[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0210017 (0231209)	石巻赤十字病院	〒986-8522 石巻市蛇田字西道下７１	460	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　223号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 テゼペルマブ　2:注射薬　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124564号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　13,200 01:個室　25　8,800 01:個室　4　7,700 01:個室　29　6,600 01:個室　29　5,500 01:個室　46　0 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　284　0 05:５人室以上　27　0 全許可病床数　460床　費用徴収病床数　93床　割合 20.2% 時間外診察等 (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 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　71号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02: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　566号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,180
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　徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124504号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　10　880 01:個室　10　0 04:４人室　308　0 全許可病床数　330床　費用徴収病床数　12床　割合 3.6%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0211320	齋藤病院	〒986-0873 石巻市山下町　１－７－２４	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124522号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　3,300 01:個室　4　0 02:２人室　14　0 03:３人室　45　0 04:４人室　44　0 05:５人室以上　61　0 全許可病床数　178床　費用徴収病床数　10床　割合 5.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　94号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　381号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
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 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% 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 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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　104号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月28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　330,000 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　380,000 Clareon PanOpti　３０７００ＢＺＸ００２９８００　360,000 Clareon PanOpti　３０８００ＢＺＸ０００１５００　410,000 Vivinex ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　360,000 Vivinex ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　410,000 Vivinex ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　360,000 Vivinex ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　410,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,350
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 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%
0212468	医療法人啓仁会石巻ロイヤル病院	〒987-1222 石巻市広渕字焼巻２	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124550号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　5　4,675 01:個室　25　4,400 01:個室　5　3,850 01:個室　6　2,750 02:２人室　2　1,650 02:２人室　4　1,375 03:３人室　3　0 04:４人室　180　0 全許可病床数　230床　費用徴収病床数　47床　割合 20.4%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0212484	なかがわ眼科	〒986-0868 石巻市恵み野５－１０－４１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　4,380
0212575	栗原医院	〒986-0314 石巻市桃生町寺崎字舟場前２３－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124354号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　1,100 01:個室　1　1,650 02:２人室　6　770 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
0212799	石巻市立病院	〒986-0825 石巻市穀町１５－１	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124576号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,300 01:個室　2　3,850 01:個室　16　5,500 01:個室　4　7,700 01:個室　25　0 04:４人室　128　0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　27床　割合 15.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　67号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,690 02:リハビリテーション　　2,030 02:リハビリテーション　　1,920 02:リハビリテーション　　1,980 入院期間が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 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
0212807	土井眼科クリニック	〒986-0878 石巻市新橋３－１１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　　4,400

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0212955	関節外科スポーツクリニック石巻	〒986-0850 石巻市あゆみ野５丁目２－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124465号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　1,650 01:個室　1　11,000 01:個室　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
0310023	塩竈市立病院	〒985-0054 塩竈市香津町　７－１	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124534号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　4,400 01:個室　5　0 02:２人室　50　0 04:４人室　84　0 全許可病床数　145床　費用徴収病床数　6床　割合 4.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　553号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,190
0310171	公益財団法人宮城厚生協会坂総合病院	〒985-8506 塩竈市錦町　１６－５	357	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　234号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月22日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 テゼペルマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0310643	医療法人菅野愛生会緑ケ丘病院	〒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 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%
0310767	鈴木眼科医院	〒985-0051 塩竈市宮町　３－２５	5	近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　3,750
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　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｋ－２３２　3:外用薬　3:第Ⅲ相　12 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 6日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,500
0311005	赤石病院	〒985-0023 塩竈市花立町　２２－４２	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124497号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,500 01:個室　2　0 02:２人室　14　0 03:３人室　3　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　79床　費用徴収病床数　8床　割合 10.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　575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 09:（一般入院）地域一般　2,134

