													
5,500																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 31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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 526号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,722
5211119	医療法人宏人会中央クリニック	〒983-0852 仙台市宮城野区榴岡 2-1-6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 90号 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AF37702 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 SBR759 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
5211127	中嶋病院	〒983-0835 仙台市宮城野区大槻 15-27	151	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 158号 徴収開始年月日：令和元年 7月16日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MND2119 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124495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 4 8,800 01:個室 14 5,500 03:3人室 9 0 04:4人室 124 0 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 18床 割合 11.9%
5211531	星内科小児科医院	〒983-0836 仙台市宮城野区幸町 2-20-13	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124390号 徴収開始年月日：平成29年10月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 02:2人室 10 0 03:3人室 3 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 1床 割合 7.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
5211812	岩切病院	〒983-0821 仙台市宮城野区岩切字稲荷 2 1	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124501号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 86号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 349号 徴収開始年月日：平成24年 7月 3日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td>3</td> <td>109</td> <td>1,390</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	3,300	02:2人室	2	0	03:3人室	6	0	04:4人室	84	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 8床 割合 8.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,750	02:リハビリテーション	2,750	02:リハビリテーション	2,750	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	3	109	1,390
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	8	3,300																																				
02:2人室	2	0																																				
03:3人室	6	0																																				
04:4人室	84	0																																				
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 8床 割合 8.0%																																				
診療の名称	徴収額																																					
02:リハビリテーション	2,750																																					
02:リハビリテーション	2,750																																					
02:リハビリテーション	2,750																																					
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	3	109	1,390																																			

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																								
5211861	仙台東脳神経外科病院	〒983-0821 仙台市宮城野区岩切 1-12-1	93	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号 治験薬名称 CS-747S KW-6002 KW-6002 長期 MND-21 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11</p> <p>徴収開始年月日：平成23年 6月30日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124418号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>93床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 6.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 95号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 2,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 525号 入院料区分 05:(一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,350</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	01:個室	2	3,000	01:個室	2	5,000	01:個室	3	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	76	0	全許可病床数	93床	費用徴収病床数 6床 割合 6.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	2,000																										
01:個室	2	3,000																										
01:個室	2	5,000																										
01:個室	3	0																										
04:4人室	8	0																										
05:5人室以上	76	0																										
全許可病床数	93床	費用徴収病床数 6床 割合 6.5%																										
5212059	草刈耳鼻科	〒983-0841 仙台市宮城野区原町 2-3-61		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 142号 治験薬名称 T-4288 (ソリスロマイシン 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 徴収開始年月日：平成29年 1月12日</p>																								
5212448	医療法人中真会 木村貞之進記念まひと内科クリニック	〒983-0014 仙台市宮城野区高砂 1-24-39		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 13号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレRea 7,000 2:無 FreeStyleリブレ セン 7,000 2:無 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p>																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5212562	東仙台リウマチ科内科 クリニック	〒983-0039 仙台市宮城野区新田東1-17-5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 93号 治験薬名称 CNT0148 CNT0148 CDP870 CDP870 T-614 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
5212653	仙台ペインクリニック	〒983-0039 仙台市宮城野区新田東3-14-1	11	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 治験薬名称 S-8117 徴収開始年月日：令和元年 6月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124361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 2 3,850 01:個室 1 4,400 02:2人室 4 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
5212760	中條整形外科医院	〒983-0862 仙台市宮城野区二十人町310番地6号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175号 治験薬名称 Fasinumab 徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
5212794	医療法人松田会 鶴ヶ 谷クリニック	〒983-0824 仙台市宮城野区鶴ヶ谷字館下35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 10号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1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 (R) 7,656 2:無 FreeStyleリブレ (セン) 7,656 2:無
5212810	新田東クリニック	〒983-0039 仙台市宮城野区新田東2丁目10番地の4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 137号 治験薬名称 TAK-085 MND-21 OPC-262 徴収開始年月日：平成28年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10

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
5212869	岩切中央クリニック	〒983-0828 仙台市宮城野区岩切分台一丁目2 - 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 58号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日:平成26年 6月16日 徴収額 3,000 3,000
5212927	クリニック斎藤泌尿器科	〒983-0824 仙台市宮城野区鶴ヶ谷5丁目20 - 17		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 55号 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日:平成29年 1月 1日 徴収額 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																																													
5213008 (5231741)	東北医科薬科大学病院	〒983-8512 仙台市宮城野区福室一丁目12番1号	600	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124498号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>130</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>324</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>600床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>97床</td> <td>割合</td> <td>16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 34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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 495号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 383号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 275,000 275,000 05:スルフォン 45,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	13,200	01:個室	6	11,000	01:個室	2	9,900	01:個室	17	8,800	01:個室	15	7,700	01:個室	5	6,600	01:個室	5	3,300	01:個室	49	0	02:2人室	24	3,850	02:2人室	14	3,300	02:2人室	130	0	04:4人室	324	0	全許可病床数	600床	費用徴収病床数	97床	割合	16.2%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	9	13,200																																															
01:個室	6	11,000																																															
01:個室	2	9,900																																															
01:個室	17	8,800																																															
01:個室	15	7,700																																															
01:個室	5	6,600																																															
01:個室	5	3,300																																															
01:個室	49	0																																															
02:2人室	24	3,850																																															
02:2人室	14	3,300																																															
02:2人室	130	0																																															
04:4人室	324	0																																															
全許可病床数	600床	費用徴収病床数	97床	割合	16.2%																																												

