

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	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 6年11月 1日 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 29 6,600 01:個室 29 5,500 01:個室 46 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 93床 割合 20.2% 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 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 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 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

医療機関番号	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 O P C-3 4 7 1 2 O P C-3 4 7 1 2 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124522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 4 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 178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

医療機関番号	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 - 2 7	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 区分 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% 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 診療の名称 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 - 2 6		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 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 230,000 AMO テクニスシナジー トー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 250,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 220,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 220,000 Clareon 非球面 Pam 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 240,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 220,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 240,000
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 - 8 0	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 区分 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%

医療機関番号	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	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 484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 11: (一般入院) 特別入院 1,001 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 537号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 165,000 165,000 04: チタン 220,000 220,000
0212468	医療法人啓仁会石巻ロイヤル病院	〒987-1222 石巻市広瀬字焼巻 2	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124550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 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	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 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%

医療機関番号	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 1 5 － 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124497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 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% 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 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 入院期間が1 8 0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 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	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 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%

医療機関番号	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	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 553号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,190
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 1 6－5	357	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 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 D R－3 3 5 5 i n j 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 D U－6 8 5 9 a（グレースビッ 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 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 37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
0310643	医療法人菅野愛生会緑 ヶ丘病院	〒985-0045 塩竈市西玉川町 1－1 6	291	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 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%

医療機関番号	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 540号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,936
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 1 4 0	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 2 1 6 ー 5	169	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 ー 4 ー 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
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	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 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% 2 0 0 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 1,650 2 0 0 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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 1,650 825 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 560号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,717
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 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 549号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409

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	公立刈田綜合病院	〒989-0231 白石市福岡蔵本字下原沖 3 6 番地	199	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 治験薬名称 O s o s i m a b (B A Y 1 2 1 MR 1 3 A 9 ジルコニウムクワロケイ酸ナトリ B A Y 3 2 8 3 1 4 2 T S - 1 7 2 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 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 19 徴収開始年月日：令和 7年 7月31日</div> <div>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 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%</div> <div>入院期間が1 8 0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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</div>
0610703	やまと在宅診療所 白石	〒989-0223 白石市旭町一丁目 9 番 2 7 号 カ ーサ・ゼロD棟		<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 205号 治験薬名称 丸山ワクチン 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 277 徴収開始年月日：令和 7年 7月28日</div>

医療機関番号	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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 88号 徴収開始年月日：令和 7年 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 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 396,000 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 638,000 テクニスピュアシー S i m p l 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 638,000
0711022	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 D S P－5 4 2 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 M T－5 1 9 9 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 4 7－1	373	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 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 26,400 01:個室 2 13,200 01:個室 15 8,800 01:個室 24 5,280 01:個室 12 5,500 04: 4 人室 16 2,420 01:個室 34 0 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 220 0 全許可病床数 333床 費用徴収病床数 71床 割合 21.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 43号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

医療機関番号	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 区分 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%
0711303	名取さくらみらい眼科	〒981-1294 名取市杜せきのした５丁目３－１ イオンモール名取１階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 76号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon 眼内レンズ A 23000BZX0023400 17,500 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 330,000
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号グローリ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 19号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0810071	医療法人金上仁友会金上病院	〒981-1505 角田市角田字田町 1 2 3	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 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% 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 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 時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 1,100 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 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
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124524号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 700 01:個室 2 1,100 03: 3 人室 12 0 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 12床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	148	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 6年 5月24日 区分 01:個室 2 6,600 01:個室 4 5,500 01:個室 2 3,300 02:2人室 14 1,320 04:4人室 76 0 05:5人室以上 54 0 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 22床 割合 14.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 492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 10:（一般入院）地域一般 1,480
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124556号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 01:個室 1 8,800 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 62号 徴収開始年月日：令和 6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 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面PanOp 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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000
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 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1110034	医療法人小島慈恵会小島病院	〒989-2433 岩沼市桜 1－2－2 5	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 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%
1110273	総合南東北病院	〒989-2483 岩沼市里の杜 1－2－5	271	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 5号 徴収開始年月日：平成18年11月12日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 アグレノックス 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 0 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 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,100 01:個室 2 11,000 01:個室 12 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 6 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 27床 割合 10.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 95号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 510号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,160

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 1 1	197	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 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%
1110398	緑の里クリニック	〒989-2455 岩沼市北長谷字畑向山南 2 7 - 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 - 1 6	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 - 1 1		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 - 1 0 - T 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 MT - 5 5 4 7 2:注射薬 2:第Ⅱ相 11
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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1210214	ごとう眼科	〒987-0511 登米市迫町佐沼字小金丁 5 0 - 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%
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	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 565号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,585

医療機関番号	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　 7 4 － 1	90	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			
				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%
				内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			
				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			
				金属	その他金属	上顎	下顎	
				03:コバルト		150,000	150,000	
				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			
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							
				</				

医療機関番号	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 2 0 0	90	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 488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 05: (一般入院) 急性期一 1,741
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 2 番地		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 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 250
1310030	達内科	〒987-2252 栗原市築館薬師 4－3－3 0	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：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 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 3－3－3 3	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124565号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,100 01:個室 1 330 01:個室 1 0 02: 2 人室 2 330 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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124557号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 35 3,300 01:個室 30 0 02: 2 人室 8 1,100 04: 4 人室 156 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 237床 費用徴収病床数 45床 割合 19.0% 2 0 0 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 2 0 0 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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 541号 徴収開始年月日：令和 6年 6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 2,783

