

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
0210017 (0231209)	石巻赤十字病院	〒986-8522 石巻市蛇田字西道下7 1	460	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124564号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>284</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>460床</td> <td>費用徴収病床数 93床 割合 20.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	13,200	01:個室	25	8,800	01:個室	4	7,700	01:個室	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%
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%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 489号 入院料区分 03:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日:令和元年10月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,720																								
0210074	こだまホスピタル	〒986-0873 石巻市山下町 2-5-7	330	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 170号 治験薬名称 OPC-34712 OPC-34712 徴収開始年月日:令和2年7月6日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第124504号 徴収開始年月日:令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>880</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>308</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 12床 割合 3.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>45</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>61</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>178床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 94号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 381号 入院料区分 40:(一般入院)10対1 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 2,000	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%
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%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																						
0211569	医療法人社団 健育会 石巻健育会病院	〒986-0859 石巻市大街道西3-3-27	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124569号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>168床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 7.1%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 75号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	5,500	04:4人室	156	0	全許可病床数	168床	費用徴収病床数 12床 割合 7.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925
区分	病床数	徴収金額																								
01:個室	12	5,500																								
04:4人室	156	0																								
全許可病床数	168床	費用徴収病床数 12床 割合 7.1%																								
診療の名称	徴収額																									
02:リハビリテーション	2,695																									
02:リハビリテーション	1,980																									
02:リハビリテーション	2,035																									
02:リハビリテーション	1,925																									
0211775	大街道もり眼科医院	〒986-0859 石巻市大街道西2-1-26		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 92号 徴収開始年月日：令和 8年 1月28日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pam</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>240,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	220,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	220,000	Clareon 非球面 Pam	30300BZX0015300	240,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	220,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	240,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	240,000	
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	220,000																								
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	220,000																								
Clareon 非球面 Pam	30300BZX0015300	240,000																								
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	220,000																								
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	240,000																								
Clareon Vivity	30700BZX0007900	240,000																								
0211817	医療法人あべクリニック 産科婦人科	〒986-0859 石巻市大街道西2-1-80	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124475号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 41.2%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	4	3,850	02:2人室	2	1,650	02:2人室	6	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	17床	費用徴収病床数 7床 割合 41.2%	
区分	病床数	徴収金額																								
01:個室	1	4,400																								
01:個室	4	3,850																								
02:2人室	2	1,650																								
02:2人室	6	0																								
04:4人室	4	0																								
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 7床 割合 41.2%																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,675</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,375</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>230床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>47床</td> <td>割合</td> <td>20.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	4,675	01:個室	25	4,400	01:個室	5	3,850	01:個室	6	2,750	02:2人室	2	1,650	02:2人室	4	1,375	03:3人室	3	0	04:4人室	180	0	全許可病床数	230床	費用徴収病床数	47床	割合	20.4%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	5	4,675																																			
01:個室	25	4,400																																			
01:個室	5	3,850																																			
01:個室	6	2,750																																			
02:2人室	2	1,650																																			
02:2人室	4	1,375																																			
03:3人室	3	0																																			
04:4人室	180	0																																			
全許可病床数	230床	費用徴収病床数	47床	割合	20.4%																																
0212575	栗原医院	〒986-0314 石巻市桃生町寺崎字舟場前 2 3 - 1	19	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>770</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>9床</td> <td>割合</td> <td>47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	1	1,650	02:2人室	6	770	02:2人室	2	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合	47.4%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	1,100																																			
01:個室	1	1,650																																			
02:2人室	6	770																																			
02:2人室	2	0																																			
04:4人室	8	0																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合	47.4%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
0212799	石巻市立病院	〒986-0825 石巻市穀町15-1	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124497号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 35床</td> </tr> </tbody> </table> <p>割合 19.4%</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 67号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,690</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,030</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,920</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 477号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,370</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	2,750	01:個室	5	3,300	01:個室	2	3,850	01:個室	16	5,500	01:個室	4	7,700	01:個室	17	0	04:4人室	128	0	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 35床	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,690	02:リハビリテーション	2,030	02:リハビリテーション	1,920	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,370
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	8	2,750																																															
01:個室	5	3,300																																															
01:個室	2	3,850																																															
01:個室	16	5,500																																															
01:個室	4	7,700																																															
01:個室	17	0																																															
04:4人室	128	0																																															
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 35床																																															
診療の名称	徴収額																																																
02:リハビリテーション	2,690																																																
02:リハビリテーション	2,030																																																
02:リハビリテーション	1,920																																																
02:リハビリテーション	1,980																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
06:(一般入院)急性期一			2,370																																														
0212955	関節外科スポーツクリニック石巻	〒986-0850 石巻市あゆみ野5丁目2-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124465号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床</td> </tr> </tbody> </table> <p>割合 47.4%</p>	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																														
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																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
0310023	塩竈市立病院	〒985-0054 塩竈市香津町 7-1	161	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>50</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 4.1%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 553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 2,190	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	4,400	01:個室	5	0	02:2人室	50	0	04:4人室	84	0	全許可病床数	145床	費用徴収病床数 6床 割合 4.1%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	4,400																													
01:個室	5	0																													
02:2人室	50	0																													
04:4人室	84	0																													
全許可病床数	145床	費用徴収病床数 6床 割合 4.1%																													
0310171	公益財団法人宮城厚生協会坂総合病院	〒985-8506 塩竈市錦町 16-5	357	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>DR-3355inj</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DU-6859a (グレースピツ)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アジスロマイシン注射剤/経口剤</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 39号 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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		DU-6859a (グレースピツ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		アジスロマイシン注射剤/経口剤	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3								
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																											
DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																												
DU-6859a (グレースピツ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																												
アジスロマイシン注射剤/経口剤	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																												
0310643	医療法人菅野愛生会緑ヶ丘病院	〒985-0045 塩竈市西玉川町 1-16	288	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>145</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>234床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 1.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	9	0	02:2人室	2	1,100	02:2人室	6	0	03:3人室	27	0	04:4人室	44	0	05:5人室以上	145	0	全許可病床数	234床	費用徴収病床数 3床 割合 1.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	9	0																													
02:2人室	2	1,100																													
02:2人室	6	0																													
03:3人室	27	0																													
04:4人室	44	0																													
05:5人室以上	145	0																													
全許可病床数	234床	費用徴収病床数 3床 割合 1.3%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
0310973	渡辺眼科医院	〒985-0021 塩竈市尾島町 6-3	5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 180号 治験薬名称 K-232 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12																					
0311005	赤石病院	〒985-0023 塩竈市花立町 22-42	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124497号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>79床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 540号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院) 地域一般 1,936	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%
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%																							
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ Re</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ セン</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ Re	7,500	2:無	0	FreeStyleリブレ セン	7,500	2:無	0									
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	9	2,200																							
01:個室	4	0																							
03:3人室	6	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
0510135	光ヶ丘保養園	〒988-0813 気仙沼市浪板 140	240	<p>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</p> <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>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>113</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	4,400																																			
01:個室	17	0																																			
02:2人室	4	0																																			
03:3人室	33	0																																			
04:4人室	72	0																																			
05:5人室以上	113	0																																			
全許可病床数	240床	費用徴収病床数 1床 割合 0.4%																																			
0510150	医療法人移川哲仁会三峰病院	〒988-0141 気仙沼市松崎柳沢 216-5	169	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124498号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <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>12</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>169床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 23.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	12	1,650																																			
01:個室	22	2,200																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	1	5,500																																			
01:個室	8	0																																			
02:2人室	4	550																																			
02:2人室	2	0																																			
03:3人室	3	0																																			
04:4人室	116	0																																			
全許可病床数	169床	費用徴収病床数 40床 割合 23.7%																																			
0510580	森田医院	〒988-0084 気仙沼市八日町 1-4-1	3	<p>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</p> <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>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124568号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>276</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>340床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 94号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,650</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,650</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>825</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 560号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	6,050	01:個室	12	4,950	01:個室	6	4,400	01:個室	19	0	02:2人室	14	0	04:4人室	276	0	全許可病床数	340床	費用徴収病床数 31床 割合 9.1%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	3,300			1,650			徴収額	再診患者数	徴収患者数	1,650			825			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,717
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	13	6,050																																																				
01:個室	12	4,950																																																				
01:個室	6	4,400																																																				
01:個室	19	0																																																				
02:2人室	14	0																																																				
04:4人室	276	0																																																				
全許可病床数	340床	費用徴収病床数 31床 割合 9.1%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
1,650																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
1,650																																																						
825																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
04:(一般入院)急性期一			2,717																																																			
0610430	精神科病院 仙南サナトリウム+	〒989-0213 白石市大鷹沢三沢字中山 7 4 - 1 0	202	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124573号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>202床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	3,300	02:2人室	16	0	03:3人室	30	0	04:4人室	116	0	05:5人室以上	16	0	全許可病床数	202床	費用徴収病床数 24床 割合 11.9%																													
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	24	3,300																																																				
02:2人室	16	0																																																				
03:3人室	30	0																																																				
04:4人室	116	0																																																				
05:5人室以上	16	0																																																				
全許可病床数	202床	費用徴収病床数 24床 割合 11.9%																																																				

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																																																																							
0610513	大泉記念病院	〒989-0731 白石市福岡深谷字一本松5-1	192	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>192床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 549号 徴収開始年月日：令和4年8月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,409																																																
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%																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																								
06: (一般入院) 急性期一			2,409																																																																								
0610687	公立刈田総合病院	〒989-0231 白石市福岡蔵本字下原沖36番地	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 徴収開始年月日：令和7年7月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>O s o s i m a b (B A Y 1 2 1</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>M R 1 3 A 9</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ジルコニウムクワロケイ酸ナトリ</td> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B A Y 3 2 8 3 1 4 2</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T S - 1 7 2</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>19</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124477号 徴収開始年月日：令和5年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 22.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 527号 徴収開始年月日：令和5年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,673</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	O s o s i m a b (B A Y 1 2 1	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		M R 1 3 A 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		ジルコニウムクワロケイ酸ナトリ	1:内服薬		7		B A Y 3 2 8 3 1 4 2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		T S - 1 7 2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	19		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%	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			2,673
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																							
O s o s i m a b (B A Y 1 2 1	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																								
M R 1 3 A 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																								
ジルコニウムクワロケイ酸ナトリ	1:内服薬		7																																																																								
B A Y 3 2 8 3 1 4 2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																																																																								
T S - 1 7 2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	19																																																																								
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%																																																																									
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			2,673																																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0610703	やまと在宅診療所 白石	〒989-0223 白石市旭町一丁目9番27号 カーサ・ゼロD棟		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 徴収開始年月日：令和 7年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 1:第I相 1 277
0710834	野田眼科クリニック	〒981-1224 名取市増田7-3-9		時間外診察等 (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 22900BZX0000500 396,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 638,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 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 治験薬名称 DSP-5423 MT-5199 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 1:内服薬 3:第III相 1 1:内服薬 3:第III相 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																																				
0711030 (0730424)	宮城県立がんセンター	〒981-1293 名取市愛島塩手字野田山47-1	373	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>26,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>220</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>333床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>71床</td> <td>割合</td> <td>21.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p>	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%
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%																																			
0711154	春ウイメンズクリニック	〒981-1221 名取市田高字南27-1	15	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床</td> <td>割合</td> <td>46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	5	3,000	01:個室	2		02:2人室	2		04:4人室	4		全許可病床数	15床	費用徴収病床数	7床	割合	46.7%												
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	8,000																																						
01:個室	5	3,000																																						
01:個室	2																																							
02:2人室	2																																							
04:4人室	4																																							
全許可病床数	15床	費用徴収病床数	7床	割合	46.7%																																			