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																																	
5213164	タカジン眼科	〒983-0838 仙台市宮城野区二の森12-50	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 26号 徴収開始年月日：令和 3年 7月10日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPano</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPano</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22700BZX0006000</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニス マルチフォーカ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>130,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニス マルチフォーカ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>130,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスエナジー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスエナジー トー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>270,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンアクリソフIQPano	23100BZX0004300	290,000	アルコンアクリソフIQPano	23100BZX0004200	260,000	アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0006000	190,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	180,000	AMOテクニス マルチフォーカ	22100BZX0019500	130,000	AMOテクニス マルチフォーカ	22300BZX0027700	130,000	AMOテクニス シンフォニー	22900BZX0000500	160,000	AMOテクニス シンフォニー	22900BZX0036000	180,000	AMO テクニスエナジー	30200BZX0005500	250,000	AMO テクニスエナジー トー	30200BZX0013900	270,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
アルコンアクリソフIQPano	23100BZX0004300	290,000																																			
アルコンアクリソフIQPano	23100BZX0004200	260,000																																			
アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0006000	190,000																																			
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	180,000																																			
AMOテクニス マルチフォーカ	22100BZX0019500	130,000																																			
AMOテクニス マルチフォーカ	22300BZX0027700	130,000																																			
AMOテクニス シンフォニー	22900BZX0000500	160,000																																			
AMOテクニス シンフォニー	22900BZX0036000	180,000																																			
AMO テクニスエナジー	30200BZX0005500	250,000																																			
AMO テクニスエナジー トー	30200BZX0013900	270,000																																			
5213172	安田病院	〒983-0803 仙台市宮城野区小田原2-2-40	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124540号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>98</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>124床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	1	0	02:2人室	12	0	03:3人室	3	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	98	0	全許可病床数	124床	費用徴収病床数 2床 割合 1.6%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	4,400																																			
01:個室	1	0																																			
02:2人室	12	0																																			
03:3人室	3	0																																			
04:4人室	8	0																																			
05:5人室以上	98	0																																			
全許可病床数	124床	費用徴収病床数 2床 割合 1.6%																																			
5213263	仙台東口メンタルクリニック	〒983-0852 仙台市宮城野区榴岡4丁目6-3 1 SANKYOビル2階		時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 2年 7月20日 徴収額 1,100																																	
5310994	仙台整形外科病院	〒984-0038 仙台市若林区伊在三丁目5-3	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124426号 徴収開始年月日：令和 3年 5月21日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>146床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 15.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 530号 徴収開始年月日：令和 6年 1月12日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	20	7,700	04:4人室	124	0	全許可病床数	146床	費用徴収病床数 22床 割合 15.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376										
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	16,500																																			
01:個室	20	7,700																																			
04:4人室	124	0																																			
全許可病床数	146床	費用徴収病床数 22床 割合 15.1%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
04: (一般入院) 急性期一			2,376																																		

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
5311158	前川眼科医院	〒984-0816 仙台市若林区河原町 1-5-28	9	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 49号 徴収開始年月日：令和 5年 9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レストア 22600BZX0017900 198,000 アルコンアクリソフIQレストア 22000BZX0097000 198,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 220,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0000700 220,000 アルコンアクリソフIQPano 23100BZX0004200 297,000 アルコンアクリソフIQPano 23100BZX0004300 341,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 198,000 テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 198,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 222,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 341,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 297,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 341,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 297,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 341,000
5311927	社会医療法人 杏仁会 河原町病院	〒984-0827 仙台市若林区南小泉字八軒小路4番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124401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 1 5,500 01:個室 1 1,650 02:2人室 2 2,200 02:2人室 2 1,650 04:4人室 4 550 04:4人室 36 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 10床 割合 19.2%
5312057	T's レディースクリ ニック	〒984-0032 仙台市若林区荒井3丁目26-1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124479号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,000 01:個室 1 0 02:2人室 6 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%

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																																																																																							
5312651 (5331566)	東北医科薬科大学 若林病院	〒984-8560 仙台市若林区大和町 2-29-1	127	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124388号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>127床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>47床</td> <td>割合</td> <td>37.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 482号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,673</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1 歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>106,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 508号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>369,600</td> <td>369,600</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>369,600</td> <td>369,600</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>229,900</td> <td>229,900</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>331,100</td> <td>331,100</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td>30,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 334号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,760</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	1	11,000	01:個室	1	6,600	01:個室	10	5,500	01:個室	2	4,400	02:2人室	2	3,300	02:2人室	26	2,200	04:4人室	4	1,650	01:個室	9	0	02:2人室	8	0	03:3人室	3	0	04:4人室	60	0	全許可病床数	127床	費用徴収病床数	47床	割合	37.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02: (一般入院) 急性期一			2,673	金属の種類	1 歯当たりの価格	01:金合金	106,700	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		369,600	369,600	02:金		369,600	369,600	03:コバルト		229,900	229,900	04:チタン		331,100	331,100	05:スルフォン		30,000		継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,970	02:小窩裂溝填塞	1,760
区分	病床数	徴収金額																																																																																									
01:個室	1	16,500																																																																																									
01:個室	1	11,000																																																																																									
01:個室	1	6,600																																																																																									
01:個室	10	5,500																																																																																									
01:個室	2	4,400																																																																																									
02:2人室	2	3,300																																																																																									
02:2人室	26	2,200																																																																																									
04:4人室	4	1,650																																																																																									
01:個室	9	0																																																																																									
02:2人室	8	0																																																																																									
03:3人室	3	0																																																																																									
04:4人室	60	0																																																																																									
全許可病床数	127床	費用徴収病床数	47床	割合	37.0%																																																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																								
02: (一般入院) 急性期一			2,673																																																																																								
金属の種類	1 歯当たりの価格																																																																																										
01:金合金	106,700																																																																																										
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																								
01:白金		369,600	369,600																																																																																								
02:金		369,600	369,600																																																																																								
03:コバルト		229,900	229,900																																																																																								
04:チタン		331,100	331,100																																																																																								
05:スルフォン		30,000																																																																																									
継続管理種類	価格																																																																																										
01:フッ化物局所	2,970																																																																																										
02:小窩裂溝填塞	1,760																																																																																										