医療機関番号	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 1 0 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 区分 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 2 3 - 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124566号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 3 3,300 01:個室 5 0 03:3人室 15 0 04:4人室 52 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 3床 割合 4.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 390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）1 0 対 1 2,157
1310626	おの眼科クリニック	〒989-5502 栗原市若柳川南堤通 1 9 - 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 75号 徴収開始年月日：令和 7年 4月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 350,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 201,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 250,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 330,000 テクニスピュアシートーリック焦 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 380,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1410111	真壁病院	〒981-0503 東松島市矢本字鹿石前 1 0 9 - 4	139	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 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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年11月12日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレⅡ 8,173
1410301	医療法人社団仙石病院	〒981-0501 東松島市赤井字台 5 3 - 7	120	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 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% 入院期間が1 8 0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 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1410459	やもと眼科	〒981-0503 東松島市矢本字大溜 3 4 3 番地	6	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 89号 徴収開始年月日：令和 7年 9月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 308,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 338,800 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,200 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 231,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 169,400 アルコンアクリソフ I Q P a 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 315,700 アルコンアクリソフ I Q P a 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 354,200 アルコン クラレオン 非球面 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 348,040 アルコン クラレオン 非球面 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 388,080 テクニスピュアシー オプティブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 363,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 418,000 テクニスオデッセイ オプティブ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 363,000 テクニスオデッセイ トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 418,000 クラレオン P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 363,000 クラレオン P a n O p t i x 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 418,000

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
1510019 (1530013)	大崎市民病院	〒989-6183 大崎市古川穂波 3 - 8 - 1	500	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 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% 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 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 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 97号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,078 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 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 542号 徴収開始年月日：令和 6年 7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 2,783 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 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 135,000 135,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 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% 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 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 入院期間が1 8 0 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,069 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,481 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 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	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 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 区分 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% 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 99号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 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 02:リハビリテーション 1,925
1510076	一般財団法人 佐藤病院	〒989-6143 大崎市古川中里 1－3－1 8	68	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 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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124562号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 17 3,850 01:個室 3 4,400 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 20床 割合 29.4% 入院期間が1 8 0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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）1 5 対 1 1,502

医療機関番号	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 2－1 1－1 4	53	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 486号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 242,000 242,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 190号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,400
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	46	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 78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 S A－0 0 1 カプセル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 AF 3 7 7 0 2 2:注射薬 2:第Ⅱ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124466号 徴収開始年月日：令和 5年 2月27日 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 518号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,429 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2（センサー） 7,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 区分 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%
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124501号 徴収開始年月日：令和6年4月1日 区分 01:個室 8 3,300 01:個室 32 04:4人室 200 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 8床 割合 3.3%
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 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 06:（一般入院）急性期一 徴収開始年月日：平成26年4月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1510472	医療法人社団清靖会 P F C H O S P I T A L	〒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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2－1 0－3 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%
1511348	星陵あすか病院	〒989-6135 大崎市古川稲葉二丁目 3 番 1 5 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 4 5 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%
1511462	一般社団法人 片倉病 院	〒989-6173 大崎市古川浦町 1 番 3 7 号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124552号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 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%
1610140	新富谷 S・S レディー スクリニック	〒981-3341 富谷市成田 9－1－2 0	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	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 556号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,321 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 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	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 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% 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 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

医療機関番号	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 1 1 6 - 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124471号 徴収開始年月日：令和 5年 6月12日 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 1 3 0	26	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 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 550 01:個室 4 770 03: 3 人室 21 0 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 5床 割合 19.2%
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 2 3 - 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 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% 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 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
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 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%

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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 <div>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <table><thead><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr></thead><tbody><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>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></tbody></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 <div>徴収開始年月日：平成29年 9月27日</div> <table><thead><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr></thead><tbody><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>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></tbody></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%																							

医療機関番号	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 3 8 - 1	310	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 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% 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 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 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 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 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 2,695 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 507号 徴収開始年月日：令和 7年 1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 2,785

医療機関番号	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	255	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 543号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 918
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%

医療機関番号	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 2 7	90	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 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% 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 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 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 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 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
2410631	三浦クリニック	〒989-2351 亶理郡亶理町字新町 5 3－2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2（センサー） 7,500 FreeStyle リブレ2（Reader） 8,000
2410672	みやぎ南部整形外科クリニック	〒989-2324 亶理郡亶理町逢隈高屋字石堂 1 8 7－1		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 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2－1 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 223号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 上顎 194,400 下顎 194,400 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 352号 徴収開始年月日：令和 3年12月 4日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
2610230	医療法人友仁会松島病院	〒981-0215 宮城郡松島町高城字浜 1－2 6	54	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 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 費用徴収病床数 10床 割合 18.5%
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	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 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 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 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 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 423号 徴収開始年月日：平成26年 9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) 1 0 対 1 2,158
2610537	やすい眼科	〒981-0132 宮城郡利府町花園 1－2 0 1－ 2	4	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 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 3 2－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124396号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 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		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 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

医療機関番号	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 － 1 0 8	99	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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 9,350 01:個室 11 8,800 01:個室 20 7,700 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 35床 割合 35.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 563号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412
2710360	公立黒川病院	〒981-3621 黒川郡大和町吉岡字西松木 6 0	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 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 2－8－1 0	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 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% 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 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 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 320,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 320,000