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
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 95号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 6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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 テクニス ピュアシー SImp 30600BZX0016700 300,000 テクニス ピュアシー トーリック 30600BZX0016800 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

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																																												
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124491号 徴収開始年月日：令和 5年11月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>91床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 13号 徴収額 1,100 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 92号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,200	01:個室	2	3,300	02: 2 人室	4	1,650	02: 2 人室	14	0	03: 3 人室	24	0	04: 4 人室	40	0	全許可病床数	91床	費用徴収病床数 13床 割合 14.3%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,980
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	7	2,200																																														
01:個室	2	3,300																																														
02: 2 人室	4	1,650																																														
02: 2 人室	14	0																																														
03: 3 人室	24	0																																														
04: 4 人室	40	0																																														
全許可病床数	91床	費用徴収病床数 13床 割合 14.3%																																														
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																											
01:内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																											
診療の名称	徴収額																																															
02:リハビリテーション	2,695																																															
02:リハビリテーション	2,035																																															
02:リハビリテーション	1,980																																															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>24床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																													
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%																																														

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																																
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>152床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 地域一般			1,480
区分	病床数	徴収金額																																		
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%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
11: (一般入院) 地域一般			1,480																																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	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%														
区分	病床数	徴収金額																																		
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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 62号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	300,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	330,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	300,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	330,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	300,000	Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	330,000								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																		
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	300,000																																		
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	330,000																																		
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	300,000																																		
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	330,000																																		
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																		
Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	300,000																																		
Clareon Pan0pti	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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MT-5547</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HP-3150</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MT-5547	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																
MT-5547	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																	
HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																	

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																																									
1110034	医療法人小島慈恵会小島病院	〒989-2433 岩沼市桜 1-2-25	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124528号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 11.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	550	01:個室	5	0	04:4人室	128	0	全許可病床数	150床	費用徴収病床数 17床 割合 11.3%																										
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	17	550																																											
01:個室	5	0																																											
04:4人室	128	0																																											
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 17床 割合 11.3%																																											
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 アグレノックス 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>224</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>271床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 10.0%</td> </tr> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 95号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が180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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </table>	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%	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			2,160
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%																																											
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			2,160																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1110364 (1130228)	医療法人松涛会南浜中央病院	〒989-2425 岩沼市寺島字北新田 111	197	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 27-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124376号 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02: 2人室 6 2,000 04: 4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
1110448	医療法人社団さくら有鄰堂 板橋眼科医院	〒989-2433 岩沼市桜 4-6-16	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124378号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2人室 6 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
1110497	森整形外科クリニック	〒989-2433 岩沼市桜 1-1-11		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MN-10-T 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 MT-5547 2:注射薬 2:第Ⅱ相 11
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

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																																						
1210214	ごとう眼科	〒987-0511 登米市迫町佐沼字小金丁 50-2	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124363号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</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 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																							
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 25	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>79</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>227床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,585</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	17	3,300	01:個室	4	1,870	01:個室	8	0	02:2人室	4	2,200	02:2人室	2	1,320	04:4人室	112	0	05:5人室以上	79	0	全許可病床数	227床	費用徴収病床数 28床 割合 12.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,585
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	5,500																																								
01:個室	17	3,300																																								
01:個室	4	1,870																																								
01:個室	8	0																																								
02:2人室	4	2,200																																								
02:2人室	2	1,320																																								
04:4人室	112	0																																								
05:5人室以上	79	0																																								
全許可病床数	227床	費用徴収病床数 28床 割合 12.3%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
05: (一般入院) 急性期一			2,585																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
1210487	登米市立米谷病院	〒987-0902 登米市東和町米谷字元町 200	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124519号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 21.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 488号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:(一般入院)急性期一 1,741</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,650	01:個室	5	3,300	01:個室	1	0	02:2人室	6	1,650	02:2人室	6	0	04:4人室	56	0	全許可病床数	80床	費用徴収病床数 17床 割合 21.3%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	1,650																													
01:個室	5	3,300																													
01:個室	1	0																													
02:2人室	6	1,650																													
02:2人室	6	0																													
04:4人室	56	0																													
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 17床 割合 21.3%																													
1210750	やまと在宅診療所登米	〒987-0511 登米市迫町佐沼字南元丁72番地		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 185号 徴収開始年月日：令和3年8月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬 1:第I相</td> <td>1</td> <td>250</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬 1:第I相	1	250																					
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																													
2:注射薬 1:第I相	1	250																													
1310030	達内科	〒987-2252 栗原市築館薬師 4-3-30	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124367号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	4	1,650	02:2人室	6	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	4	1,650																													
02:2人室	6	0																													
04:4人室	8	0																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																													
1310089	医療法人社団静信会日野外科内科	〒987-2252 栗原市築館薬師 3-3-33	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124565号 徴収開始年月日：令和7年9月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 43.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
1310147	医療法人財団弘慈会石橋病院	〒989-5501 栗原市若柳字川北堤下 2 7	110	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>80</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>110床</td><td>費用徴収病床数 10床 割合 9.1%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02: 2人室	8	2,200	02: 2人室	14	0	03: 3人室	6	0	04: 4人室	80	0	全許可病床数	110床	費用徴収病床数 10床 割合 9.1%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	3,300																													
02: 2人室	8	2,200																													
02: 2人室	14	0																													
03: 3人室	6	0																													
04: 4人室	80	0																													
全許可病床数	110床	費用徴収病床数 10床 割合 9.1%																													
1310402	栗原市立栗原中央病院	〒987-2205 栗原市築館宮野中央 3-1-1	313	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124572号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>39</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>204</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>313床</td><td>費用徴収病床数 58床 割合 18.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 86号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 21号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 330 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 541号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,783 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	46	3,300	01:個室	39	0	02: 2人室	10	1,100	02: 2人室	6	0	04: 4人室	204	0	05: 5人室以上	6	0	全許可病床数	313床	費用徴収病床数 58床 割合 18.5%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	5,500																													
01:個室	46	3,300																													
01:個室	39	0																													
02: 2人室	10	1,100																													
02: 2人室	6	0																													
04: 4人室	204	0																													
05: 5人室以上	6	0																													
全許可病床数	313床	費用徴収病床数 58床 割合 18.5%																													

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																														
1310410	栗原市立栗駒病院	〒989-5301 栗原市栗駒岩ヶ崎松木田10番地1	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124422号 徴収開始年月日：令和3年4月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	36	0	全許可病床数	45床	費用徴収病床数 4床 割合 8.9%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	3,300																																
01:個室	2	0																																
03:3人室	3	0																																
04:4人室	36	0																																
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 4床 割合 8.9%																																
1310436	栗原市立若柳病院	〒989-5501 栗原市若柳字川北原畑 23-4	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124566号 徴収開始年月日：令和7年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>75床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第390号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,157</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,157				
区分	病床数	徴収金額																																
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%																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
40:(一般入院) 10対1			2,157																															
1310626	おの眼科クリニック	〒989-5502 栗原市若柳川南堤通19-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第75号 徴収開始年月日：令和7年4月14日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>201,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー焦点深度拡張</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリック焦</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>380,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	300,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	350,000	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	201,000	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	330,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	380,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000	テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016700	330,000	テクニスピュアシートーリック焦	30600BZX0016800	380,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	300,000																																
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	350,000																																
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	201,000																																
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	330,000																																
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	380,000																																
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,000																																
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000																																
テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016700	330,000																																
テクニスピュアシートーリック焦	30600BZX0016800	380,000																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
1410111	真壁病院	〒981-0503 東松島市矢本字鹿石前 109-4	139	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124547号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>152床</td><td>費用徴収病床数 19床 割合 12.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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%
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%																													
1410301	医療法人社団仙石病院	〒981-0501 東松島市赤井字台 53-7	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124575号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>109</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>120床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 6.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 517号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日 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 2,480</p>	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%						
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%																													

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																																																
1410459	やもと眼科	〒981-0503 東松島市矢本字大溜343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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">338,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">200,200</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">169,400</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">315,700</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">354,200</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン 非球面</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">348,040</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン 非球面</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">388,080</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー オプティブ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td style="text-align: right;">363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td style="text-align: right;">418,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ オプティブ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ トーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">418,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">363,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">418,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	308,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	338,800	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,200	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	231,000	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	169,400	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	315,700	アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	354,200	アルコン クラレオン 非球面	30200BZX0029400	348,040	アルコン クラレオン 非球面	30300BZX0015300	388,080	テクニスピュアシー オプティブ	30600BZX0016700	363,000	テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	418,000	テクニスオデッセイ オプティブ	30600BZX0002400	363,000	テクニスオデッセイ トーリック	30600BZX0002500	418,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	363,000	クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	418,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	308,000																																																		
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	338,800																																																		
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,200																																																		
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	231,000																																																		
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	169,400																																																		
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004200	315,700																																																		
アルコンアクリソフ IQ Pa	23100BZX0004300	354,200																																																		
アルコン クラレオン 非球面	30200BZX0029400	348,040																																																		
アルコン クラレオン 非球面	30300BZX0015300	388,080																																																		
テクニスピュアシー オプティブ	30600BZX0016700	363,000																																																		
テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	418,000																																																		
テクニスオデッセイ オプティブ	30600BZX0002400	363,000																																																		
テクニスオデッセイ トーリック	30600BZX0002500	418,000																																																		
クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	363,000																																																		
クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124517号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>69</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>84</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>336</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>494床</td><td>費用徴収病床数 74床 割合 15.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 97号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,078</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 542号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,783</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 562号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>137,500</td><td>137,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	3	8,800	01:個室	69	5,500	01:個室	84	0	04:4人室	336	0	全許可病床数	494床	費用徴収病床数 74床 割合 15.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,078	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			2,783	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		137,500	137,500
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	2	11,000																																																							
01:個室	3	8,800																																																							
01:個室	69	5,500																																																							
01:個室	84	0																																																							
04:4人室	336	0																																																							
全許可病床数	494床	費用徴収病床数 74床 割合 15.0%																																																							
診療の名称	徴収額																																																								
01:検査	1,078																																																								
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			2,783																																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																																						
03:コバルト		137,500	137,500																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																							
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20	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 17.2%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 106号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	3,300	02:2人室	4	0	04:4人室	44	0	全許可病床数	58床	費用徴収病床数 10床 割合 17.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	10	3,300																									
02:2人室	4	0																									
04:4人室	44	0																									
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 10床 割合 17.2%																									
診療の名称	徴収額																										
02:リハビリテーション	2,200																										
02:リハビリテーション	2,035																										
02:リハビリテーション	1,925																										
1510035	大崎市民病院岩出山分院	〒989-6434 大崎市岩出山下川原町84-29	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	02:2人室	2	0	04:4人室	32	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%								
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	6	3,300																									
02:2人室	2	0																									
04:4人室	32	0																									
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																									
1510043	大崎市民病院鳴子温泉分院	〒989-6801 大崎市鳴子温泉末沢1	40	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.0%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 99号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	2	0	04:4人室	32	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%	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
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	6	3,300																									
01:個室	2	0																									
04:4人室	32	0																									
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																									
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																										