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																								
5312750	医療法人社団葵会 葵会 仙台病院	〒984-0030 仙台市若林区荒井東1丁目6番地の8	125	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124564号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>125床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 89号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,640</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	10	6,600	02:2人室	12	2,750	04:4人室	100	0	全許可病床数	125床	費用徴収病床数 25床 割合 20.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,640	02:リハビリテーション	1,980
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	5,500																										
01:個室	10	6,600																										
02:2人室	12	2,750																										
04:4人室	100	0																										
全許可病床数	125床	費用徴収病床数 25床 割合 20.0%																										
診療の名称	徴収額																											
02:リハビリテーション	2,640																											
02:リハビリテーション	1,980																											
5312974	荒井西おおとも眼科	〒984-0017 仙台市若林区なないろの里1丁目13-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>326,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	300,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	326,000															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	300,000																										
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	326,000																										

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																																																
5410141	独立行政法人地域医療機能推進機構 仙台南病院	〒981-1103 仙台市太白区中田町字前沖 1 4 3	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124437号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 62床 割合 31.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,606</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 532号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	13	7,700	01:個室	8	13,200	01:個室	13	0	02:2人室	14	3,300	02:2人室	26	5,500	02:2人室	12	0	04:4人室	112	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 62床 割合 31.2%	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	1,606	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	8,800																																																		
01:個室	13	7,700																																																		
01:個室	8	13,200																																																		
01:個室	13	0																																																		
02:2人室	14	3,300																																																		
02:2人室	26	5,500																																																		
02:2人室	12	0																																																		
04:4人室	112	0																																																		
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 62床 割合 31.2%																																																		
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	1,606																																																			
02:リハビリテーション	2,035																																																			
02:リハビリテーション	1,925																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
04:(一般入院)急性期一			2,376																																																	

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																																							
5410760 (5430038)	仙台赤十字病院	〒982-0801 仙台市太白区八木山本町 2-4 3-3	389	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 131号 治験薬名称 アダリムマブ (D2E2) E3810 NRD 1 0 1 NRD 1 0 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124480号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>34</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>272</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>389床</td><td>費用徴収病床数 47床 割合 12.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 33号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 429号 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 2,387</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	20	7,700	01:個室	5	7,000	01:個室	2	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	24	0	02:2人室	2	7,700	02:2人室	12	3,300	02:2人室	34	0	03:3人室	12	0	04:4人室	272	0	全許可病床数	389床	費用徴収病床数 47床 割合 12.1%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	4	11,000																																									
01:個室	20	7,700																																									
01:個室	5	7,000																																									
01:個室	2	6,600																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	24	0																																									
02:2人室	2	7,700																																									
02:2人室	12	3,300																																									
02:2人室	34	0																																									
03:3人室	12	0																																									
04:4人室	272	0																																									
全許可病床数	389床	費用徴収病床数 47床 割合 12.1%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 347号 金属 03:コバルト 01:白金 05:スルフォン その他金属 上顎 下顎 231,000 231,000 484,000 484,000 45,000 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日																													
5411511	医療法人翠十字 杜都千愛病院	〒982-0251 仙台市太白区茂庭字人来田西 8-13	356	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124493号 徴収開始年月日: 令和 5年11月 7日 <table border="1" data-bbox="1164 502 1747 710"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>45</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>356床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 65号 徴収開始年月日: 平成28年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 790 2083 909"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>790</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>920</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,650	01:個室	14	2,200	01:個室	7	0	03:3人室	45	0	04:4人室	284	0	全許可病床数	356床	費用徴収病床数 20床 割合 5.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,080	02:リハビリテーション	790	02:リハビリテーション	920
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	6	1,650																															
01:個室	14	2,200																															
01:個室	7	0																															
03:3人室	45	0																															
04:4人室	284	0																															
全許可病床数	356床	費用徴収病床数 20床 割合 5.6%																															
診療の名称	徴収額																																
02:リハビリテーション	1,080																																
02:リハビリテーション	790																																
02:リハビリテーション	920																																