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	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 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 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 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 3,300 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	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 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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 539号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,190
2810392	清宮眼科医院	〒981-4253 加美郡加美町大門50-1		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 72号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 319,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 341,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 319,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 341,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026300 319,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026400 341,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 7 8	99	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 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% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 554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 2,317
3110628	こ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 5 3 - 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124392号 徴収開始年月日：平成 4年 4月 1日 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 1 2 9 - 1 - 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 32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 クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 340,000 アルコン クラレオン P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 390,000 テクニスシナジー V B S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 320,000 テクニスシナジー T V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 360,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 493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 10:（一般入院）地域一般 1,584
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 7 0－3	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 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 牡鹿郡女川町鷺神浜字堀切山 1 0 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 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%

医療機関番号	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 1 4 － 3	90	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 区分

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	375	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124559号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 35,200 01:個室 1 19,800 01:個室 4 21,780 01:個室 6 17,490 01:個室 28 14,190 01:個室 10 10,780 01:個室 4 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 8 4,290 03: 3 人室 4 3,740 03: 3 人室 2 1,320 03: 3 人室 28 0 04: 4 人室 32 1,320 04: 4 人室 64 0 05: 5 人室以上 173 0 全許可病床数 375床 費用徴収病床数 96床 割合 25.6% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診察室 徴収金額 1 1,320 時間外診察 (時間外診察) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 7,700 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 45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 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 43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

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
				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 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,035 2,695 1,925 1,980 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 480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 2,728

医療機関番号	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 4－3－2 1	538	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 6年 9月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 47 22 1 5 3 48 4 2 20 36 360 548床	徴収金額 7,700 8,250 11,000 16,500 17,600 0 3,300 3,850 0 2,200 0 費用徴収病床数	120床 割合 21.9%	
				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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 500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 38:（一般入院） 7 対 1 入 2,728				
				5110063	早坂愛生会病院	〒980-0855 仙台市青葉区川内澱橋通 3 8	52	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
								区分 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数
				病床数 2 12 4 12 12 10 52床				
				徴収金額 4,400 1,430 0 0 0 0 0 費用徴収病床数				
				14床 割合 26.9%				

医療機関番号	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 2－1 2－8	60	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 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 2－3－1 7	81	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 196号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BI456906 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0 LAZ696 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 0 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 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% 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 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 入院期間が1 8 0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 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

医療機関番号	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	213	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124502号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 6 6,600 01:個室 4 5,500 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124534号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 8 8,800 02:2人室 4 1,100 03:3人室 3 4,400 03:3人室 6 2,200 05:5人室以上 35 0 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 23床 割合 39.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 61号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 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 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

医療機関番号	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	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 治験薬名称 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 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 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 F r e e S t y l e リ プ レ (R e 7,600 F r e e S t y l e リ プ レ (セ ン 7,600 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 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 18,700 01:個室 11 14,300 01:個室 6 11,000 01:個室 2 0 02: 2 人 室 12 5,500 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 31床 割合 25.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,530 入院期間が1 8 0 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 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

医療機関番号	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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 治験薬名称 K H K 7 5 8 0 J R－1 3 1 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 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 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 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%
5112853	広瀬病院	〒989-3121 仙台市青葉区郷六字大森 4－2	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124513号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 6,600 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 18 2,200 04: 4 人室 56 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 25床 割合 26.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 547号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412
5113349	青葉通クリニック	〒980-0811 仙台市青葉区一番町 3－8－2		予約に基づく診療 (予約診療) 第 3号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 5,000 徴収開始年月日：平成26年11月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5113463	長野内科胃腸科	〒981-0915 仙台市青葉区通町 2－1 7－1 9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 124号 徴収開始年月日：平成23年 6月30日 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 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 4－2－1 1	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 186号 徴収開始年月日：令和 3年 7月14日 治験薬名称 D a r i d o r e x a n t 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 2－2－1 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号 徴収開始年月日：平成21年 6月26日 治験薬名称 J R－4 0 1 (ソマトロピン) K P－1 0 2 L N 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 1－1 0－1 8	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 2－1 1－8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 81号 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 治験薬名称 T A K－0 8 5 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9

医療機関番号	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 1 3 - 3	30	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 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 10 4,400 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 81号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 242,000 C l a r e o n 非球面 P a n 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 264,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 242,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 242,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 264,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 264,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 242,000 T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 264,000
5114776	伊藤病院	〒980-0802 仙台市青葉区二日町 8 - 8	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124535号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 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 - 3 0		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 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	医療法人社団 秀薫会 池田クリニック	〒981-0904 仙台市青葉区旭ヶ丘 2 - 1 5 - 1 5		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 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T 4 2 8 8 - 3 0 2 ・副鼻腔炎 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5115567	東西クリニック仙台	〒989-3204 仙台市青葉区南吉成 3－1－2 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 110号 治験薬名称 T－7 0 5 C S 8 9 5 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 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 3－1－3 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 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 1－7－2 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 治験薬名称 R o p i n i r o l e I R 錠 T R K－1 0 0 S T P 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 1－6－2 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124536号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 2 5,500 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 84号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 I Q レストア 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 239,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 239,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 239,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 239,000 アルコンアクリソフ I Q Pan 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 320,000 アルコンアクリソフ I Q Pan O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 320,000 アルコン クラレオン Pan O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 368,500 アルコンクラレオン Pan Opt 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 368,500 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 0 265,000 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 0 265,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 368,500 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 335,500 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 335,500 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 368,500 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 368,500 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 261,580 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 363,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 363,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 154,000 テクニスシンフォニー トーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 154,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 363,000 テクニスオデッセイTVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 363,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 380,600 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 363,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 385,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 308,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5116045	草刈内科医院	〒981-0908 仙台市青葉区東照宮 2－1－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124526号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 01:個室 2 1,100 01:個室 1 3,300 01:個室 4 0 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 4 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%
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 区分 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 3－4 0－1 0	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 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AF 3 7 7 0 2 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 区分 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5116243	堀田内科	〒980-0822 仙台市青葉区立町 1 2 - 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 区分