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																
1510076	一般財団法人 佐藤病院	〒989-6143 大崎市古川中里 1-3-18	68	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 129号 治験薬名称 糖尿病を対象とした尿素系製剤併 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 徴収開始年月日：平成23年 6月30日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124562号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>68床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 285号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院) 15対1 1,502 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	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%	
区分	病床数	徴収金額																		
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%																		
1510126 (1530021)	公益財団法人宮城厚生協会古川民主病院	〒989-6115 大崎市古川駅東 2-11-14	53	<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 486号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>242,000</td> <td>242,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 190号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>5,400</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		165,000	165,000	04:チタン		242,000	242,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	5,400
金属	その他金属	上顎	下顎																	
03:コバルト		165,000	165,000																	
04:チタン		242,000	242,000																	
継続管理種類	価格																			
01:フッ化物局所	5,400																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 78号 治験薬名称 SA-001カプセル AF37702 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124466号 徴収開始年月日：令和 5年 2月27日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 28.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 518号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,429</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,000</p>	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%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	21	3,300																							
01:個室	2	5,500																							
01:個室	33	0																							
02:2人室	8	0																							
04:4人室	16	0																							
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 23床 割合 28.8%																							
1510233	北みやぎ外科クリニック	〒989-6106 大崎市古川幸町 1-7-20	3	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124379号 徴収開始年月日：平成29年10月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	2	0	全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%									
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	1,000																							
02:2人室	2	0																							
全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%																							
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124501号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 3.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%						
区分	病床数	徴収金額																							
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%																							

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																											
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 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 526"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>99床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 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 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 08:(一般入院)急性期一 2,200	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,750	01:個室	12	3,850	01:個室	4	4,400	01:個室	1	8,800	03:3人室	3	0	04:4人室	40	0	05:5人室以上	36	0	全許可病床数	99床	
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	2,750																													
01:個室	12	3,850																													
01:個室	4	4,400																													
01:個室	1	8,800																													
03:3人室	3	0																													
04:4人室	40	0																													
05:5人室以上	36	0																													
全許可病床数	99床																														
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 <table border="1" data-bbox="1164 798 1747 893"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>5床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	04:4人室	4		全許可病床数	5床																
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,500																													
04:4人室	4																														
全許可病床数	5床																														
1510472	医療法人社団清靖会 PFC HOSPITAL	〒989-6142 大崎市古川中島町 1-8	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124392号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 1005 1747 1212"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>77</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>133床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 1床 割合 0.8%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	3	0	02:2人室	16	0	03:3人室	12	0	04:4人室	24	0	05:5人室以上	77	0	全許可病床数	133床				
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	3	0																													
02:2人室	16	0																													
03:3人室	12	0																													
04:4人室	24	0																													
05:5人室以上	77	0																													
全許可病床数	133床																														
1510548	わんや産婦人科医院	〒989-6161 大崎市古川駅南3-11-2	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124381号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 1308 1747 1484"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>18床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,500	01:個室	8	4,500	01:個室	3		02:2人室	6		全許可病床数	18床										
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	7,500																													
01:個室	8	4,500																													
01:個室	3																														
02:2人室	6																														
全許可病床数	18床																														

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
1510589	徳永整形外科病院	〒989-6171 大崎市古川北町 2-5-12	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124557号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 02:2人室 6 04:4人室 48 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 3床 割合 5.3%
1511017	みやぎ北部循環器科	〒989-6223 大崎市古川字本鹿島145	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124376号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 2 3,300 02:2人室 8 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
1511157 (1530625)	大崎ミッドタウン総合 メディケアクリニック	〒987-1303 大崎市松山金谷字中田76-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124480号 徴収開始年月日：平成31年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,970 04:4人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
1511223	医療法人英正会 関井 レディースクリニック	〒989-6115 大崎市古川駅東2-10-31	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124397号 徴収開始年月日：平成29年10月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 5 5,000 01:個室 2 3,500 01:個室 2 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
1511348	星陵あすか病院	〒989-6135 大崎市古川稲葉二丁目3番15号	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124453号 徴収開始年月日：令和4年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 3,850 04:4人室 288 0 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 12床 割合 4.0%

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																								
1511355	三浦病院	〒989-6154 大崎市古川三日町二丁目3番45号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124451号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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37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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 27.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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9-1-20	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124413号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,000																										
01:個室	9	0																										
04:4人室	8	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
1610157 (1630193)	富谷中央病院	〒981-3328 富谷市上桜木 2-1-6	164	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124514号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>164床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 556号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,321</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 263号 徴収開始年月日：令和 3年 8月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	2	11,000	01:個室	2	6,600	01:個室	8	5,500	01:個室	4	4,400	01:個室	12	3,300	01:個室	1	0	02:2人室	6	0	04:4人室	128	0	全許可病床数	164床	費用徴収病床数 29床 割合 17.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 急性期一			2,321	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	22,000																																															
01:個室	2	11,000																																															
01:個室	2	6,600																																															
01:個室	8	5,500																																															
01:個室	4	4,400																																															
01:個室	12	3,300																																															
01:個室	1	0																																															
02:2人室	6	0																																															
04:4人室	128	0																																															
全許可病床数	164床	費用徴収病床数 29床 割合 17.7%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
08: (一般入院) 急性期一			2,321																																														
継続管理種類	価格																																																
01:フッ化物局所	1,100																																																
1610207	仙台リハビリテーション病院	〒981-3341 富谷市成田 1-3-1	82	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124508号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>82床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,650</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,950</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	16,500	01:個室	4	11,000	01:個室	4	7,700	01:個室	6	5,500	02:2人室	8	3,300	04:4人室	56	0	全許可病床数	82床	費用徴収病床数 26床 割合 31.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,650	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,950													
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	4	16,500																																															
01:個室	4	11,000																																															
01:個室	4	7,700																																															
01:個室	6	5,500																																															
02:2人室	8	3,300																																															
04:4人室	56	0																																															
全許可病床数	82床	費用徴収病床数 26床 割合 31.7%																																															
診療の名称	徴収額																																																
02:リハビリテーション	2,650																																																
02:リハビリテーション	2,000																																																
02:リハビリテーション	1,950																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
1610348	佐藤病院	〒981-3302 富谷市三ノ関坂ノ下116-1	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>123床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,100	01:個室	10	0	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	24	0	05:5人室以上	80	0	全許可病床数	123床	費用徴収病床数 4床 割合 3.3%																					
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	4	1,100																																															
01:個室	10	0																																															
02:2人室	2	0																																															
03:3人室	3	0																																															
04:4人室	24	0																																															
05:5人室以上	80	0																																															
全許可病床数	123床	費用徴収病床数 4床 割合 3.3%																																															
1610405	富谷あさの良視眼科	〒981-3352 富谷市富ヶ丘2丁目11番54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 96号 徴収開始年月日：令和 7年12月19日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー Simp</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>310,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000	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	テクニス ピュアシー Simp	30600BZX0016700	300,000	テクニス ピュアシー トーリック	30600BZX0016800	330,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	330,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	280,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	280,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	310,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	310,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																															
Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000																																															
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																																															
テクニス ピュアシー Simp	30600BZX0016700	300,000																																															
テクニス ピュアシー トーリック	30600BZX0016800	330,000																																															
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000																																															
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	330,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	280,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	280,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	310,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	310,000																																															
2110108	蔵王町国民健康保険蔵王病院	〒989-0821 刈田郡蔵王町円田字和田 130	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>770</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>26床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 19.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																														
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%																																															

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																														
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	1	0	02:2人室	4	0	04:4人室	24	0	05:5人室以上	24	0	全許可病床数	58床	費用徴収病床数 5床 割合 8.6%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100	02:小窩裂溝填塞	1,100
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	3,300																																
01:個室	2	2,200																																
01:個室	1	0																																
02:2人室	4	0																																
04:4人室	24	0																																
05:5人室以上	24	0																																
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 5床 割合 8.6%																																
継続管理種類	価格																																	
01:フッ化物局所	1,100																																	
02:小窩裂溝填塞	1,100																																	
2210718	宮上クリニック	〒989-1622 柴田郡柴田町西船迫 2 - 7 - 1	11	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 36.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,000	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 4床 割合 36.4%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	5,000																																
02:2人室	4	0																																
03:3人室	3	0																																
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 4床 割合 36.4%																																
2210742	医療法人社団北社会船岡今野病院	〒989-1601 柴田郡柴田町船岡中央 2 - 5 - 1 6	29	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124582号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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 - 2 8	11	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124380号 徴収開始年月日：平成29年 9月27日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>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%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
2211013 (2230571)	みやぎ県南中核病院	〒989-1253 柴田郡大河原町西 38-1	310	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124491号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>216</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>310床</td><td>費用徴収病床数 52床 割合 16.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 15号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 507号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,785 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	7,700	01:個室	40	5,500	01:個室	31	0	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	216	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	310床	費用徴収病床数 52床 割合 16.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	12	7,700																													
01:個室	40	5,500																													
01:個室	31	0																													
02:2人室	2	0																													
03:3人室	3	0																													
04:4人室	216	0																													
05:5人室以上	6	0																													
全許可病床数	310床	費用徴収病床数 52床 割合 16.8%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
2211138	平井内科	〒989-1214 柴田郡大河原町甲子町3-5		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 9号 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ Re 7,656 2:無 FreeStyleリブレ セン 7,656 2:無
2211187	川崎こころ病院	〒989-1503 柴田郡川崎町川内字北川原山72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 12:(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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
2310096 (2330058)	丸森町国民健康保険丸森病院	〒981-2152 伊具郡丸森町字鳥屋 27	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124406号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 83号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,870</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 424号 徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>41:(一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,814</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 227号 徴収開始年月日：令和3年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	1,100	01:個室	6	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	7	0	02:2人室	10	1,100	02:2人室	12	0	04:4人室	44	0	全許可病床数	90床	費用徴収病床数 27床 割合 30.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	1,870	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	41:(一般入院) 13対1			1,814	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,300	02:小窩裂溝填塞	3,300
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	10	1,100																																																	
01:個室	6	3,300																																																	
01:個室	1	5,500																																																	
01:個室	7	0																																																	
02:2人室	10	1,100																																																	
02:2人室	12	0																																																	
04:4人室	44	0																																																	
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 27床 割合 30.0%																																																	
診療の名称	徴収額																																																		
02:リハビリテーション	1,100																																																		
02:リハビリテーション	1,870																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
41:(一般入院) 13対1			1,814																																																
継続管理種類	価格																																																		
01:フッ化物局所	3,300																																																		
02:小窩裂溝填塞	3,300																																																		
2410631	三浦クリニック	〒989-2351 亶理郡亶理町字新町53-2		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																																									
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187-1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 174号 徴収開始年月日：令和2年6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MT-5547</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HP-3150</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MT-5547	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																															
MT-5547	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																
HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																