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																																																													
5411834	一般財団法人広南会広南病院	〒982-0012 仙台市太白区長町南 4-20-1	209	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 96号 治験薬名称 G G S G G S L 0 5 9 ガバペンチン E 2 0 0 7 E 2 0 0 7 N P C - 0 6 クラゾセentan デスモテプラゼ</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124429号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>191</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>209床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 2.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 103号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 28号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：平成22年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>32</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>7</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>7</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>15</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	4	11,000	03:3人室	9	0	04:4人室	4	0	05:5人室以上	191	0	全許可病床数	209床	費用徴収病床数 5床 割合 2.4%	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	32	8	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	7	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7	7	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7	5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	15	2:注射薬	2:第Ⅱ相	15	2	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	2
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	1	22,000																																																															
01:個室	4	11,000																																																															
03:3人室	9	0																																																															
04:4人室	4	0																																																															
05:5人室以上	191	0																																																															
全許可病床数	209床	費用徴収病床数 5床 割合 2.4%																																																															
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	4																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	32	8																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	7																																																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	7	7																																																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	7	5																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	15																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	15	2																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	2																																																														
5412329	佐々木悦子産科婦人科クリニック	〒982-0022 仙台市太白区鹿野本町 11-21	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124393号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年10月27日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	10,000	02:2人室	4	5,000	01:個室	2	0	03:3人室	6	0	全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																																											
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	4	10,000																																																															
02:2人室	4	5,000																																																															
01:個室	2	0																																																															
03:3人室	6	0																																																															
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5412378	仙台富沢病院	〒982-0037 仙台市太白区富沢西四丁目13番地の2	288	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124341号 徴収開始年月日：平成28年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 3,000 01:個室 4 0 03:3人室 9 0 04:4人室 252 0 全許可病床数 288床 費用徴収病床数 23床 割合 8.0%
5412642	クリニックソアーズ	〒981-1105 仙台市太白区西中田2-19-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124383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 3,300 01:個室 1 4,400 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
5413269 (5431697)	仙台市立病院	〒982-0007 仙台市太白区あすと長町1-1-1	525	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124474号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>85</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>304</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>525床</td><td>費用徴収病床数 115床 割合 21.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 36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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 34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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 523号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,728</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	17,600	01:個室	8	13,200	01:個室	85	11,000	01:個室	4	8,800	01:個室	13	10,000	01:個室	72		03:3人室	6		04:4人室	304		05:5人室以上	28		全許可病床数	525床	費用徴収病床数 115床 割合 21.9%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	5	17,600																																			
01:個室	8	13,200																																			
01:個室	85	11,000																																			
01:個室	4	8,800																																			
01:個室	13	10,000																																			
01:個室	72																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	304																																				
05:5人室以上	28																																				
全許可病床数	525床	費用徴収病床数 115床 割合 21.9%																																			
5413962	仙台柳生クリニック	〒981-1106 仙台市太白区柳生7丁目16番地の1	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124424号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>18床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	9,900	01:個室	1	6,600	02:2人室	4	2,200	02:2人室	4	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	9,900																																			
01:個室	1	6,600																																			
02:2人室	4	2,200																																			
02:2人室	4	0																																			
04:4人室	8	0																																			
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																			

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
5414044	さとう腎臓内科泌尿器科	〒982-0011 仙台市太白区長町二丁目9番31号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 188号 治験薬名称 MR13A9 KHK7791 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 徴収開始年月日:令和4年1月1日
5414085	仙台ソレイユ母子クリニック	〒982-0014 仙台市太白区大野田四丁目31番地の3	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124446号 徴収開始年月日:令和4年1月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 0 02:2人室 8 0 03:3人室 3 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 1床 割合 7.1%
5510577 (5530951)	医療法人松田会松田病院	〒981-3217 仙台市泉区実沢字立田屋敷 17-1	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124481号 徴収開始年月日:令和5年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 2 12,100 01:個室 5 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 4 6,600 01:個室 1 0 02:2人室 2 3,300 02:2人室 16 1,650 02:2人室 30 0 03:3人室 6 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 125床 費用徴収病床数 32床 割合 25.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 474号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,673 徴収開始年月日:令和元年10月1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 482号 徴収開始年月日:令和4年8月25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 495,000 495,000 05:スルフォン 45,000

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
5510775	高木医院	〒981-3213 仙台市泉区南中山 2-27-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号 治験薬名称 LY3074828 LY3074828 FE999315 JNJ-64304500 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 徴収開始年月日: 令和元年 6月30日
5511393	医療法人泉整形外科病院	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈字丸山 6-1	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124419号 徴収開始年月日: 令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 5,500 04:4人室 44 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 10床 割合 18.5% 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 72号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 徴収額 2,035
5511435	畑岡内科クリニック	〒981-3204 仙台市泉区寺岡 1-2-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 99号 治験薬名称 エパデール 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 18 徴収開始年月日: 平成22年 6月30日 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 12号 徴収開始年月日: 平成29年 6月21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Rea 8,000 2:無 FreeStyleリブレ セン 8,000 2:無
5511484	森整形外科リウマチ科クリニック	〒981-3213 仙台市泉区南中山1-42-53階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 100号 治験薬名称 NE-58095 MK-0822 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 徴収開始年月日: 平成22年 6月30日
5511781	医療法人 太世会 フォレスト内科クリニック	〒981-3133 仙台市泉区泉中央 4-20-5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 119号 治験薬名称 エパデール TAK-536 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 徴収開始年月日: 平成23年 6月30日