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 4－3－1 7	241	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 203号 治験薬名称 フェニル酪酸ナトリウム ヌシネルセン バリシチニブ バリシチニブ アタルレン アタルレン D r a v a d s t r o c e l T A S－2 0 5 S Z C F U Y－9 8 1－0 1 8 トファシチニブ アジルサルタン ウステキヌマブ ウステキヌマブ ミダゾラム T A K－6 2 5 F U Y－9 8 1－0 1 9 カンナビジオール ウパダシチニブ ウパダシチニブ ブリナツモマブ トラニラスト ウステキヌマブ J T E－0 6 1 Z－3 3 8 ミリキズマブ グセルクマブ ウパダシチニブ ニボカリマブ ウパダシチニブ 内・注・外 区分 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 1 0 1 0 1 0 6 0 5 0 5 0 1 0 5 0 3 0 1 0 1 0 1 0 2 0 5 0 1 0 2 0 7 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 2 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124527号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 病床数 徴収金額 3 9,000 1 8,000 59 8,800 28 0 4 0 6 0 108 0 32 0 241床 費用徴収病床数 63床 割合 26.1%</div>

医療機関番号	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外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 32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 7,000 5,000 6,364 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 3,000 1,900 2,728
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 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 Z－3 3 8 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
5116516	奥口内科クリニック	〒980-0021 仙台市青葉区中央 2－1 0－1 2 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 徴収開始年月日：平成29年 2月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,089 1:有 FreeStyleリブレ (セン 7,089 1:有
5116532	棚橋よしかつ＋泌尿器科	〒980-0803 仙台市青葉区国分町 2－2－1 1 オパール仙台ビル 3 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 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 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 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,000
5116565	宮町通りクリニック	〒980-0004 仙台市青葉区宮町 1－1－4 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号 徴収開始年月日：平成19年 8月 2日 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

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
5116581	京野アートクリニック 仙台	〒980-0014 仙台市青葉区本町 1－1－1		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 22,000 55,000 徴収開始年月日：令和 6年 5月16日
5116706	仙台のだ眼科クリニッ ク	〒981-0933 仙台市青葉区柏木 1－1－5 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 6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 ア 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 330,000
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 6－6 5－ 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 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 1 5 番 1 5 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 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 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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124508号 徴収開始年月日：令和 6年 4月20日 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 2 8,250 02: 2 人室 4 6,050 02: 2 人室 16 5,280 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 555号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 0 0 2,409
5118066	渡辺眼科医院	〒980-0014 仙台市青葉区本町１－４－３５	8	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 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% 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 73号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 330,000 テクニスピュアシーVB Sim 30600BZX0016700 330,000 テクニスピュアシーTVB Si 30600BZX0016800 330,000
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		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 194号 徴収開始年月日：令和 5年12月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AK1830 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 0

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 0 - 5 第 7 太田ビル 4 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 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 時間外診察 (時間外診察) 第 10号 徴収額 1,100 徴収開始年月日：令和 2年 1月10日 徴収開始年月日：令和 2年 1月10日
5118512	かんとうクリニック	〒980-0014 仙台市青葉区本町 2 丁目 1 7 番 2 3 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 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 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
5118579	こころのクリニック O A S I S	〒980-0802 仙台市青葉区二日町 1 7 - 2 7 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 3 1 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5119221	A S U C A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 87号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 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ーリック 22900BZX0036000 470,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 470,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 470,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 470,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 470,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 470,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 470,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 470,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 470,000
5119379	青葉おおしお総合クリニック内科・外科・産婦人科	〒981-0915 仙台市青葉区通町2-12-1		第1段階承認を受けたプログラム医療機器の使用又は支給 (1段階ブ機) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 販売名 徴収額 CureAppHT高血圧治療補助アプリ 8,410