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																																				
2610180 (2630150)	松島医療生活協同組合 松島海岸診療所	〒981-0213 宮城郡松島町松島字普賢堂 2-11		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 223号 金属 1 床 1,100円 その他金属 1 床 1,100円 03:コバルト 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 上顎 194,400円 下顎 194,400円 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 01:フッ化物局所 1,100円 価格																																				
2610230	医療法人友仁会松島病院	〒981-0215 宮城郡松島町高城字浜 1-26	54	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 <table border="1" data-bbox="1164 606 1747 813"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 10床 割合 18.5%	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																
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																																							
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 <table border="1" data-bbox="1164 893 2105 989"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SK1403</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>YLB217</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1" data-bbox="1164 1069 1747 1276"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	SK1403	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		YLB217	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	1	5,500	02:2人室	4	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																				
SK1403	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																					
YLB217	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																					
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	2,200																																						
01:個室	1	3,300																																						
01:個室	1	5,500																																						
02:2人室	4	0																																						
04:4人室	12	0																																						
全許可病床数	19床																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
2610479	宮城利府掖済会病院	〒981-0103 宮城郡利府町森郷字新太子堂 5 1	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124578号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 423号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,158</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	4	4,400	02:2人室	2	0	04:4人室	84	0	05:5人室以上	5	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 6床 割合 6.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,600																										
01:個室	4	4,400																										
02:2人室	2	0																										
04:4人室	84	0																										
05:5人室以上	5	0																										
03:3人室	3	0																										
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 6床 割合 6.0%																										
2610537	やすい眼科	〒981-0132 宮城郡利府町花園 1-201- 2	4	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124358号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	02:2人室	2	0	全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,500																										
02:2人室	2	0																										
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																										
2610636	ウィメンズクリニック 利府	〒981-0123 宮城郡利府町沢乙字寺下32-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124396号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	12,000	01:個室	6	7,000	01:個室	2	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	12,000																										
01:個室	6	7,000																										
01:個室	2	0																										
04:4人室	8	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
2610651	ゆうファミリークリニ ック	〒981-0112 宮城郡利府町利府字新館2-5		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>T614-ADN</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>adalimumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>エタネルセプト</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	T614-ADN	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		adalimumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		エタネルセプト	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12					
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																								
T614-ADN	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																									
adalimumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																									
エタネルセプト	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
2610677	仙塩利府病院	〒981-0133 宮城郡利府町青葉台2丁目2-108	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124529号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 35.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,412							
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	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%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
06: (一般入院) 急性期一			2,412																																		
2710360	公立黒川病院	〒981-3621 黒川郡大和町吉岡字西松木 60	170	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,850	01:個室	18	3,300	01:個室	12	1,100	01:個室	2	0	04:4人室	136	0	全許可病床数	170床	費用徴収病床数 32床 割合 18.8%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,850																																			
01:個室	18	3,300																																			
01:個室	12	1,100																																			
01:個室	2	0																																			
04:4人室	136	0																																			
全許可病床数	170床	費用徴収病床数 32床 割合 18.8%																																			
2710519	かとう眼科医院	〒981-3627 黒川郡大和町吉岡東 2-8-10	6	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 55号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	2	0	02:2人室	2	0	全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	300,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	320,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,300																																			
01:個室	2	0																																			
02:2人室	2	0																																			
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%																																			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																			
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	300,000																																			
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	320,000																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000																																			
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
2710741	吉岡まほろばクリニック	〒981-3632 黒川郡大和町吉岡まほろば一丁目5番地の4	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 148号 治験薬名称 SK-1405 SK-1405</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1</p> <p>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：平成29年12月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	5	2,200	02:2人室	8	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	3,300																							
01:個室	5	2,200																							
02:2人室	8	0																							
04:4人室	4	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							
2810368	公立加美病院	〒981-4122 加美郡色麻町四竈字杉成 9	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124555号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 17.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 539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 2,190</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	14	2,200	02:2人室	2	0	04:4人室	72	0	全許可病床数	90床	費用徴収病床数 16床 割合 17.8%			
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%																							
2810392	清宮眼科医院	〒981-4253 加美郡加美町大門50-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 72号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox Gemetri</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox Gemetri</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>341,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	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	Vivinox Gemetri	30500BZX0026300	319,000	Vivinox Gemetri	30500BZX0026400	341,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																							
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	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																							
Vivinox Gemetri	30500BZX0026300	319,000																							
Vivinox Gemetri	30500BZX0026400	341,000																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
3110529	涌谷町国民健康保険病院	〒987-0121 遠田郡涌谷町涌谷字中江南 278	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124470号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 554号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,317 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p>	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%
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%																																
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 53-4	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124392号 徴収開始年月日：平成 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	4,500	04:4人室	16	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	8,000																																
01:個室	1	5,000																																
01:個室	1	4,500																																
04:4人室	16	0																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																
3110792	つのだ眼科	〒987-0146 遠田郡涌谷町中下道 129-1-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン クラレオン PanO</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン PanO</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>360,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	340,000	アルコン クラレオン PanO	30300BZX0015300	390,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	320,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	360,000															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	340,000																																
アルコン クラレオン PanO	30300BZX0015300	390,000																																
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	320,000																																
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	360,000																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																												
3110933	美里町立南郷病院	〒989-4205 遠田郡美里町木間塚字原田 5	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124574号 徴収開始年月日：令和 7年 1月20日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床 割合 6.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 493号 入院料区分 11: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,584	区分	病床数	徴収金額		01:個室	3	3,300		01:個室	4	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	3床 割合 6.0%				
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	3	3,300																														
01:個室	4	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	3床 割合 6.0%																													
3110958	医療法人社団常仁会 東泉堂病院	〒987-0165 遠田郡涌谷町追廻町 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>35床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床 割合 20.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額		01:個室	1	6,600		01:個室	2	3,300		02:2人室	4	1,100		03:3人室	12	0		04:4人室	16	0		全許可病床数	35床	費用徴収病床数	7床 割合 20.0%
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	1	6,600																														
01:個室	2	3,300																														
02:2人室	4	1,100																														
03:3人室	12	0																														
04:4人室	16	0																														
全許可病床数	35床	費用徴収病床数	7床 割合 20.0%																													
3510272	女川町地域医療センタ ー	〒986-2243 牡鹿郡女川町鷲神浜字堀切山 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床 割合 20.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額		01:個室	3	3,300		04:4人室	12	0		全許可病床数	15床	費用徴収病床数	3床 割合 20.0%												
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	3	3,300																														
04:4人室	12	0																														
全許可病床数	15床	費用徴収病床数	3床 割合 20.0%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
3610478 (3630340)	南三陸病院	〒986-0725 本吉郡南三陸町志津川字沼田14 -3	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124553号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>1,020</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 15.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第462号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,050	01:個室	10	1,020	01:個室	16	0	02:2人室	4	0	04:4人室	56	0	全許可病床数	90床	費用徴収病床数 14床 割合 15.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	3,050																							
01:個室	10	1,020																							
01:個室	16	0																							
02:2人室	4	0																							
04:4人室	56	0																							
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 14床 割合 15.6%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>35,200</td></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>21,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>17,490</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>14,190</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>10,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>8</td><td>4,290</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>4</td><td>3,740</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>2</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>173</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>375床</td> <td>費用徴収病床数 96床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1,320</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 43号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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%	診察室	徴収金額	1	1,320	徴収額	7,700	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090		
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%																																																																													
診察室	徴収金額																																																																														
1	1,320																																																																														
徴収額																																																																															
7,700																																																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																													
7,700																																																																															
5,500																																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																													
3,300																																																																															
2,090																																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,980</p> <p>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 徴収額</p> <p>入院期間が180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 03:(一般入院) 急性期一 2,728</p> <p>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
5110048 (5130026)	独立行政法人労働者健康安全機構東北労災病院	〒981-0911 仙台市青葉区台原 4-3-21	538	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>360</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>548床</td> <td>費用徴収病床数 120床 割合 21.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 500号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	47	7,700	01:個室	22	8,250	01:個室	1	11,000	01:個室	5	16,500	01:個室	3	17,600	01:個室	48	0	02:2人室	4	3,300	02:2人室	2	3,850	02:2人室	20	0	04:4人室	36	2,200	04:4人室	360	0	全許可病床数	548床	費用徴収病床数 120床 割合 21.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38: (一般入院) 7対1入			2,728
区分	病床数	徴収金額																																																																			
01:個室	47	7,700																																																																			
01:個室	22	8,250																																																																			
01:個室	1	11,000																																																																			
01:個室	5	16,500																																																																			
01:個室	3	17,600																																																																			
01:個室	48	0																																																																			
02:2人室	4	3,300																																																																			
02:2人室	2	3,850																																																																			
02:2人室	20	0																																																																			
04:4人室	36	2,200																																																																			
04:4人室	360	0																																																																			
全許可病床数	548床	費用徴収病床数 120床 割合 21.9%																																																																			
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																			
7,700																																																																					
5,500																																																																					
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																			
3,300																																																																					
2,090																																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																		
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 38	52	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124531号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 26.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	02:2人室	12	1,430	02:2人室	4	0	03:3人室	12	0	04:4人室	12	0	05:5人室以上	10	0	全許可病床数	52床	費用徴収病床数 14床 割合 26.9%																																									
区分	病床数	徴収金額																																																																			
01:個室	2	4,400																																																																			
02:2人室	12	1,430																																																																			
02:2人室	4	0																																																																			
03:3人室	12	0																																																																			
04:4人室	12	0																																																																			
05:5人室以上	10	0																																																																			
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 14床 割合 26.9%																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																				
5110113	貝山中央病院	〒980-0804 仙台市青葉区大町 2-12-8	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124412号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	7	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	1	6,600	02:2人室	18	0	04:4人室	32	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 10床 割合 16.7%																																												
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	1	2,200																																																																						
01:個室	7	3,300																																																																						
01:個室	1	5,500																																																																						
01:個室	1	6,600																																																																						
02:2人室	18	0																																																																						
04:4人室	32	0																																																																						
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 10床 割合 16.7%																																																																						
5110261	一般財団法人周行会内科佐藤病院	〒980-0011 仙台市青葉区上杉 2-3-17	81	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 196号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BI456906</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>LAZ696</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124571号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>81床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 28.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 2号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,350</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,700</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 511号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	BI456906	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	0	LAZ696	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	0	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,300	01:個室	2	12,100	01:個室	1	11,000	01:個室	1	8,250	01:個室	8	7,150	01:個室	8	3,850	01:個室	2	3,300	01:個室	1	0	02:2人室	14	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 23床 割合 28.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,350	02:リハビリテーション	1,700	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,376
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																				
BI456906	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	0																																																																				
LAZ696	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	0																																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	1	14,300																																																																						
01:個室	2	12,100																																																																						
01:個室	1	11,000																																																																						
01:個室	1	8,250																																																																						
01:個室	8	7,150																																																																						
01:個室	8	3,850																																																																						
01:個室	2	3,300																																																																						
01:個室	1	0																																																																						
02:2人室	14	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 23床 割合 28.4%																																																																						
診療の名称	徴収額																																																																							
02:リハビリテーション	2,350																																																																							
02:リハビリテーション	1,700																																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																					
06:(一般入院)急性期一			2,376																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 6.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	6	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%												
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	55	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>35</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 39.7%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 61号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>770</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 490号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	8	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%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	1,000	02:リハビリテーション	770	02:リハビリテーション	1,750	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11:(一般入院) 地域一般			1,480
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	11,000																																												
01:個室	8	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%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	1,700																																													
02:リハビリテーション	1,000																																													
02:リハビリテーション	770																																													
02:リハビリテーション	1,750																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
11:(一般入院) 地域一般			1,480																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																														
5112465	J R 仙台病院	〒980-0022 仙台市青葉区五橋 1-1-5	164	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 107号 徴収開始年月日：平成23年 6月30日</p> <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>X R P 0 0 3 8 / N X 1 F G F</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K - 1 3 4</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S R 2 5 9 9 0 C</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>14</td> <td></td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 2月 3日</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>ELVeSレーザー</td> <td>199,500</td> <td>1:有</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td>7,600</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td> <td>7,600</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124548号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>123床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>31床</td> <td>割合</td> <td>25.2%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,530</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 533号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	X R P 0 0 3 8 / N X 1 F G F	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		K - 1 3 4	1:内服薬	2:第Ⅱ相	26		S R 2 5 9 9 0 C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	14		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	ELVeSレーザー	199,500	1:有	1	FreeStyleリブレ (Re	7,600			FreeStyleリブレ (セン	7,600			区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,530	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,160
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																														
X R P 0 0 3 8 / N X 1 F G F	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																															
K - 1 3 4	1:内服薬	2:第Ⅱ相	26																																																																															
S R 2 5 9 9 0 C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	14																																																																															
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																															
ELVeSレーザー	199,500	1:有	1																																																																															
FreeStyleリブレ (Re	7,600																																																																																	
FreeStyleリブレ (セン	7,600																																																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																																																
01:個室	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%																																																																													
診療の名称	徴収額																																																																																	
01:検査	1,530																																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																															
06:(一般入院)急性期一			2,160																																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
5112564	医療法人宏人会木町病院	〒980-0801 仙台市青葉区木町通 1-7-13	53	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 治験薬名称 KHK7580 JR-131</p> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>53床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 9.4%</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		2:注射薬	2:第Ⅱ相	8		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	2	7,700	01:個室	3	0	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	30	0	全許可病床数	53床	費用徴収病床数 5床 割合 9.4%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																									
2:注射薬	2:第Ⅱ相	8																																									
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	3	3,300																																									
01:個室	2	7,700																																									
01:個室	3	0																																									
02:2人室	4	0																																									
03:3人室	3	0																																									
04:4人室	8	0																																									
05:5人室以上	30	0																																									
全許可病床数	53床	費用徴収病床数 5床 割合 9.4%																																									
5112853	広瀬病院	〒989-3121 仙台市青葉区郷六字大森 4-2	93	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124513号</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>93床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 26.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 547号</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,412							
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	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%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
06:(一般入院)急性期一			2,412																																								
5113349	青葉通クリニック	〒980-0811 仙台市青葉区一番町 3-8-2		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号</p> <table border="0"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>13:形外</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	13:形外	5,000																															
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																						
13:形外	5,000																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5113463	長野内科胃腸科	〒981-0915 仙台市青葉区通町 2-17-19		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 124号 治験薬名称 O P C - 2 6 2 O P C - 2 6 2 B M S - 5 1 2 1 4 8 徴収開始年月日：平成23年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
5113950	医療法人柴崎内科小児科医院	〒980-0871 仙台市青葉区八幡 4-2-11	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 186号 治験薬名称 D a r i d o r e x a n t 徴収開始年月日：令和 3年 7月14日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124443号 徴収開始年月日：平成30年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 1 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%
5114354	羽二生クリニック	〒981-0933 仙台市青葉区柏木 2-2-14		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号 治験薬名称 J R - 4 0 1 (ソマトロピン) K P - 1 0 2 L N 徴収開始年月日：平成21年 6月26日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:第Ⅱ相 3
5114396	仙台中江病院	〒980-0001 仙台市青葉区中江 1-10-18	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124496号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 8,800 02:2人室 4 5,500 04:4人室 52 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%
5114461	土橋内科医院	〒980-0871 仙台市青葉区八幡 2-11-8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 81号 治験薬名称 T A K - 0 8 5 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
5114586	平成眼科病院	〒989-3121 仙台市青葉区郷六字沼田 13-3	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124531号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 90号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバPro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバPro トーリ</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	242,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	264,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	242,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	242,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	264,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	264,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	242,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	264,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	242,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	264,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	242,000	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	264,000	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	242,000	アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	264,000
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%																																																														
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	242,000																																																														
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	264,000																																																														
Clareon Vivity	30500BZX0004100	242,000																																																														
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	242,000																																																														
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	264,000																																																														
Clareon Vivity	30700BZX0007900	264,000																																																														
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	242,000																																																														
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	264,000																																																														
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	242,000																																																														
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	264,000																																																														
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	242,000																																																														
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	264,000																																																														
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	242,000																																																														
アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	264,000																																																														
5114776	伊藤病院	〒980-0802 仙台市青葉区二日町 8-8	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124535号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	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%																																										
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	医療法人 恒心会 上杉みんなの内科おなかクリニック	〒980-0011 仙台市青葉区上杉 2-1-30		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 41号 徴収開始年月日：平成20年 6月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ラフチジン</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>タケプロン</td> <td>1:内服薬</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ガスロンN</td> <td>1:内服薬</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	ラフチジン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	18		タケプロン	1:内服薬	12		ガスロンN	1:内服薬	8																																													
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																																													
ラフチジン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	18																																																														
タケプロン	1:内服薬	12																																																														
ガスロンN	1:内服薬	8																																																														