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
5511807	仙台胃腸クリニック	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈 2-4-30	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124384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 1 11,000 01:個室 2 5,500 04:4人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
5511922	岡部クリニック	〒981-3213 仙台市泉区南中山 2-38-3	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23年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MND 2 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12
5511930	医療法人松田会エバーグリーン病院	〒981-3217 仙台市泉区実沢字立田屋敷 17-1	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124490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 76 0 01:個室 77 1,760 01:個室 22 1,980 01:個室 1 2,310 04:4人室 24 0 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 100床 割合 50.0%
5512003	泉ヶ丘クリニック	〒981-3134 仙台市泉区桂 1-18-1	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124404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 2 11,000 01:個室 4 3,300 01:個室 4 0 02:2人室 4 0 04:4人室 84 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 6床 割合 6.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 419号 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 1,420

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																																				
5512169 (5531454)	本間記念東北整形外科 ・東北歯科	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈4-9-22	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124458号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 136号 徴収開始年月日：平成22年 5月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>189,000</td> <td>189,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>294,000</td> <td>294,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 68号 徴収開始年月日：平成22年 5月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,625</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,050</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	02:2人室	4	3,300	03:3人室	3	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		189,000	189,000	04:チタン		294,000	294,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,625	02:小窩裂溝填塞	1,050
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	5,500																																						
02:2人室	4	3,300																																						
03:3人室	3	0																																						
04:4人室	8	0																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																					
03:コバルト		189,000	189,000																																					
04:チタン		294,000	294,000																																					
継続管理種類	価格																																							
01:フッ化物局所	2,625																																							
02:小窩裂溝填塞	1,050																																							
5512417	本間記念仙台北整形外科	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈4-9-23	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124348号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	04:4人室	12	0	全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																								
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	6	5,500																																						
04:4人室	12	0																																						
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																						
5512458	将監耳鼻咽喉科	〒981-3132 仙台市泉区将監10丁目12番1-2号	10	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124430号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	02:2人室	6	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	11,000																																						
02:2人室	6	0																																						
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																																						
5512466	杜の泉内科・循環器科	〒981-3204 仙台市泉区寺岡5-1-25		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 57号 徴収開始年月日：平成21年 6月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TCV-116</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	TCV-116	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																											
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																				
TCV-116	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5512557	仙台北部整形外科	〒981-3137 仙台市泉区大沢2-13-4	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124461号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 7,700 02:2人室 8 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%
5512615	はらや・ゆうマタニティクリニック	〒981-8006 仙台市泉区黒松三丁目6の11	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124442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 7,500 01:個室 2 6,000 01:個室 2 02:2人室 2 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
5512631	高森クリニック	〒981-3203 仙台市泉区高森4丁目6番地の6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 103号 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B I 1 3 5 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 K R P - 1 0 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 M K - 0 4 3 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 S K - 0 4 0 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 M P - 5 1 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 A S P 1 9 4 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
5512805	長命ヶ丘針生・舟田クリニック	〒981-3212 仙台市泉区長命ヶ丘2丁目17番2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124438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 2 5,500 01:個室 3 2,750 02:2人室 2 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%
5512854	いずみ向日葵クリニック	〒981-3135 仙台市泉区八乙女中央5丁目18番16号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 徴収開始年月日：令和元年 6月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T S - 1 5 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5

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																								
5512987	泌尿器科泉中央病院	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈 4-16-14	38	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124523号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,150</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>38床</td><td>費用徴収病床数 4床 割合 10.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 診療の名称 01:検査 徴収額 3,300</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,200	01:個室	1	9,150	01:個室	2	8,150	02:2人室	6	0	04:4人室	4	0	05:5人室以上	24	0	全許可病床数	38床	費用徴収病床数 4床 割合 10.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	11,200																										
01:個室	1	9,150																										
01:個室	2	8,150																										
02:2人室	6	0																										
04:4人室	4	0																										
05:5人室以上	24	0																										
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 4床 割合 10.5%																										
5513035	たんぽぽクリニック	〒981-3126 仙台市泉区泉中央南 1 4	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124387号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	27,500	01:個室	7	12,100	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	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	2	27,500																										
01:個室	7	12,100																										
02:2人室	4	0																										
03:3人室	6	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
5513084	一般財団法人宮城県成人病予防協会 附属 仙台循環器病センター	〒981-3133 仙台市泉区泉中央 1-6-12	116	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124516号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>116床</td><td>費用徴収病床数 20床 割合 17.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 450号 入院料区分 38: (一般入院) 7対1入 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,390</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	18,700	01:個室	18	7,150	01:個室	4	0	02:2人室	10	0	04:4人室	76	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	116床	費用徴収病床数 20床 割合 17.2%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	18,700																										
01:個室	18	7,150																										
01:個室	4	0																										
02:2人室	10	0																										
04:4人室	76	0																										
05:5人室以上	6	0																										
全許可病床数	116床	費用徴収病床数 20床 割合 17.2%																										