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5119460	仙台厚生病院	〒981-0914 仙台市青葉区堤通雨宮町1番20号	409	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 206号 治験薬名称 MED I 4 7 3 6 AZD9291 MK-3475 BMS-936558 ABBV-399 CNT01959 NN9535 NNC0194-0499/NN BMS-986012/BMS- MK-7684A デュルバルマブ、トレメリマブ AZD6094 ABBV-399 Furmonertinib タルタマブ BI 1810631 BI 764532 CLN-081/TAS6417 CLN-081/TAS6417 Repotrectinib タルタマブ AMG510 SMT112 MK2870 MNKD-101 AZ_DS-1062a/AZD BAY 2927088 BMS-986213 BMS-986489 SCC244 ネシツムマブ Lurbinectedin DFP-14323 MK-2870 MK-2870 カボザンチニブ Volrustomig divarasib MK-1084 DS-1062a, AZD293 Rilvegestomig Rilvegestomig DS-1062a PF-08046047/SGN
				徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 25 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0 1:内服薬 1:第Ⅰ相 5 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0 2:注射薬 1:第Ⅰ相 8 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 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				
				Adagrasib	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	0
				SIGVOTATUGVEDOT	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	0
				HLX10	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	0
				BNT327	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0
				BNT327	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	0
				AZD2936	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	0
				Rilvegostomig	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0
				Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	11	0
				Lorlatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0
				アレクチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0
				デュルバルマブ (MED I 4 7 3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0
				Olaparib／Durval	2:注射薬	2:第Ⅱ相	8	0
				アテゾリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0
				レンバチニブ (MK－3 4 7 5／	2:注射薬	3:第Ⅲ相	9	0
				ベバシズマブ／アテゾリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	0
				Atezolizumab			2	0
				レンバチニブ (MK－3 4 7 5／	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	0
				AZD9291	1:内服薬		13	0
				Tiragolumab／アテゾ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	0
				TQJ230	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0
				オシメルチニブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	0
				DS－1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	16	0
				MK－3 4 7 5／MK－7 6 8 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12	0
				Taletrectinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7	0
				MK－3 4 7 5 非小細胞肺癌	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	0
				トラスツマブ、デルクステカン (2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	0
				オシメルチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0
				DS－1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15	0
				デュルバルマブ、oleclum	2:注射薬	3:第Ⅲ相	14	0
				U3－1 4 0 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	0
				MK－7 6 8 4 A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0
				アテゾリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0
				ネシツムマブ	2:注射薬	1:第Ⅰ相	8	0
				ウベニメクス	2:注射薬	2:第Ⅱ相	9	0
				DS－1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13	0
				Ceralasertib＋デュ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	0
				MK－3 4 7 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0
				MK－3 4 7 5 A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	0
				AZD2936	2:注射薬	2:第Ⅱ相	7	0
				Atezolizumab	2:注射薬		1	0
				Zimberelimab Do	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0
				GSK4057190／GSK4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	0
				TQJ230	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 MDK－1 9 0 1 5 0 EWJ－2 0 2 18 0 NovoTTF－2 0 0 T 8 0 S 2 0 2 4－0 1 7 0 BSJ 0 1 6 A 29 0 AMJ－5 0 5 15 0 EWJ－0 0 3 10 0 MDT－0 1 2 4 20 0 SWM－8 3 1 9 0 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 V 9 4 0 3:第Ⅲ相 6 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124506号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 172 5,500 01:個室 10 6,600 01:個室 8 19,800 01:個室 8 22,000 01:個室 2 47,300 01:個室 209 全許可病床数 409床 費用徴収病床数 200床 割合 48.9% 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 42号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 3日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 3日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 100号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 550号 徴収開始年月日: 令和 6年 6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 2,783
5119486	y o r i s o u c l i n i c	〒980-0811 仙台市青葉区一番町8-10京成 壱番町ビル401号室		予約に基づく診療 (予約診療) 第 20号 徴収開始年月日: 令和 7年 3月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 10:小 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
5119726	仙台みやぎ整形外科クリニック	〒989-3121 仙台市青葉区郷六字館67番地の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124549号 徴収開始年月日: 令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 0 01:個室 2 8,500 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
5210012	青葉病院	〒983-0836 仙台市宮城野区幸町 3-15-20	280	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 190号 徴収開始年月日: 令和 4年 9月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ロチゴチン 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 ACT-541468 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 ACT-541468 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124529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 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%

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
5210111	光ヶ丘スペルマン病院	〒983-0833 仙台市宮城野区東仙台 6ー7ー1	140	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ー4 9 4 A B Tー4 9 4 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 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ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124537号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 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 10 6,600 01:個室 12 0 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 88 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 34床 割合 24.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 546号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,470

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 - 2 2 - 1	330	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 133号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日</div> <table><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><tr><td>OPC - 4 1 0 6 1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ST</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ST (長期)</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ACTS - CC 0 2</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>SR 2 5 9 9 0 C</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>16</td><td></td></tr><tr><td>GW 6 4 2 4 4 4</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td>0</td></tr><tr><td>ONO - 3 8 4 9</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td>0</td></tr><tr><td>GR 1 2 1 1 6 7</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td>0</td></tr><tr><td>KRP - AB 1 1 0 2</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td>0</td></tr></table> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 8号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日</div> <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>THN - 0 1</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td>0</td></tr></table> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124558号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</div> <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>15,400</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>9,900</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>6,600</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></table> <div>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</div> <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	OPC - 4 1 0 6 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ST	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		ST (長期)	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		ACTS - CC 0 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		SR 2 5 9 9 0 C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	16		GW 6 4 2 4 4 4	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10	0	ONO - 3 8 4 9	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	0	GR 1 2 1 1 6 7	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	0	KRP - AB 1 1 0 2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8	0	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	THN - 0 1	3:第Ⅲ相	12	0	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,800	01:個室	4	15,400	01:個室	18	13,200	01:個室	4	12,100	01:個室	20	11,000	01:個室	23	9,900	01:個室	1	7,700	01:個室	9	6,600	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		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																			
OPC - 4 1 0 6 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																				
ST	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																				
ST (長期)	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																				
ACTS - CC 0 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																				
SR 2 5 9 9 0 C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	16																																																																																																																				
GW 6 4 2 4 4 4	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10	0																																																																																																																			
ONO - 3 8 4 9	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	0																																																																																																																			
GR 1 2 1 1 6 7	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	0																																																																																																																			
KRP - AB 1 1 0 2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8	0																																																																																																																			
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																				
THN - 0 1	3:第Ⅲ相	12	0																																																																																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																					
01:個室	1	19,800																																																																																																																					
01:個室	4	15,400																																																																																																																					
01:個室	18	13,200																																																																																																																					
01:個室	4	12,100																																																																																																																					
01:個室	20	11,000																																																																																																																					
01:個室	23	9,900																																																																																																																					
01:個室	1	7,700																																																																																																																					
01:個室	9	6,600																																																																																																																					
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																																																																																																																							