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0311070	藤谷内科クリニック	〒985-0034 塩竈市南錦町　８－１０		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　8号　　徴収開始年月日：平成29年 5月15日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　Ｒｅ　7,500　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　セン　7,500　2:無　0
0311112 (0330563)	ももせクリニック	〒985-0061 塩竈市清水沢４－３７－２０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124356号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　2,200 01:個室　4　0 03:３人室　6　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
0510135	光ケ丘保養園	〒988-0813 気仙沼市浪板　１４０	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124472号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　17　0 02:２人室　4　0 03:３人室　33　0 04:４人室　72　0 05:５人室以上　113　0 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　1床　割合 0.4%
0510150	医療法人移川哲仁会三峰病院	〒988-0141 気仙沼市松崎柳沢　２１６－５	169	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124498号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　1,650 01:個室　22　2,200 01:個室　1　3,300 01:個室　1　5,500 01:個室　8　0 02:２人室　4　550 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　116　0 全許可病床数　169床　費用徴収病床数　40床　割合 23.7%
0510580	森田医院	〒988-0084 気仙沼市八日町　１－４－１	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124362号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 02:２人室　2　0 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0510994 (0530543)	気仙沼市立病院	〒988-0181 気仙沼市赤岩杉ノ沢８番地２	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124568号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　6,050 01:個室　12　4,950 01:個室　6　4,400 01:個室　19　0 02:２人室　14　0 04:４人室　276　0 全許可病床数　340床　費用徴収病床数　31床　割合 9.1% 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 徴収額　初診患者数 徴収患者数 3,300 1,650 ２００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 徴収額　再診患者数 徴収患者数 1,650 825 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　578号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,711
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　７４－１０	202	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 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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　10頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0610513	大泉記念病院	〒989-0731 白石市福岡深谷字一本松５－１	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124545号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,800 02:２人室　12　3,300 04:４人室　176　0 全許可病床数　192床　費用徴収病床数　16床　割合 8.3% 入院期間が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 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
0610679	浅野眼科医院	〒989-0242 白石市字柳町６１番	5	近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％　4,400

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0610687	公立刈田綜合病院	〒989-0231 白石市福岡蔵本字下原沖３６番地	199	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 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｏｓｏｓｉｍａｂ（ＢＡＹ１２１ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＭＲ１３Ａ９ / 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 ＢＡＹ３２８３１４２ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 ＴＳ－１７２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 19 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124477号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 3 / 5,500 01:個室 / 17 / 3,300 01:個室 / 2 / 4,400 01:個室 / 23 / 2,200 01:個室 / 9 / 0 02:２人室 / 20 / 0 03:３人室 / 3 / 0 04:４人室 / 116 / 0 05:５人室以上 / 6 / 0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　45床　割合 22.6% 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 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
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・セロＤ棟		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　205号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月28日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 丸山ワクチン / 2:注射薬 / 1:第Ⅰ相 / 1 / 277

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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　107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　３０６００ＢＺＸ００００２４００　638,000 テクニスピュアシー　Ｓｉｍｐｌ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　638,000 Clareon Vivity　３０５００ＢＺＸ００００４１００　638,000 Clareon PanOpti　３０２００ＢＺＸ００２９３００　638,000 Clareon PanOpti　３０７００ＢＺＸ００２９８００　638,000
0711022	宮城県立精神医療センター	〒981-1231 名取市手倉田字山無番地	258	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　159号　　徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＤＳＰ－５４２３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 ＭＴ－５１９９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124600号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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　42　0 02:２人室　8　0 04:４人室　252　0 全許可病床数　373床　費用徴収病床数　71床　割合 19.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090
0711154	春ウイメンズクリニック	〒981-1221 名取市田高字南２７－１	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124229号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分　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%
0711279	すずむら眼科	〒981-1227 名取市杜せきのした二丁目６番地の５		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　112号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月28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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　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　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　360,000 TECNIS PureSee　３０６００ＢＺＸ００１６７００　330,000 TECNIS PureSee　３０６００ＢＺＸ００１６８００　360,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月20日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　5,000
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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0810071	医療法人金上仁友会金上病院	〒981-1505 角田市角田字田町　１２３	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124491号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　2,200 01:個室　2　3,300 02:２人室　4　1,650 02:２人室　14　0 03:３人室　24　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　91床　費用徴収病床数　13床　割合 14.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,100　1,100　1,100　1,100　1,100 時間外診察等 (時間外診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　92号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,980
0810139	医療法人安達同済会同済病院	〒981-1522 角田市佐倉字上土浮　2	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124524号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　700 01:個室　2　1,100 03:３人室　12　0 全許可病床数　24床　費用徴収病床数　12床　割合 50.0%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0910210	医療法人寶樹会仙塩総合病院	〒985-0842 多賀城市桜木　２－１－１	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124598号　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 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 / 84 / 0 05:５人室以上 / 42 / 0 全許可病床数　148床　費用徴収病床数　22床　割合 14.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　492号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124556号　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 / 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		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　62号　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon非球面PanOp / 30200BZX0029400 / 300,000 Clareon非球面PanOp / 30300BZX0015300 / 330,000 テクニスシナジー VB Sim / 30200BZX0005500 / 300,000 テクニスシナジー TVB Si / 30200BZX0013900 / 330,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 300,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 330,000
0910749	コツコツクリニック多賀城整形外科	〒985-0853 多賀城市高橋四丁目２０番５号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　171号　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＭＴ－５５４７ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＨＰ－３１５０ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 8