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																														
5513167	八乙女さとうはじめ眼科	〒981-3112 仙台市泉区八乙女4-4-1		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 38号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>132,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPanO</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPanO</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	132,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	154,000	テクニス シンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	165,000	アルコンアクリソフIQPanO	23100BZX0004200	220,000	アルコンアクリソフIQPanO	23100BZX0004300	242,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	231,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	253,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	242,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	264,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	132,000																																
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	154,000																																
テクニス シンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	165,000																																
アルコンアクリソフIQPanO	23100BZX0004200	220,000																																
アルコンアクリソフIQPanO	23100BZX0004300	242,000																																
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	231,000																																
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	253,000																																
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	242,000																																
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	264,000																																
5513175	黒松内科すぎもとクリニック	〒981-8006 仙台市泉区黒松1丁目31-9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 187号 徴収開始年月日：令和 3年 4月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ACT-541468 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9																														
5513316	仙台長命ヶ丘クリニック	〒981-3212 仙台市泉区長命ヶ丘2-21-1		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 53号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>192,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカルワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>192,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>363,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	192,500	テクニス マルチフォーカルワ	22300BZX0027700	192,500	テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	220,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	253,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	319,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	363,000									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	192,500																																
テクニス マルチフォーカルワ	22300BZX0027700	192,500																																
テクニス シンフォニーVB	22900BZX0000500	220,000																																
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	253,000																																
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	319,000																																
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	363,000																																
5513340	大腸肛門科 仙台桃太郎クリニック	〒981-3101 仙台市泉区明石南6丁目13番地の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124423号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	11,000	01:個室	1	16,500	01:個室	2	13,200	02:2人室	10	0	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	6	11,000																																
01:個室	1	16,500																																
01:個室	2	13,200																																
02:2人室	10	0																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																

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																																																																			
5513449 (5531827)	独立行政法人地域医療機能推進機構仙台病院	〒981-3281 仙台市泉区紫山二丁目1番1	384	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124459号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>91</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>260</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>384床</td> <td>費用徴収病床数 112床 割合 29.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 100号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 519号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 7号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>77,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 285号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>550</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>193,820</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>215,820</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>135,520</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>141,020</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	91	6,600	01:個室	21	9,900	01:個室	12	0	04:4人室	260	0	全許可病床数	384床	費用徴収病床数 112床 割合 29.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一	1	2	2,728	金属の種類	1歯当たりの価格	01:金合金	77,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	550	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 P	23100BZX0004200	193,820	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	215,820	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	135,520	アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	141,020
区分	病床数	徴収金額																																																																					
01:個室	91	6,600																																																																					
01:個室	21	9,900																																																																					
01:個室	12	0																																																																					
04:4人室	260	0																																																																					
全許可病床数	384床	費用徴収病床数 112床 割合 29.2%																																																																					
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																					
7,700																																																																							
5,500																																																																							
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																					
3,300																																																																							
2,090																																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																				
01:(一般入院)急性期一	1	2	2,728																																																																				
金属の種類	1歯当たりの価格																																																																						
01:金合金	77,000																																																																						
継続管理種類	価格																																																																						
01:フッ化物局所	550																																																																						
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 P	23100BZX0004200	193,820																																																																					
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	215,820																																																																					
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	135,520																																																																					
アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	141,020																																																																					

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																																																
				テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 193,820 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 215,820																																																
5513472	仙台まぶたと目のクリニック	〒981-3133 仙台市泉区泉中央一丁目15番地の2		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 29号 徴収開始年月日：令和 4年 1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 P 23100BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 320,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 285,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 325,000																																																
5513522 (5531850)	医療法人徳洲会 仙台徳洲会病院	〒981-3116 仙台市泉区高玉町9番8	347	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124487号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>274</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>347床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 15.9%</td> </tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 104号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 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 43号 徴収開始年月日：令和 4年12月20日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー VB</td> <td>29000BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカスワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカスアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	37	11,000	01:個室	16	7,700	01:個室	18	0	04:4人室	274	0	全許可病床数	347床	費用徴収病床数 55床 割合 15.9%	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 Sim	30200BZX0005500	280,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	300,000	テクニスシンフォニー VB	29000BZX0000500	200,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000	テクニスマルチフォーカスワンピ	22300BZX0027700	200,000	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	280,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	300,000	テクニスマルチフォーカスアクリ	22100BZX0019500	200,000
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	22,000																																																		
01:個室	37	11,000																																																		
01:個室	16	7,700																																																		
01:個室	18	0																																																		
04:4人室	274	0																																																		
全許可病床数	347床	費用徴収病床数 55床 割合 15.9%																																																		
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 Sim	30200BZX0005500	280,000																																																		
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	300,000																																																		
テクニスシンフォニー VB	29000BZX0000500	200,000																																																		
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000																																																		
テクニスマルチフォーカスワンピ	22300BZX0027700	200,000																																																		
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	280,000																																																		
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	300,000																																																		
テクニスマルチフォーカスアクリ	22100BZX0019500	200,000																																																		

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																											
8010013 (8030017)	独立行政法人国立病院 機構仙台西多賀病院	〒982-0805 仙台市太白区鉤取本町 2-11-11	440	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124483号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>288</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>440床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 85号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 516号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,722 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	13	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	22	0	02:2人室	40	0	04:4人室	288	0	05:5人室以上	72	0	全許可病床数	440床	費用徴収病床数 18床 割合 4.1%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	7,700																													
01:個室	13	5,500																													
01:個室	4	6,600																													
01:個室	22	0																													
02:2人室	40	0																													
04:4人室	288	0																													
05:5人室以上	72	0																													
全許可病床数	440床	費用徴収病床数 18床 割合 4.1%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																													
8010039 (8030033)	独立行政法人国立病院 機構宮城病院	〒989-2202 亍理郡山元町高瀬字合戦原 1 0 0	300	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 130号 治験薬名称 E 0 3 0 2 E 0 3 0 2 MCI- 1 8 6</p> <p>徴収開始年月日：平成23年11月 7日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124499号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 16.0%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 89号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 440</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 409号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,158</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	32		2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		区分	病床数	徴収金額	01:個室	28	3,300	01:個室	19	4,400	01:個室	1	6,600	01:個室	2	0	02:2人室	8	0	03:3人室	6	0	04:4人室	236	0	全許可病床数	300床	費用徴収病床数 48床 割合 16.0%	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	1,925	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院)	10対1		2,158
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	32																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	28	3,300																																																															
01:個室	19	4,400																																																															
01:個室	1	6,600																																																															
01:個室	2	0																																																															
02:2人室	8	0																																																															
03:3人室	6	0																																																															
04:4人室	236	0																																																															
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 48床 割合 16.0%																																																															
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	1,925																																																																
02:リハビリテーション	1,980																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																														
40:(一般入院)	10対1		2,158																																																														