医療機関番号	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 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 A F 3 7 7 0 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 SBR 7 5 9 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 MND 2 1 1 9 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124510号 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 14 8,800 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%

[令和 8 年 1 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 日作成

70頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5211812	岩切病院	〒983-0821 仙台市宮城野区岩切字稲荷 2 1	100	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 区分 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% 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 98号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療の名称 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

医療機関番号	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	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 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 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 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 7年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 1 3,000 02:2人室 4 0 02:2人室 4 2,200 02:2人室 4 3,300 02:2人室 4 5,500 04:4人室 28 0 05:5人室以上 47 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 13床 割合 14.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 104号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,400 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 561号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780
5212059	草刈耳鼻科	〒983-0841 仙台市宮城野区原町 2－3－61		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） 徴収開始年月日：平成29年 1月12日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
5212083	みやぎの内科クリニック	〒983-0045 仙台市宮城野区宮城野 1－21－7		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2（センサー） 7,000 FreeStyle リブレ2（Reader） 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1－2 4－3 9		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 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Rea 7,000 2:無 FreeStyleリブレ セン 7,000 2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,500 FreeStyleリブレ2リーダー 8,000
5212653	仙台ペインクリニック	〒983-0039 仙台市宮城野区新田東 3－1 4－ 1	11	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162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 S－8 1 1 7 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 3 1 0 番 地 6 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 207号 徴収開始年月日：令和 7年 7月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Fasinumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 RTX－GRT7039 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
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 3 5 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

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
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
5212836	仙台駅東クリニック	〒983-0852 仙台市宮城野区榴岡2－1－12－3F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) FreeStyleリブレ2 (Reader) 徴収開始年月日：令和 7年 1月20日 徴収額 7,700 7,700
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 105号 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 徴収額 4,000

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
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1 2 番 1 号	588	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124551号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 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 6 3,300 01:個室 23 0 02: 2 人室 24 3,850 02: 2 人室 12 3,300 02: 2 人室 124 0 04: 4 人室 308 0 全許可病床数 550床 費用徴収病床数 95床 割合 17.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 535号 徴収開始年月日：令和 6年 6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 2,783 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 FreeStyle リブレ2 リーダー 8,250 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700
5213115	仙台ARTクリニック	〒983-0864 仙台市宮城野区名掛丁206-13		時間外診察 (時間外診察) 第 16号 徴収額 880 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 9月13日 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 83号 徴収開始年月日：令和 7年 7月24日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 260,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 270,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 260,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 280,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026300 260,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026400 280,000 Vivinox Gemetri 30600BZX0022900 260,000 Vivinox Gemetri 30600BZX0023000 280,000
5213172	安田病院	〒983-0803 仙台市宮城野区小田原2-2-40	123	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 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%

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
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 徴収額 1,100 徴収開始年月日：令和 2年 7月20日
5213495	仙台駅北口耳鼻咽喉科	〒983-0864 仙台市宮城野区名掛丁201-2 S. FRONT 3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 1,000 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
5213511	一般社団法人 玄一GEN 仙台駅前 内科・糖尿病クリニック	〒983-0852 仙台市宮城野区榴岡一丁目2番3 7号-2F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 FreeStyleリブセンサー 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 6,500 6,600 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
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 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 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 1－5－2 8	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 I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 198,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 198,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 220,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 220,000 アルコンアクリソフ I Q P a n o 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 297,000 アルコンアクリソフ I Q P a n o 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 341,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 198,000 テクニスシンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 198,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 222,000 テクニスシナジー V B S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 297,000 テクニスシナジー T V B S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 341,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 297,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 297,000 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 341,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 297,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 341,000
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 2 6－1	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%
5312529 (5331467)	堀田修クリニック	〒984-0013 仙台市若林区六丁の目南町 2－3 9		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 リーダー 8,000 F r e e S t y l e リブレ 2 センサー 8,000

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
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 2－2 9－1	139	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 548号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,717 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 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 106,700 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 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 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 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

[令和 8 年 1 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 日作成 79 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 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% 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 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
5312784	角田記念 ちえこ・ゆ きかレディースクリ ニック	〒984-0012 仙台市若林区六丁の目中町1-1 6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 200号 徴収開始年月日：令和6年2月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Fezolinetant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 0
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		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 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	196	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 7年 4月 1日 区分

医療機関番号	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	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 131号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 治験薬名称 アダリムマブ (D2E2) E3810 NRD 1 0 1 NRD 1 0 1 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124560号 徴収開始年月日：令和 7年 9月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 22 7,700 01:個室 5 7,000 01:個室 4 6,600 01:個室 7 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 16 0 02: 2 人室 12 3,300 02: 2 人室 31 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 90 500 04: 4 人室 153 0 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 147床 割合 42.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 徴収額 7,700 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 33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