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17　550 01:個室　5　0 04:４人室　128　0 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　17床　割合 11.3%
1110273	総合南東北病院	〒989-2483 岩沼市里の杜　１－２－５	271	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　5号　　徴収開始年月日：平成18年11月12日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 アグレノックス　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124516号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,100 01:個室　2　11,000 01:個室　12　5,500 01:個室　4　3,300 01:個室　6　0 02:２人室　8　0 03:３人室　6　0 04:４人室　8　1,980 04:４人室　224　0 全許可病床数　271床　費用徴収病床数　27床　割合 10.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　95号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,750 入院期間が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 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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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% 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　23号　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,400
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 岩沼市土ケ崎三丁目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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1210214	ごとう眼科	〒987-0511 登米市迫町佐沼字小金丁　５０－２	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124363号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,250 01:個室　2　5,500 02:２人室　8　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　3床　割合 27.3%
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124602号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　17　3,300 01:個室　4　1,870 01:個室　6　0 02:２人室　4　2,200 02:２人室　2　1,320 04:４人室　92　0 05:５人室以上　72　0 全許可病床数　198床　費用徴収病床数　28床　割合 14.1% 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 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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1210420 (1230325)	登米市立豊里病院	〒987-0364 登米市豊里町土手下　７４－１	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124433号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　1　2,750 01:個室　5　2,200 01:個室　4　1,650 01:個室　3　0 02:２人室　4　770 02:２人室　20　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　15床　割合 16.7% 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 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　850 02:リハビリテーション　1,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　37号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　150,000　150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　14号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,000 02:小窩裂溝填塞　500

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　22頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　２７	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124395号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 02:２人室　8　2,200 02:２人室　14　0 03:３人室　6　0 04:４人室　80　0 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　10床　割合 9.1%
1310402	栗原市立栗原中央病院	〒987-2205 栗原市築館宮野中央　３－１－１	313	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124572号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　86号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 330 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　541号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,783

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　23頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1310410	栗原市立栗駒病院	〒989-5301 栗原市栗駒岩ケ崎松木田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 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 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 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　108号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　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　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　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　363,000 テクニスピュアシートーリック焦　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1410111	真壁病院	〒981-0503 東松島市矢本字鹿石前　１０９－４	139	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124590号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 04:４人室　80　0 05:５人室以上　25　0 全許可病床数　139床　費用徴収病床数　19床　割合 13.7% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 7年11月12日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレⅡ　8,173
1410301	医療法人社団仙石病院	〒981-0501 東松島市赤井字台５３－７	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124575号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　4　5,500 02:２人室　2　1,100 03:３人室　3　0 05:５人室以上　109　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　8床　割合 6.7% 入院期間が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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　25頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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　２３１００ＢＺＸ００００４２００　315,700 アルコンアクリソフ　ＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,000