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																																																																																																																																																																																																																																	
8010146 (8030108)	東北大学病院	〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1	116 0	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 127号</p> <p>徴収開始年月日：平成23年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ABI-007</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JR-401</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>オキサリプラチン (L-OHP)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>オキサリプラチン (L-OHP)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC41061 (トルバプタン)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>アダリムバブ (D2E7)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>SKI-606 (Bosutinib)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BAY63-2521錠</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BAY63-2521錠</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BAY63-2521錠</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BAY63-2521錠</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>alemtuzumab</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>SPM962</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>RAD001</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Pazopanib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-6535</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>QTI571</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>DE-105点眼液</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>SKI-606</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>R04964913 (オクレリズ)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>FTY720</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY317615</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>ZD4054</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Ro200-5450iv (Ibuprofen)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Z-100</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>BLP415 (フルオシノロンアセチド)</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-354825 (ダサチニブ)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>EO302</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>ZD4054</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>HLB1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>EO302</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>RAD001</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-0683</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>GG5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>R04964913 (オクレリズ)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>AMN107 (ニロチニブ)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CDP870</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>RAD001</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>RAD001</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ofatumumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>AT-877ER</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>SUN11031</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>KW-6002</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>S-1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ABI-007	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		JR-401	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		オキサリプラチン (L-OHP)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		オキサリプラチン (L-OHP)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		OPC41061 (トルバプタン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		アダリムバブ (D2E7)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		SKI-606 (Bosutinib)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		alemtuzumab	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3		SPM962	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3		RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		Pazopanib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		OPC-6535	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		QTI571	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		DE-105点眼液	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2		SKI-606	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7		R04964913 (オクレリズ)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		FTY720	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		LY317615	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		ZD4054	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		Ro200-5450iv (Ibuprofen)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Z-100	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		BLP415 (フルオシノロンアセチド)	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1		BMS-354825 (ダサチニブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		EO302	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		ZD4054	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		HLB1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		EO302	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		RAD001	1:内服薬	1:第Ⅰ相	1		MK-0683	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		GG5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		R04964913 (オクレリズ)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		AMN107 (ニロチニブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		CDP870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		ofatumumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		AT-877ER	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		SUN11031	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		KW-6002	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		S-1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
ABI-007	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
JR-401	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
オキサリプラチン (L-OHP)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
オキサリプラチン (L-OHP)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
OPC41061 (トルバプタン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
アダリムバブ (D2E7)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
SKI-606 (Bosutinib)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
alemtuzumab	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
SPM962	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
Pazopanib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
OPC-6535	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
QTI571	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
DE-105点眼液	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
SKI-606	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
R04964913 (オクレリズ)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
FTY720	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
LY317615	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																																																																		
ZD4054	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Ro200-5450iv (Ibuprofen)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
Z-100	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
BLP415 (フルオシノロンアセチド)	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-354825 (ダサチニブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
EO302	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
ZD4054	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
HLB1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
EO302	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
RAD001	1:内服薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-0683	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
GG5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
R04964913 (オクレリズ)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
AMN107 (ニロチニブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
CDP870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
ofatumumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
AT-877ER	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
SUN11031	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
KW-6002	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
S-1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																									
				<table border="0"> <tr> <td>S P P 1 0 0</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>N P C - 0 8</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>A B I - 0 0 7</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>L 0 5 9 (レベチラセタム)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>J N J - 2 6 8 6 6 1 3 8</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>F P F 3 0 0</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 7号 徴収開始年月日:平成23年 6月30日</p> <table border="0"> <tr> <td>治験機器名称</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>K S G - 0 0 1 (胸部大動脈用ス</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N P 0 0 7</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 17号 徴収開始年月日:令和 5年 4月14日</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テセントリク点滴静注 8 4 0 m g</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>レベスティブ皮下注用 3 . 8 m g</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>ロナプリーブ点滴静注セット 3 0 0 / 1 3 3 2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>ゼビュディ点滴静注液 500 m g</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>パキロビットパック</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>エバジェルド筋注セット</td> <td>3,100</td> </tr> <tr> <td>ゾコーバ錠 125 m g</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>ベンタナ ultraView パスウェーHER2(</td> <td>1,465</td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 15号 徴収開始年月日:平成31年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>O n c o G u i d e T M N C C</td> <td>712,300</td> <td>1:有</td> <td>29</td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124347号 徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>41,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>30,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>20,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>18,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>17,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>47</td> <td>13,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>180</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>736</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>1113床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>166床 割合 14.9%</td> </tr> </table>	S P P 1 0 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	N P C - 0 8	3:外用薬	2:第Ⅱ相	3	A B I - 0 0 7	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	L 0 5 9 (レベチラセタム)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	J N J - 2 6 8 6 6 1 3 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	F P F 3 0 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	K S G - 0 0 1 (胸部大動脈用ス	3:第Ⅲ相	15		N P 0 0 7		1		販売名	徴収額	テセントリク点滴静注 8 4 0 m g	0	レベスティブ皮下注用 3 . 8 m g	0	ロナプリーブ点滴静注セット 3 0 0 / 1 3 3 2	0	ゼビュディ点滴静注液 500 m g	0	パキロビットパック	0	エバジェルド筋注セット	3,100	ゾコーバ錠 125 m g	0	ベンタナ ultraView パスウェーHER2(1,465	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	O n c o G u i d e T M N C C	712,300	1:有	29	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	41,250	01:個室	1	30,250	01:個室	4	20,350	01:個室	38	18,150	01:個室	19	17,050	01:個室	47	13,750	01:個室	8	4,950	01:個室	180	0	02:2人室	4	0	03:3人室	27	0	04:4人室	48	2,750	04:4人室	736	0	全許可病床数	1113床	費用徴収病床数	166床 割合 14.9%
S P P 1 0 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																										
N P C - 0 8	3:外用薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																										
A B I - 0 0 7	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																										
L 0 5 9 (レベチラセタム)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																										
J N J - 2 6 8 6 6 1 3 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																										
F P F 3 0 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																										
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																										
K S G - 0 0 1 (胸部大動脈用ス	3:第Ⅲ相	15																																																																																																											
N P 0 0 7		1																																																																																																											
販売名	徴収額																																																																																																												
テセントリク点滴静注 8 4 0 m g	0																																																																																																												
レベスティブ皮下注用 3 . 8 m g	0																																																																																																												
ロナプリーブ点滴静注セット 3 0 0 / 1 3 3 2	0																																																																																																												
ゼビュディ点滴静注液 500 m g	0																																																																																																												
パキロビットパック	0																																																																																																												
エバジェルド筋注セット	3,100																																																																																																												
ゾコーバ錠 125 m g	0																																																																																																												
ベンタナ ultraView パスウェーHER2(1,465																																																																																																												
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																										
O n c o G u i d e T M N C C	712,300	1:有	29																																																																																																										
区分	病床数	徴収金額																																																																																																											
01:個室	1	41,250																																																																																																											
01:個室	1	30,250																																																																																																											
01:個室	4	20,350																																																																																																											
01:個室	38	18,150																																																																																																											
01:個室	19	17,050																																																																																																											
01:個室	47	13,750																																																																																																											
01:個室	8	4,950																																																																																																											
01:個室	180	0																																																																																																											
02:2人室	4	0																																																																																																											
03:3人室	27	0																																																																																																											
04:4人室	48	2,750																																																																																																											
04:4人室	736	0																																																																																																											
全許可病床数	1113床	費用徴収病床数	166床 割合 14.9%																																																																																																										