[令和 8 年 1 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 564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 2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 347号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 231,000 231,000 01: 白金 484,000 484,000 05: スルフォン 45,000
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來田西 8 - 1 3	321	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 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 6 1,650 01: 個室 2 2,200 01: 個室 1 0 02: 2 人室 24 2,200 04: 4 人室 288 0 全許可病床数 321床 費用徴収病床数 32床 割合 10.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 65号 徴収開始年月日: 平成28年10月 1日 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 4－2 0－1	209	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 96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 G G S 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 G G S 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 L O 5 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 32 ガバペンチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 E 2 0 0 7 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 E 2 0 0 7 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 N P C－0 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 クラゾセンタン 2:注射薬 2:第Ⅱ相 15 デスモテプラーゼ 2:注射薬 2:第Ⅱ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124429号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 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% 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 46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 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 44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
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 1 1－2 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124393号 徴収開始年月日：平成29年10月27日 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%

[令和 8 年 1 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 日作成 84 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 01:個室 01:個室 03:３人室 04:４人室 全許可病床数 288床 徴収金額 3,000 0 0 0 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 01:個室 01:個室 04:４人室 全許可病床数 19床 徴収金額 3,300 4,400 0 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 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% 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 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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 551号 徴収開始年月日：令和 6年 9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 2,783
5413392	たんぼぼレディースクリニックあすと長町	〒982-0003 仙台市太白区郡山 1－1 6－8		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
5413897	まきこ内科クリニック	〒982-0007 仙台市太白区あすと長町一丁目 2 番地 1 号仙台長町メディカルプラザ 2 F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 7,500 FreeStyleリブレ 2 7,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5414044	さとう腎臓内科ひ尿器科	〒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 徴収開始年月日：令和4年1月1日 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
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		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 徴収額 22,000
5414135	長町よこくら眼科	〒982-0012 仙台市太白区長町南4丁目14番17号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 77号 徴収開始年月日：令和7年6月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 295,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 295,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 295,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 285,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 320,000 テクニスピュアシー 焦点深度拡 30600BZX0016700 285,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 320,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 315,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 280,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 315,000
5414309	仙台柳生クリニック	〒981-1106 仙台市太白区柳生七丁目16番地1	18	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7年8月20日 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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 1 7－1	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1 8 0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	
				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						
5510775	高木医院	〒981-3213 仙台市泉区南中山 2－2 7－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号 治験薬名称	徴収開始年月日：令和元年 6月30日			
					内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	
				L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
				F E 9 9 9 3 1 5	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
				J N J－6 4 3 0 4 5 0 0	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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過して受けた診療 (規定回数超) 第 72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 2,035
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 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 エパデール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 18 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
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 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 エパデール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 TAK-536 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
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 MND21 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 7－1	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 1－1 8－1	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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 559号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650
5512078	泉中央こどもクリニック	〒981-3133 仙台市泉区泉中央 3－2 9－7 ウイング2 1 ビル 1 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 202号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 6日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K D－4 1 4 （X B B． 1． 5） 2:注射薬 3:第Ⅲ相 16 K D－4 1 4 （J N． 1） 2:注射薬 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
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 4－9－2 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124458号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 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 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 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 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 4－9－2 3	18	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 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 1 0 丁目 1 2 番 1－2 号	10	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 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%
5512557	仙台北部整形外科	〒981-3137 仙台市泉区大沢 2－1 3－4	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%

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
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 治験薬名称 B I 1 3 5 6 K R P - 1 0 4 M K - 0 4 3 1 S K - 0 4 0 3 M P - 5 1 3 A S P 1 9 4 1 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 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 徴収開始年月日：平成22年 6月30日
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 治験薬名称 T S - 1 5 2 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 徴収開始年月日：令和元年 6月28日
5513035	たんぽぽクリニック	〒981-3126 仙台市泉区泉中央南14	19	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 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1－6－1 2	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124544号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5513316	仙台長命ヶ丘クリニック	〒981-3212 仙台市泉区長命ヶ丘 2－2 1－1		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 85号 徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 多焦点眼内レンズの販売名 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 0 192,500 テクニス マルチフォーカルワン 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 192,500 テクニス シンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 253,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 319,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 363,000 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 363,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 407,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 363,000 テクニスピュアシーT o r i c 焦 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 407,000
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 1 3 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 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	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 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% 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 47号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 1,900 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 562号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 1 16 2,783 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 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 77,000 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 86号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 193,820 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 215,820 アルコン アクリソフ I Q レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 135,520 アルコン アクリソフ I Q レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 141,020

医療機関番号	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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 193,820 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 215,820 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 212,614 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 234,614 Clareon 非球面 Pan 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 212,614 Clareon 非球面 Pan 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 234,614 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 212,614 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 234,614 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 218,114 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 240,114 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 218,114 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 240,114
5513472	仙台まぶたと眼のクリニック	〒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 80号 徴収開始年月日：令和 7年 6月19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 オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 298,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 338,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 253,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 293,000 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 アルコン Clareon Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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% 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 48号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 46号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 71号 徴収開始年月日：令和 6年11月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB 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 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX00002400 280,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX00002500 300,000 Clareon Vivity 30500BZX00004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000
5513571	しらい健康クリニック 泉中央	〒981-3133 仙台市泉区泉中央四丁目 8 番地の 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 201号 徴収開始年月日：令和 5年 9月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MK－0616 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 0