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
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 2-15-15		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 150号 治験薬名称 T4288-302・副鼻腔炎 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 徴収開始年月日:平成30年 6月30日
5115567	東西クリニック仙台	〒989-3204 仙台市青葉区南吉成 3-1-23		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 110号 治験薬名称 T-705 CS8958 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 徴収開始年月日:平成23年 6月30日
5115583	仙台腎泌尿器科	〒989-3204 仙台市青葉区南吉成 3-1-32	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 275号 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% 徴収開始年月日:平成15年 1月 1日
5115674	台原内科クリニック	〒981-0911 仙台市青葉区台原 1-7-28		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 治験薬名称 Ropinirole IR錠 TRK-100STP 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 徴収開始年月日:平成23年 6月30日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																									
5115997	佐藤裕也眼科医院	〒980-0022 仙台市青葉区五橋 1-6-23	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124536号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 91号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>22000BZX0097000</td><td>239,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>22600BZX0000700</td><td>239,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>22600BZX0017900</td><td>239,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>239,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004200</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ PanO</td><td>23100BZX0004300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン PanO</td><td>30200BZX0029400</td><td>368,500</td></tr> <tr><td>アルコンクラレオンPanOpt</td><td>30300BZX0015300</td><td>368,500</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>265,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>265,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>368,500</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>335,500</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>335,500</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>368,500</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>368,500</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>261,580</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>154,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>154,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイVB Sim</td><td>30600BZX0002400</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイTVB Si</td><td>30600BZX0002500</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>380,600</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>308,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro</td><td>30600BZX0018900</td><td>227,500</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro トーリ</td><td>30700BZX0005300</td><td>233,750</td></tr> </tbody> </table>	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%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンアクリソフIQレストア	22000BZX0097000	239,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	239,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	239,000	アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	239,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	320,000	アルコンアクリソフIQ PanO	23100BZX0004300	320,000	アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	368,500	アルコンクラレオンPanOpt	30300BZX0015300	368,500	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	265,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	265,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	368,500	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	335,500	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	335,500	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	368,500	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	368,500	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	261,580	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	363,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	363,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	154,000	テクニスシンフォニー トーリ	22900BZX0036000	154,000	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	363,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	363,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	380,600	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	363,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	385,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	308,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	227,500	アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	233,750
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%																																																																																																											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																																											
アルコンアクリソフIQレストア	22000BZX0097000	239,000																																																																																																											
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	239,000																																																																																																											
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	239,000																																																																																																											
アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	239,000																																																																																																											
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	320,000																																																																																																											
アルコンアクリソフIQ PanO	23100BZX0004300	320,000																																																																																																											
アルコン クラレオン PanO	30200BZX0029400	368,500																																																																																																											
アルコンクラレオンPanOpt	30300BZX0015300	368,500																																																																																																											
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	265,000																																																																																																											
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	265,000																																																																																																											
Clareon Vivity	30500BZX0004100	368,500																																																																																																											
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	335,500																																																																																																											
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	335,500																																																																																																											
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	368,500																																																																																																											
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	368,500																																																																																																											
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	261,580																																																																																																											
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	363,000																																																																																																											
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	363,000																																																																																																											
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	154,000																																																																																																											
テクニスシンフォニー トーリ	22900BZX0036000	154,000																																																																																																											
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	363,000																																																																																																											
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	363,000																																																																																																											
Clareon Vivity	30700BZX0007900	380,600																																																																																																											
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	363,000																																																																																																											
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	385,000																																																																																																											
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	308,000																																																																																																											
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000																																																																																																											
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	227,500																																																																																																											
アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	233,750																																																																																																											

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																										
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%		
区分	病床数	徴収金額																												
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 49.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	34	2,200	01:個室	10	3,300	01:個室	4	3,850	01:個室	1	12,100	01:個室	10	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	99床	費用徴収病床数 49床 割合 49.5%		
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	34	2,200																												
01:個室	10	3,300																												
01:個室	4	3,850																												
01:個室	1	12,100																												
01:個室	10	0																												
04:4人室	40	0																												
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 49床 割合 49.5%																												
5116078	川平内科	〒981-0954 仙台市青葉区川平 3-40-10	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 85号 治験薬名称 AF37702 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	3	2,000	03:3人室	3	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																												
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	5,000																												
01:個室	3	2,000																												
03:3人室	3	0																												
04:4人室	12	0																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																												

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																					
5116243	堀田内科	〒980-0822 仙台市青葉区立町12-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124371号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,650	01:個室	1	0	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	1,650																							
01:個室	1	0																							
02:2人室	4	0																							
03:3人室	6	0																							
05:5人室以上	6	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																												
5116250 (5133814)	宮城県立こども病院	〒989-3126 仙台市青葉区落合4-3-17	241	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 203号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>フェニル酪酸ナトリウム</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>ヌシネルセン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>バリシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>バリシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>アタルレン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>アタルレン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>Dravastrocel</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>TAS-205</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>SZC</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>FUY-981-018</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>トファシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>アジルサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>ウステキヌマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>ウステキヌマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>ミダゾラム</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>TAK-625</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>FUY-981-019</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>カンナビジオール</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>ブリナツモマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>トラニラスト</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>ウステキヌマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>JTE-061</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>Z-338</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>ミリキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>グセルクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>ニボカリマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124527号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>59</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>241床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>63床 割合 26.1%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	フェニル酪酸ナトリウム	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	0	ヌシネルセン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0	バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0	バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	0	アタルレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	0	アタルレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	0	Dravastrocel	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1	0	TAS-205	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	0	SZC	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0	FUY-981-018	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	0	トファシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0	アジルサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0	ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0	ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0	ミダゾラム	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	0	TAK-625	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0	FUY-981-019	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	0	カンナビジオール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	0	ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0	ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0	ブリナツモマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	0	トラニラスト	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	0	ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0	JTE-061	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1	0	Z-338	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	0	ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0	グセルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0	ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0	ニボカリマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0	ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	9,000	01:個室	1	8,000	01:個室	59	8,800	01:個室	28	0	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	04:4人室	108	0	05:5人室以上	32	0	全許可病床数	241床	費用徴収病床数			63床 割合 26.1%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																												
フェニル酪酸ナトリウム	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	0																																																																																																																																																																																												
ヌシネルセン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	0																																																																																																																																																																																												
アタルレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	0																																																																																																																																																																																												
アタルレン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	0																																																																																																																																																																																												
Dravastrocel	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
TAS-205	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	0																																																																																																																																																																																												
SZC	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
FUY-981-018	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	0																																																																																																																																																																																												
トファシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
アジルサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0																																																																																																																																																																																												
ミダゾラム	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	0																																																																																																																																																																																												
TAK-625	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
FUY-981-019	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	0																																																																																																																																																																																												
カンナビジオール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	0																																																																																																																																																																																												
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
ブリナツモマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	0																																																																																																																																																																																												
トラニラスト	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	0																																																																																																																																																																																												
ウステキヌマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
JTE-061	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
Z-338	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	0																																																																																																																																																																																												
ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
グセルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
ニボカリマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0																																																																																																																																																																																												
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																																														
01:個室	3	9,000																																																																																																																																																																																														
01:個室	1	8,000																																																																																																																																																																																														
01:個室	59	8,800																																																																																																																																																																																														
01:個室	28	0																																																																																																																																																																																														
02:2人室	4	0																																																																																																																																																																																														
03:3人室	6	0																																																																																																																																																																																														
04:4人室	108	0																																																																																																																																																																																														
05:5人室以上	32	0																																																																																																																																																																																														
全許可病床数	241床	費用徴収病床数																																																																																																																																																																																														
		63床 割合 26.1%																																																																																																																																																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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-338 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 ラベプラゾールナトリウム 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
5116516	奥口内科クリニック	〒980-0021 仙台市青葉区中央2-10-12 仙台マルセンビル2階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 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2-2-11 オパール仙台ビル3F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 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1-1-48		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1-1-55		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 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 22100BZX0019500 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6-65-8	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124554号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 3,300 01:個室 2 11,000 01:個室 16 0 03:3人室 3 0 04:4人室 104 0 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 21床 割合 14.6%
5117050	片平丁伊藤整形外科	〒980-0811 仙台市青葉区一番町一丁目15番 15号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 徴収開始年月日：平成29年12月11日 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%