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
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 41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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 39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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：令和元年10月 1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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 487号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:(特定入院) 7対1入 2,838</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 280号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 410,900 410,900 02:金 386,900 386,900 40:その他 特殊合金 188,600 188,600 04:チタン 287,800 287,800 05:スルフォン 45,380</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 213号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,710</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																								
8010179 (8030124)	独立行政法人国立病院 機構仙台医療センター	〒983-8520 仙台市宮城野区宮城野二丁目11 番12号	660	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124579号 徴収開始年月日：令和元年11月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>16,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>20,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>30,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>17,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>71</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>459</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>657床</td> <td>費用徴収病床数 116床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 494号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2,625</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 348号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>26,400</td><td>26,400</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>26,400</td><td>26,400</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>24,200</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>24,200</td><td>24,200</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	32	12,000	01:個室	12	13,000	01:個室	8	15,000	01:個室	38	16,000	01:個室	6	20,000	01:個室	6	30,000	01:個室	12	17,000	01:個室	2	15,000	01:個室	71	0	02:2人室	8	0	03:3人室	3	0	04:4人室	459	0	全許可病床数	657床	費用徴収病床数 116床 割合 17.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一	1	1	2,625	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		26,400	26,400	02:金		26,400	26,400	03:コバルト		24,200	24,200	04:チタン		24,200	24,200
区分	病床数	徴収金額																																																																																										
01:個室	32	12,000																																																																																										
01:個室	12	13,000																																																																																										
01:個室	8	15,000																																																																																										
01:個室	38	16,000																																																																																										
01:個室	6	20,000																																																																																										
01:個室	6	30,000																																																																																										
01:個室	12	17,000																																																																																										
01:個室	2	15,000																																																																																										
01:個室	71	0																																																																																										
02:2人室	8	0																																																																																										
03:3人室	3	0																																																																																										
04:4人室	459	0																																																																																										
全許可病床数	657床	費用徴収病床数 116床 割合 17.7%																																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																										
7,700																																																																																												
5,500																																																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																										
3,300																																																																																												
2,090																																																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																									
01:(一般入院)急性期一	1	1	2,625																																																																																									
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																									
01:白金		26,400	26,400																																																																																									
02:金		26,400	26,400																																																																																									
03:コバルト		24,200	24,200																																																																																									
04:チタン		24,200	24,200																																																																																									