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5513852	泌尿器科 泉中央病院	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈四丁目１６－１４	34	医薬品の治験に係る診療 （治験診療）第 208号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T S－１７２ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 O N O－１１１０ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 Z G－８０２ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第124561号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 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 2 0 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 24 0 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 4床 割合 11.8% 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 103号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 - 1 1 - 1 1	440	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 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 85号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 552号 徴収開始年月日：令和 6年 6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 2,785

医療機関番号	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 亘理郡山元町高瀬字合戦原 1 0 0	290	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 130号 徴収開始年月日：平成23年11月 7日 治験薬名称 E 0 3 0 2 E O 3 0 2 MCI－ 1 8 6 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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124563号 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 3,300 01:個室 17 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 228 0 全許可病床数 290床 費用徴収病床数 46床 割合 15.9% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 89号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 440 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 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

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	114 4	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 127号 治験薬名称 ABI-007 JR-401 オキサリプラチン (L-OHP) オキサリプラチン (L-OHP) OPC41061 (トルバプタン アダリムバブ (D2E7) SKI-606 (Bosutin BAY63-2521錠 BAY63-2521錠 BAY63-2521錠 BAY63-2521錠 alemzumab SPM962 RAD001 Pazopanib OPC-6535 QTI571 DE-105点眼液 SKI-606 R04964913 (オクレリズ FTY720 LY317615 ZD4054 R0200-5450iv (Ib Z-100 BLP415 (フルオシノロンア BMS-354825 (ダサチニ EO302 ZD4054 HLB1 EO302 RAD001 MK-0683 GGS R04964913 (オクレリズ AMN107 (ニロチニブ) CDP870 RAD001 RAD001 ofatumumab AT-877ER SUN11031 KW-6002 S-1 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 1:第Ⅰ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 1:第Ⅰ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<div> <div> S P P 1 0 0 N P C - 0 8 A B I - 0 0 7 L 0 5 9 (レベチラセタム) J N J - 2 6 8 6 6 1 3 8 F P F 3 0 0 </div> <div> 1:内服薬 3:外用薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 </div> <div> 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 </div> <div> 6 3 4 2 3 1 </div> </div>
				<div> <div>医療機器の治験に係る診療</div> <div> <div>(機器治験) 第 7号</div> <div>徴収開始年月日：平成23年 6月30日</div> </div> <div> <div>治験機器名称</div> <div>区分</div> <div>対象患者数</div> <div>徴収額</div> </div> <div> <div>K S G - 0 0 1 (胸部大動脈用ス</div> <div>3:第Ⅲ相</div> <div>15</div> <div></div> </div> <div> <div>N P 0 0 7</div> <div></div> <div>1</div> <div></div> </div> </div>
				<div> <div>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与</div> <div> <div>(医薬品投与) 第 17号</div> <div>徴収開始年月日：令和 5年 4月14日</div> </div> <div> <div>販売名</div> <div>徴収額</div> </div> <div> <div>テセントリク点滴静注 8 4 0 m g</div> <div>0</div> </div> <div> <div>レベスティブ皮下注用 3 . 8 m g</div> <div>0</div> </div> <div> <div>ロナプリーブ点滴静注セット 3 0 0 / 1 3 3 2</div> <div>0</div> </div> <div> <div>ゼビュディ点滴静注液 500 m g</div> <div>0</div> </div> <div> <div>パキロビットパック</div> <div>0</div> </div> <div> <div>エバジェルD筋注セット</div> <div>3,100</div> </div> <div> <div>ゾコーバ錠 125mg</div> <div>0</div> </div> <div> <div>ベンタナ ultraView パスウェーHER2(</div> <div>1,465</div> </div> </div>
				<div> <div>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用</div> <div> <div>(機器使用) 第 15号</div> <div>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</div> </div> <div> <div>医療機器の販売名</div> <div>徴収額</div> <div>医療機器管理室</div> <div>技師の人数</div> </div> <div> <div>O n c o G u i d e T M N C C</div> <div>712,300</div> <div>1:有</div> <div>29</div> </div> </div>
				<div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div> <div>(入療養提供) 第124567号</div> <div>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</div> </div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>1</div> <div>41,250</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>1</div> <div>30,250</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>4</div> <div>20,350</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>38</div> <div>18,150</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>19</div> <div>17,050</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>61</div> <div>13,750</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>171</div> <div>0</div> </div> <div> <div>02: 2 人 室</div> <div>4</div> <div>5,500</div> </div> <div> <div>02: 2 人 室</div> <div>2</div> <div>0</div> </div> <div> <div>03: 3 人 室</div> <div>15</div> <div>0</div> </div> <div> <div>04: 4 人 室</div> <div>44</div> <div>2,750</div> </div> <div> <div>04: 4 人 室</div> <div>744</div> <div>0</div> </div> <div> <div>05: 5 人 室 以上</div> <div>40</div> <div>0</div> </div> </div>

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
				全許可病床数 1144床 費用徴収病床数 172床 割合 15.0%
				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
				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
				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
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 558号 徴収開始年月日：令和 6年 6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 3,003
				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
				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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,500 FreeStyleリブレ2リーダー 7,500
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 1 1 番 1 2 号	660	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 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 13,000 01:個室 46 16,000 01:個室 18 17,000 01:個室 6 30,000 01:個室 118 0 02:2人室 8 0 04:4人室 380 0 全許可病床数 615床 費用徴収病床数 109床 割合 17.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35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 494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 1 1 2,625 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 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