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																																									
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124508号 徴収開始年月日：令和 6年 4月20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 21.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	11,000	01:個室	1	10,450	01:個室	1	0	02:2人室	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一	0	0	2,409
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%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
06: (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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124372号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 73号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0015300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシーVB Sim</td><td>30600BZX0016700</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシーTVB Si</td><td>30600BZX0016800</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	02:2人室	2	5,500	03:3人室	6	0	全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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					
区分	病床数	徴収金額																																											
02:2人室	2	5,500																																											
03:3人室	6	0																																											
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																																											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																											
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AK1830</td> <td>1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	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																																	
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																																										

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
5118496	もりのみやこクリニック	〒980-0014 仙台市青葉区本町2丁目10-5 第7太田ビル4階		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 徴収開始年月日: 令和 2年 1月10日 時間外診察等 (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
5118512	かんとくクリニック	〒980-0014 仙台市青葉区本町2丁目17番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OASIS	〒980-0802 仙台市青葉区二日町17-27北 四青葉ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 6,000 6,000 02:精 6,000 02:精 6,000 02:精 6,000 徴収開始年月日: 令和 4年 4月 1日
5118793	脳と心の石原クリニック	〒981-0917 仙台市青葉区葉山町8-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 徴収開始年月日: 令和 3年 4月 1日
5118835	セイントマザークリニック	〒980-0824 仙台市青葉区支倉町1番31号 支倉メディカルビル	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124442号 徴収開始年月日: 令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 0 01:個室 7 5,500 03:3人室 3 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

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
5119221	ASUCAアイクリニック 仙台マークワン	〒980-0021 仙台市青葉区中央一丁目2番3号 仙台マークワン11階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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リーク 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段階プ機) 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 206号</p> <p>治験薬名称</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <p>MEDI4736 2:注射薬 3:第Ⅲ相 25 0</p> <p>AZD9291 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0</p> <p>MK-3475 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0</p> <p>BMS-936558 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 0</p> <p>ABBV-399 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 0</p> <p>CNTO1959 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0</p> <p>NN9535 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 0</p> <p>NNC0194-0499/NN 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 0</p> <p>BMS-986012/BMS- 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 0</p> <p>MK-7684A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 0</p> <p>デュルバルマブ、トレメリムマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 0</p> <p>AZD6094 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 0</p> <p>ABBV-399 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 0</p> <p>Furmonertinib 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0</p> <p>タルラタマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0</p> <p>BI 1810631 1:内服薬 1:第Ⅰ相 5 0</p> <p>BI 764532 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 0</p> <p>CLN-081/TAS6417 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 0</p> <p>CLN-081/TAS6417 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 0</p> <p>Repotrectinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0</p> <p>タルラタマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0</p> <p>AMG510 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 0</p> <p>SMT112 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0</p> <p>MK2870 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 0</p> <p>MNKD-101 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 0</p> <p>AZ_DS-1062a/AZD 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0</p> <p>BAY 2927088 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0</p> <p>BMS-986213 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0</p> <p>BMS-986489 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 0</p> <p>SCC244 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0</p> <p>ネシツムマブ 2:注射薬 1:第Ⅰ相 8 0</p> <p>Lurbinectedin 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0</p> <p>DFP-14323 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0</p> <p>MK-2870 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0</p> <p>MK-2870 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 0</p> <p>カボザンチニブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 0</p> <p>Volrustomig 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 0</p> <p>divarasib 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0</p> <p>MK-1084 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0</p> <p>DS-1062a, AZD293 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 0</p> <p>Rilvegestomig 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0</p> <p>Rilvegestomig 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 0</p> <p>DS-1062a 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 0</p> <p>PF-08046047/SGN 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
				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 (MEDI473	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-3475/	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-3475/	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-3475/MK-7684	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12	0
				Taletrectinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7	0
				MK-3475 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
				U3-1402	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	0
				MK-7684A	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-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0
				MK-3475A	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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																												
				<p>医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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>MDK-1901</td> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>EWJ-202</td> <td></td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>NovoTTF-200T</td> <td></td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>S2024-01</td> <td></td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>BSJ016A</td> <td></td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>AMJ-505</td> <td></td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>EWJ-003</td> <td></td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>MDT-0124</td> <td></td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>SWM-831</td> <td></td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験製品名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>V940</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sphere-9 カテーテル</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>16</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124506号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 3日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>172</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>47,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>209</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>409床</td> <td>費用徴収病床数 200床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 42号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 3日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 3日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	MDK-1901		5	0	EWJ-202		18	0	NovoTTF-200T		8	0	S2024-01		7	0	BSJ016A		29	0	AMJ-505		15	0	EWJ-003		10	0	MDT-0124		20	0	SWM-831		9	0	治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	V940	3:第Ⅲ相	6	0	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	Sphere-9 カテーテル	0	1:有	16	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																													
MDK-1901		5	0																																																																																													
EWJ-202		18	0																																																																																													
NovoTTF-200T		8	0																																																																																													
S2024-01		7	0																																																																																													
BSJ016A		29	0																																																																																													
AMJ-505		15	0																																																																																													
EWJ-003		10	0																																																																																													
MDT-0124		20	0																																																																																													
SWM-831		9	0																																																																																													
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																													
V940	3:第Ⅲ相	6	0																																																																																													
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																													
Sphere-9 カテーテル	0	1:有	16																																																																																													
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%																																																																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																														
7,700																																																																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																														
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
				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 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: 令和 6年 6月 1日 徴収額 2,255 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 550号 入院料区分 03:(一般入院)急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 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 徴収開始年月日: 令和 7年 3月 4日
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 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 6-7-1	140	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 173号 治験薬名称 A B T-4 9 4 A B T-4 9 4 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</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124537号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 24.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 546号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,470</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p>	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%
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%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																			
5210806 (5231675)	公益財団法人仙台市医療センター仙台オープン病院	〒983-0824 仙台市宮城野区鶴ヶ谷5-22-1	330	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 133号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OPC-41061</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-CC02</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SR25990C</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GW642444</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>ONO-3849</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>GR121167</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>KRP-AB1102</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>THN-01</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124558号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>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> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	OPC-41061	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-CC02	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		SR25990C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	16		GW642444	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10	0	ONO-3849	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	0	GR121167	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	0	KRP-AB1102	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-01	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-41061	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-CC02	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																				
SR25990C	1:内服薬	3:第Ⅲ相	16																																																																																																																				
GW642444	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10	0																																																																																																																			
ONO-3849	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	0																																																																																																																			
GR121167	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	0																																																																																																																			
KRP-AB1102	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-01	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																																																																																																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 526号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03：(一般入院) 急性期一 2,722
5211119	医療法人宏人会中央クリニック	〒983-0852 仙台市宮城野区榴岡 2-1-6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 90号 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AF37702 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 SBR759 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
5211127	中嶋病院	〒983-0835 仙台市宮城野区大槻 15-27	151	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 158号 徴収開始年月日：令和元年 7月16日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MND2119 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
5211812	岩切病院	〒983-0821 仙台市宮城野区岩切字稲荷 2 1	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124501号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 98号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	3,300	02:2人室	2	0	03:3人室	6	0	04:4人室	84	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 8床 割合 8.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,750	02:リハビリテーション	2,750	02:リハビリテーション	2,750
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	8	3,300																												
02:2人室	2	0																												
03:3人室	6	0																												
04:4人室	84	0																												
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 8床 割合 8.0%																												
診療の名称	徴収額																													
02:リハビリテーション	2,750																													
02:リハビリテーション	2,750																													
02:リハビリテーション	2,750																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																
5211861	仙台東脳神経外科病院	〒983-0821 仙台市宮城野区岩切 1-12-1	93	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号 治験薬名称 CS-747S KW-6002 KW-6002 長期 MND-21</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124547号</p> <p>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 104号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 561号</p>																																																																
				<p>徴収開始年月日：平成23年 6月30日</p> <table border="1"> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日</p> <table border="1"> <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>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>47</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>93床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 14.0%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,400</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,780</td> </tr> </table>	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		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%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	03:(一般入院)急性期一			2,780
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																																																																		
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%																																																																		
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																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																	
03:(一般入院)急性期一			2,780																																																																	
5212059	草刈耳鼻科	〒983-0841 仙台市宮城野区原町 2-3-61		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 142号 治験薬名称 T-4288 (ソリスロマイシン)</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 1月12日</p> <table border="1"> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																									
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		<p>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 FreeStyle リブレ2 (センサー) FreeStyle リブレ2 (Reader)</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 6月10日</p> <table border="1"> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td>8,000</td> </tr> </table>	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																																																										
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																																																																			

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
5212448	医療法人中真会 木村貞之進記念まひと内科クリニック	〒983-0014 仙台市宮城野区高砂1-24-39		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 13号 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</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 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</p>
5212653	仙台ペインクリニック	〒983-0039 仙台市宮城野区新田東3-14-1	11	<p>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-8117 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第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%</p>
5212760	中條整形外科医院	〒983-0862 仙台市宮城野区二十人町310番地6号		<p>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</p>
5212794	医療法人松田会 鶴ヶ谷クリニック	〒983-0824 仙台市宮城野区鶴ヶ谷字館下35番地1		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 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</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 徴収開始年月日:平成28年6月30日
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) 徴収額 7,700 7,700 徴収開始年月日:令和7年1月20日
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 徴収額 3,000 3,000 徴収開始年月日:平成26年6月16日
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 徴収額 4,000 徴収開始年月日:令和7年12月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
5213008 (5231741)	東北医科薬科大学病院	〒983-8512 仙台市宮城野区福室一丁目12番1号	588	<p>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 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>126</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>328</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>588床</td> <td>費用徴収病床数 97床 割合 16.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 535号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 383号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td>45,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	13,200	01:個室	6	11,000	01:個室	2	9,900	01:個室	17	8,800	01:個室	15	7,700	01:個室	5	6,600	01:個室	5	3,300	01:個室	37	0	02:2人室	24	3,850	02:2人室	14	3,300	02:2人室	126	0	04:4人室	328	0	全許可病床数	588床	費用徴収病床数 97床 割合 16.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	03: (一般入院) 急性期一			2,783	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	
区分	病床数	徴収金額																																																																																		
01:個室	9	13,200																																																																																		
01:個室	6	11,000																																																																																		
01:個室	2	9,900																																																																																		
01:個室	17	8,800																																																																																		
01:個室	15	7,700																																																																																		
01:個室	5	6,600																																																																																		
01:個室	5	3,300																																																																																		
01:個室	37	0																																																																																		
02:2人室	24	3,850																																																																																		
02:2人室	14	3,300																																																																																		
02:2人室	126	0																																																																																		
04:4人室	328	0																																																																																		
全許可病床数	588床	費用徴収病床数 97床 割合 16.5%																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
5,500																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																		
3,300																																																																																				
2,090																																																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																	
03: (一般入院) 急性期一			2,783																																																																																	
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																																																																																		

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																																													
				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 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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日																																													
5213115	仙台ARTクリニック	〒983-0864 仙台市宮城野区名掛丁206-13		時間外診察等 (時間外診察) 第 16号 徴収額 880 徴収開始年月日：令和 6年 9月13日 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 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivonex Gemetri</td><td>30500BZX0026300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivonex Gemetri</td><td>30500BZX0026400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivonex Gemetri</td><td>30600BZX0022900</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivonex Gemetri</td><td>30600BZX0023000</td><td>280,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	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	Vivonex Gemetri	30500BZX0026300	260,000	Vivonex Gemetri	30500BZX0026400	280,000	Vivonex Gemetri	30600BZX0022900	260,000	Vivonex Gemetri	30600BZX0023000	280,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	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																																															
Vivonex Gemetri	30500BZX0026300	260,000																																															
Vivonex Gemetri	30500BZX0026400	280,000																																															
Vivonex Gemetri	30600BZX0022900	260,000																																															
Vivonex 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>98</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>124床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>2床</td><td>割合 1.6%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	1	0	02:2人室	12	0	03:3人室	3	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	98	0	全許可病床数	124床		費用徴収病床数	2床	割合 1.6%																		
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	4,400																																															
01:個室	1	0																																															
02:2人室	12	0																																															
03:3人室	3	0																																															
04:4人室	8	0																																															
05:5人室以上	98	0																																															
全許可病床数	124床																																																
費用徴収病床数	2床	割合 1.6%																																															

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		時間外診察等 (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リプレセンサー 6,500 FreeStyleリプレ2センサー 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,376 徴収開始年月日：令和 6年 1月12日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5311158	前川眼科医院	〒984-0816 仙台市若林区河原町 1-5-28	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 198,000 アルコンアクリソフIQレストア 22000BZX0097000 198,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 220,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0000700 220,000 アルコンアクリソフIQPano 23100BZX0004200 297,000 アルコンアクリソフIQPano 23100BZX0004300 341,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 198,000 テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 198,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 222,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 341,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 297,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 341,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 297,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 341,000
5311927	社会医療法人 杏仁会 河原町病院	〒984-0827 仙台市若林区南小泉字八軒小路4番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124401号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 1,650 02:2人室 2 2,200 02:2人室 2 1,650 04:4人室 4 550 04:4人室 36 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 10床 割合 19.2%
5312057	T's レディースクリ ニック	〒984-0032 仙台市若林区荒井3丁目26-1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124479号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,000 01:個室 1 0 02:2人室 6 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
5312529 (5331467)	堀田修クリニック	〒984-0013 仙台市若林区六丁の目南町2-39		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 FreeStyleリブレ2リーダー 8,000 FreeStyle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 2-29-1	139	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124568号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>41</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>139床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>55床</td> <td>割合</td> <td>39.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1 歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>106,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 508号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>369,600</td> <td>369,600</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>369,600</td> <td>369,600</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>229,900</td> <td>229,900</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>331,100</td> <td>331,100</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td>30,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 334号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,760</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	1	11,000	01:個室	1	6,600	01:個室	4	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	8	0	02:2人室	2	3,300	02:2人室	41	2,200	02:2人室	5	0	03:3人室	3	0	04:4人室	4	1,650	04:4人室	68	0	全許可病床数	139床	費用徴収病床数	55床	割合	39.6%	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			2,717	金属の種類	1 歯当たりの価格	01:金合金	106,700	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		369,600	369,600	02:金		369,600	369,600	03:コバルト		229,900	229,900	04:チタン		331,100	331,100	05:スルフォン		30,000		継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,970	02:小窩裂溝填塞	1,760
区分	病床数	徴収金額																																																																																									
01:個室	1	16,500																																																																																									
01:個室	1	11,000																																																																																									
01:個室	1	6,600																																																																																									
01:個室	4	5,500																																																																																									
01:個室	1	4,400																																																																																									
01:個室	8	0																																																																																									
02:2人室	2	3,300																																																																																									
02:2人室	41	2,200																																																																																									
02:2人室	5	0																																																																																									
03:3人室	3	0																																																																																									
04:4人室	4	1,650																																																																																									
04:4人室	68	0																																																																																									
全許可病床数	139床	費用徴収病床数	55床	割合	39.6%																																																																																						
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			2,717																																																																																								
金属の種類	1 歯当たりの価格																																																																																										
01:金合金	106,700																																																																																										
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																								
01:白金		369,600	369,600																																																																																								
02:金		369,600	369,600																																																																																								
03:コバルト		229,900	229,900																																																																																								
04:チタン		331,100	331,100																																																																																								
05:スルフォン		30,000																																																																																									
継続管理種類	価格																																																																																										
01:フッ化物局所	2,970																																																																																										
02:小窩裂溝填塞	1,760																																																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
5312750	医療法人社団 葵会 葵 会 仙台病院	〒984-0030 仙台市若林区荒井東1丁目6番地の8	125	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>125床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 20.0%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 89号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,640</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	10	6,600	02:2人室	12	2,750	04:4人室	100	0	全許可病床数	125床	費用徴収病床数 25床 割合 20.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,640	02:リハビリテーション	1,980
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	5,500																										
01:個室	10	6,600																										
02:2人室	12	2,750																										
04:4人室	100	0																										
全許可病床数	125床	費用徴収病床数 25床 割合 20.0%																										
診療の名称	徴収額																											
02:リハビリテーション	2,640																											
02:リハビリテーション	1,980																											
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Fezolinetant</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> </table>	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																
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>326,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	300,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	326,000															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	300,000																										
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	326,000																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
5410141	独立行政法人地域医療機能推進機構 仙台南病院	〒981-1103 仙台市太白区中田町字前沖 1 4 3	196	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>34</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 74床 割合 37.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,606</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 532号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,376</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	7,700	01:個室	13	5,500	01:個室	13	0	02:2人室	18	2,200	02:2人室	34	1,100	04:4人室	112	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 74床 割合 37.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,606	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	9	7,700																																				
01:個室	13	5,500																																				
01:個室	13	0																																				
02:2人室	18	2,200																																				
02:2人室	34	1,100																																				
04:4人室	112	0																																				
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 74床 割合 37.2%																																				
診療の名称	徴収額																																					
02:リハビリテーション	2,200																																					
02:リハビリテーション	1,606																																					
02:リハビリテーション	2,035																																					
02:リハビリテーション	1,925																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
5410760 (5430038)	仙台赤十字病院	〒982-0801 仙台市太白区八木山本町 2-4 3-3	350	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 131号 治験薬名称 アダリムマブ (D2E2) E3810 NRD 1 0 1 NRD 1 0 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124560号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>31</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>90</td><td>500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>153</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>147床</td> <td>割合</td> <td>42.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 18号 徴収額 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 33号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 徴収開始年月日：令和 7年 9月16日 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%
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%																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 564号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,785</p> <p>徴収開始年月日:令和7年10月1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 347号 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</p> <p>徴収開始年月日:令和元年10月1日</p>																					
5411511	医療法人翠十字 杜都 千愛病院	〒982-0251 仙台市太白区茂庭字人来田西8-13	321	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第124530号 徴収開始年月日:令和6年12月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>288</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>321床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 65号 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</p> <p>徴収開始年月日:平成28年10月1日</p>	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%
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%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
5411834	一般財団法人広南会広南病院	〒982-0012 仙台市太白区長町南 4-20-1	209	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 96号 治験薬名称 G G S G G S L 0 5 9 ガバペンチン E 2 0 0 7 E 2 0 0 7 N P C - 0 6 クラゾセンタン デスモテプラゼ</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124429号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>191</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>209床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 2.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 44号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：平成22年 6月30日</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	4	11,000	03:3人室	9	0	04:4人室	4	0	05:5人室以上	191	0	全許可病床数	209床	費用徴収病床数 5床 割合 2.4%
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%																							
5412329	佐々木悦子産科婦人科クリニック	〒982-0022 仙台市太白区鹿野本町 11-21	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124393号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年10月27日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	10,000	02:2人室	4	5,000	01:個室	2	0	03:3人室	6	0	全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	10,000																							
02:2人室	4	5,000																							
01:個室	2	0																							
03:3人室	6	0																							
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5412378	仙台富沢病院	〒982-0037 仙台市太白区富沢西四丁目13番地の2	288	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124341号 徴収開始年月日：平成28年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 3,000 01:個室 4 0 03:3人室 9 0 04:4人室 252 0 全許可病床数 288床 費用徴収病床数 23床 割合 8.0%
5412642	クリニックソアーズ	〒981-1105 仙台市太白区西中田2-19-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124383号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 1 4,400 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
5413269 (5431697)	仙台市立病院	〒982-0007 仙台市太白区あすと長町1-1-1	525	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124474号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>85</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>304</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>525床</td><td>費用徴収病床数 115床 割合 21.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 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 03:(一般入院) 急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	17,600	01:個室	8	13,200	01:個室	85	11,000	01:個室	4	8,800	01:個室	13	10,000	01:個室	72		03:3人室	6		04:4人室	304		05:5人室以上	28		全許可病床数	525床	費用徴収病床数 115床 割合 21.9%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	5	17,600																																			
01:個室	8	13,200																																			
01:個室	85	11,000																																			
01:個室	4	8,800																																			
01:個室	13	10,000																																			
01:個室	72																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	304																																				
05:5人室以上	28																																				
全許可病床数	525床	費用徴収病床数 115床 割合 21.9%																																			
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2F		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyleリブレ</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2</td><td>7,500</td></tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ	7,500	FreeStyleリブレ2	7,500																											
販売名	徴収額																																				
FreeStyleリブレ	7,500																																				
FreeStyleリブレ2	7,500																																				
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MR13A9</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KHK7791</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MR13A9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		KHK7791	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																	
MR13A9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																		
KHK7791	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
5414085	ARTソレイユクリニック	〒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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日																																										
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー 焦点深度拡</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>315,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	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
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	9,900	01:個室	1	6,600	02:2人室	4	2,200	02:2人室	4	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																					
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	9,900																																												
01:個室	1	6,600																																												
02:2人室	4	2,200																																												
02:2人室	4	0																																												
04:4人室	8	0																																												
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																							
5510577 (5530951)	医療法人松田会松田病院	〒981-3217 仙台市泉区実沢字立田屋敷 17-1	125	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>125床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 474号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,673</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>495,000</td> <td>495,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td>45,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	
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%																																																									
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 2-27-1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号 徴収開始年月日：令和元年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LY3074828</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LY3074828</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FE999315</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JNJ-64304500</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	LY3074828	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		FE999315	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		JNJ-64304500	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																															
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																							
LY3074828	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																								
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																								
FE999315	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																								
JNJ-64304500	2:注射薬	2:第Ⅱ相	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
5511393	医療法人泉整形外科病院	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈字丸山 6-1	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124419号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 5,500 04:4人室 44 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 10床 割合 18.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 72号 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

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																											
5511930	医療法人松田会エバーグリーン病院	〒981-3217 仙台市泉区実沢字立田屋敷 17-1	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124490号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>77</td> <td>1,760</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,310</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 100床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	76	0																													
01:個室	77	1,760																													
01:個室	22	1,980																													
01:個室	1	2,310																													
04:4人室	24	0																													
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 100床 割合 50.0%																													
5512003	泉ヶ丘クリニック	〒981-3134 仙台市泉区桂 1-18-1	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124404号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 559号 入院料区分 11: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：令和 7年 4月21日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	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%	対象者数	徴収日数	徴収料金			1,650
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%																													
対象者数	徴収日数	徴収料金																													
		1,650																													
5512078	泉中央こどもクリニック	〒981-3133 仙台市泉区泉中央 3-29-7 ウイング21ビル1F		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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KD-414 (XBB. 1. 5)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KD-414 (JN. 1)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	KD-414 (XBB. 1. 5)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	16		KD-414 (JN. 1)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	9													
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																											
KD-414 (XBB. 1. 5)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	16																												
KD-414 (JN. 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4-9-22	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124458号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 136号 徴収開始年月日：平成22年 5月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>189,000</td> <td>189,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>294,000</td> <td>294,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 68号 徴収開始年月日：平成22年 5月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,625</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,050</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	02:2人室	4	3,300	03:3人室	3	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		189,000	189,000	04:チタン		294,000	294,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,625	02:小窩裂溝填塞	1,050
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	5,500																																						
02:2人室	4	3,300																																						
03:3人室	3	0																																						
04:4人室	8	0																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																					
03:コバルト		189,000	189,000																																					
04:チタン		294,000	294,000																																					
継続管理種類	価格																																							
01:フッ化物局所	2,625																																							
02:小窩裂溝填塞	1,050																																							
5512417	本間記念仙台北整形外科	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈4-9-23	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124348号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	04:4人室	12	0	全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																								
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	6	5,500																																						
04:4人室	12	0																																						
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																						
5512458	将監耳鼻咽喉科	〒981-3132 仙台市泉区将監10丁目12番1-2号	10	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124430号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	02:2人室	6	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	11,000																																						
02:2人室	6	0																																						
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																																						
5512557	仙台北部整形外科	〒981-3137 仙台市泉区大沢2-13-4	13	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 38.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																								
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 徴収開始年月日：平成22年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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
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 徴収開始年月日：令和元年 6月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5
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%
5513084	一般財団法人宮城県成人病予防協会 附属 仙台循環器病センター	〒981-3133 仙台市泉区泉中央1-6-12	116	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 病床数 徴収金額 01:個室 2 18,700 01:個室 18 8,800 01:個室 4 0 02:2人室 10 0 04:4人室 76 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 20床 割合 17.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 450号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,390

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5513167	八乙女さとうはじめ眼科	〒981-3112 仙台市泉区八乙女4-4-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 63号 徴収開始年月日：令和 6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 シナジー VB Si 30200BZX0005500 264,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 286,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 275,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 297,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 275,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 297,000
5513175	黒松内科すぎもとクリニック	〒981-8006 仙台市泉区黒松1丁目31-9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 187号 徴収開始年月日：令和 3年 4月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ACT-541468 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9
5513316	仙台長命ヶ丘クリニック	〒981-3212 仙台市泉区長命ヶ丘2-21-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 192,500 テクニス マルチフォーカルワン 22300BZX0027700 192,500 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 253,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 319,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 363,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 363,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 407,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張 30600BZX0016700 363,000 テクニスピュアシーToric 30600BZX0016800 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13番地の3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124423号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 1 16,500 01:個室 2 13,200 02:2人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																			
5513449 (5531827)	独立行政法人地域医療機能推進機構仙台病院	〒981-3281 仙台市泉区紫山二丁目1番1	384	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124459号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>91</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>260</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>384床</td> <td>費用徴収病床数 112床 割合 29.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 562号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:(一般入院)急性期一</td> <td>1</td> <td>16</td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 7号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>77,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 285号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>550</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 86号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>193,820</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>215,820</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>135,520</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>141,020</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	91	6,600	01:個室	21	9,900	01:個室	12	0	04:4人室	260	0	全許可病床数	384床	費用徴収病床数 112床 割合 29.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			1,900			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	1	16	2,783	金属の種類	1歯当たりの価格	01:金合金	77,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	550	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	193,820	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	215,820	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	135,520	アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	141,020
区分	病床数	徴収金額																																																																					
01:個室	91	6,600																																																																					
01:個室	21	9,900																																																																					
01:個室	12	0																																																																					
04:4人室	260	0																																																																					
全許可病床数	384床	費用徴収病床数 112床 割合 29.2%																																																																					
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																					
7,700																																																																							
5,500																																																																							
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																					
3,300																																																																							
1,900																																																																							
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	1	16	2,783																																																																				
金属の種類	1歯当たりの価格																																																																						
01:金合金	77,000																																																																						
継続管理種類	価格																																																																						
01:フッ化物局所	550																																																																						
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																					
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	193,820																																																																					
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	215,820																																																																					
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	135,520																																																																					
アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	141,020																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 193,820 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 215,820 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 212,614 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 234,614 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 212,614 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 234,614 Clareon Vivity 30500BZX0004100 212,614 Clareon Vivity 30700BZX0007900 234,614 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 218,114 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 240,114 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 218,114 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 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 94号 徴収開始年月日：令和 8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 オデッセイ VB S 30600BZX0002400 298,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 338,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 253,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 293,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 320,000 テクニス ピュアシー Simp 30600BZX0016700 298,000 テクニス ピュアシー トーリック 30600BZX0016800 338,000

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																																																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>274</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>347床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 15.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 93号 徴収開始年月日：令和 7年11月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー Simpl</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	37	11,000	01:個室	16	7,700	01:個室	18	0	04:4人室	274	0	全許可病床数	347床	費用徴収病床数 55床 割合 15.9%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	30600BZX0002400	280,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	300,000	Clareon Vivivity	30500BZX0004100	280,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	280,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000	テクニスピュアシー Simpl	30600BZX0016700	280,000	テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	300,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	280,000	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	2	22,000																																																											
01:個室	37	11,000																																																											
01:個室	16	7,700																																																											
01:個室	18	0																																																											
04:4人室	274	0																																																											
全許可病床数	347床	費用徴収病床数 55床 割合 15.9%																																																											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																											
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	30600BZX0002400	280,000																																																											
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	300,000																																																											
Clareon Vivivity	30500BZX0004100	280,000																																																											
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	280,000																																																											
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000																																																											
テクニスピュアシー Simpl	30600BZX0016700	280,000																																																											
テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	300,000																																																											
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	280,000																																																											
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	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		<p>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</p>																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 208号 治験薬名称 TS-172 ONO-1110 ZG-802</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124561号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,150</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>34床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 11.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 103号 診療の名称 01:検査</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 3,300</p>	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	2:第Ⅱ相	4		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		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%
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	2:第Ⅱ相	4																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																										
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%																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
8010013 (8030017)	独立行政法人国立病院 機構仙台西多賀病院	〒982-0805 仙台市太白区鉤取本町 2-11-11	440	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124483号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>288</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>440床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 85号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 552号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院) 急性期一 2,785 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	13	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	22	0	02:2人室	40	0	04:4人室	288	0	05:5人室以上	72	0	全許可病床数	440床	費用徴収病床数 18床 割合 4.1%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	7,700																													
01:個室	13	5,500																													
01:個室	4	6,600																													
01:個室	22	0																													
02:2人室	40	0																													
04:4人室	288	0																													
05:5人室以上	72	0																													
全許可病床数	440床	費用徴収病床数 18床 割合 4.1%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
8010039 (8030033)	独立行政法人国立病院 機構宮城病院	〒989-2202 亍理郡山元町高瀬字合戦原 1 0 0	290	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 130号 治験薬名称 E 0 3 0 2 E 0 3 0 2 MCI- 1 8 6 徴収開始年月日：平成23年11月 7日 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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第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%</p> <p>2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 89号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 440 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																																																																	
8010146 (8030108)	東北大学病院	〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1	114 4	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 127号</p> <p>徴収開始年月日：平成23年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ABI-007</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JR-401</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>オキサリプラチン (L-OHP)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>オキサリプラチン (L-OHP)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC41061 (トルバプタン)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>アダリムバブ (D2E7)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>SKI-606 (Bosutinib)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BAY63-2521錠</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BAY63-2521錠</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BAY63-2521錠</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BAY63-2521錠</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>alemtuzumab</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>SPM962</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>RAD001</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Pazopanib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-6535</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>QTI571</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>DE-105点眼液</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>SKI-606</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>R04964913 (オクレリズ)</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>FTY720</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY317615</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>ZD4054</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Ro200-5450iv (Ibuprofen)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Z-100</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>BLP415 (フルオシノロンA)</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-354825 (ダサチニブ)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>EO302</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>ZD4054</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>HLB1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>EO302</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>RAD001</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-0683</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>GG5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>R04964913 (オクレリズ)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>AMN107 (ニロチニブ)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CDP870</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>RAD001</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>RAD001</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ofatumumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>AT-877ER</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>SUN11031</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>KW-6002</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>S-1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ABI-007	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		JR-401	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		オキサリプラチン (L-OHP)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		オキサリプラチン (L-OHP)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		OPC41061 (トルバプタン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		アダリムバブ (D2E7)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		SKI-606 (Bosutinib)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		alemtuzumab	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3		SPM962	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3		RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		Pazopanib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		OPC-6535	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		QTI571	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		DE-105点眼液	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2		SKI-606	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7		R04964913 (オクレリズ)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		FTY720	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		LY317615	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		ZD4054	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		Ro200-5450iv (Ibuprofen)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Z-100	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		BLP415 (フルオシノロンA)	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1		BMS-354825 (ダサチニブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		EO302	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		ZD4054	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		HLB1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		EO302	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		RAD001	1:内服薬	1:第Ⅰ相	1		MK-0683	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		GG5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		R04964913 (オクレリズ)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		AMN107 (ニロチニブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		CDP870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		ofatumumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		AT-877ER	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		SUN11031	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		KW-6002	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		S-1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
ABI-007	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
JR-401	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
オキサリプラチン (L-OHP)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
オキサリプラチン (L-OHP)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
OPC41061 (トルバプタン)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
アダリムバブ (D2E7)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
SKI-606 (Bosutinib)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
BAY63-2521錠	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
alemtuzumab	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
SPM962	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
Pazopanib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
OPC-6535	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
QTI571	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
DE-105点眼液	3:外用薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
SKI-606	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
R04964913 (オクレリズ)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
FTY720	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
LY317615	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																																																																		
ZD4054	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Ro200-5450iv (Ibuprofen)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
Z-100	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
BLP415 (フルオシノロンA)	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-354825 (ダサチニブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
EO302	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
ZD4054	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
HLB1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
EO302	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
RAD001	1:内服薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-0683	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
GG5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
R04964913 (オクレリズ)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
AMN107 (ニロチニブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
CDP870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
RAD001	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
ofatumumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
AT-877ER	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
SUN11031	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
KW-6002	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
S-1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 39号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 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 18: (特定入院) C7 対 1 3,003</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 280号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 410,900 410,900 02:金 386,900 386,900 40:その他 特殊合金 188,600 188,600 04:チタン 287,800 287,800 05:スルフォン 45,380</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 213号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,710</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																													
				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 販売名 FreeStyleリブレ2センサー 7,500 FreeStyleリブレ2リーダー 7,500 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日																																																													
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124570号 徴収開始年月日：令和 7年11月 4日 <table border="1" data-bbox="1164 478 1747 766"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>16,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>17,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>30,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>100</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>206</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>230</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>660床</td><td>費用徴収病床数 326床 割合 49.4%</td></tr> </tbody> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 <table border="1" data-bbox="1164 1212 1926 1292"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:(一般入院)急性期一</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2,625</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1" data-bbox="1164 1372 2150 1532"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>26,400</td><td>26,400</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>26,400</td><td>26,400</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>24,200</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>24,200</td><td>24,200</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	44	13,000	01:個室	48	16,000	01:個室	18	17,000	01:個室	6	30,000	01:個室	100	0	02:2人室	4	1,100	02:2人室	4	0	04:4人室	206	1,100	04:4人室	230	0	全許可病床数	660床	費用徴収病床数 326床 割合 49.4%	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	1	1	2,625	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		26,400	26,400	02:金		26,400	26,400	03:コバルト		24,200	24,200	04:チタン		24,200	24,200
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	44	13,000																																																															
01:個室	48	16,000																																																															
01:個室	18	17,000																																																															
01:個室	6	30,000																																																															
01:個室	100	0																																																															
02:2人室	4	1,100																																																															
02:2人室	4	0																																																															
04:4人室	206	1,100																																																															
04:4人室	230	0																																																															
全許可病床数	660床	費用徴収病床数 326床 割合 49.4%																																																															
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	1	1	2,625																																																														
金属	その他金属	上顎	下顎																																																														
01:白金		26,400	26,400																																																														
02:金		26,400	26,400																																																														
03:コバルト		24,200	24,200																																																														
04:チタン		24,200	24,200																																																														