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1510019 (1530013)	大崎市民病院	〒989-6183 大崎市古川穂波３－８－１	500	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124596号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　3　8,800 01:個室　69　5,500 01:個室　90　0 04:４人室　336　0 全許可病床数　500床　費用徴収病床数　74床　割合 14.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　97号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,078 01:検査　1,089 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が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 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 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　137,500　137,500

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　27頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　3,300 02:２人室　4　0 04:４人室　44　0 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　10床　割合 17.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　106号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　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 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 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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　99号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　1,870 02:リハビリテーション　1,925

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1510076	一般財団法人　佐藤病院	〒989-6143 大崎市古川中里　１－３－１８	68	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　219号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月20日 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　4 Lcz696/アムロジピン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 Muvalaplin　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124562号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　285号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 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
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	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　486号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　190号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　5,400

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1510142 (1530724)	医療法人永仁会永仁会病院	〒989-6117 大崎市古川旭　２－５－１	46	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　78号　　徴収開始年月日：平成22年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＳＡ－００１カプセル　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 AF３７７０２　2:注射薬　2:第Ⅱ相　1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124466号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　21　3,300 01:個室　2　5,500 01:個室　33　0 02:２人室　8　0 04:４人室　16　0 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　23床　割合 28.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　518号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,429 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,000
1510233	北みやぎ外科クリニック	〒989-6106 大崎市古川幸町１－７－２０	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124379号　　徴収開始年月日：平成29年10月18日 区分　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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124501号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1510415	古川星陵病院	〒989-6155 大崎市古川南町　３－１－３－５	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124588号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,750 01:個室　12　3,850 01:個室　4　4,400 01:個室　1　8,800 03:３人室　3　0 04:４人室　40　0 05:５人室以上　36　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　20床　割合 20.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　522号　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
1510449	医療法人星眼科医院	〒989-6102 大崎市古川江合本町２－４－３１	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124369号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 04:４人室　4 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　1床　割合 20.0%
1510472	医療法人社団清靖会 ＰＦＣ　ＨＯＳＰＩＴＡＬ	〒989-6142 大崎市古川中島町　１－８	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124392号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　3　0 02:２人室　16　0 03:３人室　12　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　77　0 全許可病床数　133床　費用徴収病床数　1床　割合 0.8%
1510548	わんや産婦人科医院	〒989-6161 大崎市古川駅南３－１１－２	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124381号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,500 01:個室　8　4,500 01:個室　3 02:２人室　6 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　31頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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124603号　　徴収開始年月日：令和 7年12月18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　45　0 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　3床　割合 5.6%
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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　32頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1511355	三浦病院	〒989-6154 大崎市古川三日町二丁目３番４５号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124451号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,300 01:個室　2　0 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　56　0 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　8床　割合 10.5%
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 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%
1511488	古川駅南眼科クリニック	〒989-6161 大崎市古川駅南３－３６		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,000
1610140	新富谷Ｓ・Ｓレディースクリニック	〒981-3341 富谷市成田９－１－２０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124413号　　徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 01:個室　9　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　2床　割合 10.5%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　33頁

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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　34頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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124593号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　1,100 01:個室　11　0 02:２人室　4　0 04:４人室　20　0 05:５人室以上　81　0 全許可病床数　120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 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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　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　３０６００ＢＺＸ００１６８００　330,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,400
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 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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　35頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
2210254 (2230175)	国民健康保険川崎病院	〒989-1501 柴田郡川崎町前川字北原　２３－１	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124587号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　2　2,200 01:個室　1　0 02:２人室　4　0 04:４人室　24　0 05:５人室以上　24　0 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　5床　割合 8.6% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　202号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 02:小窩裂溝填塞　1,100
2210718	宮上クリニック	〒989-1622 柴田郡柴田町西船迫　２－７－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124381号　徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,000 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　4床　割合 36.4%
2210742	医療法人社団北杜会船岡今野病院	〒989-1601 柴田郡柴田町船岡中央　２－５－１６	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124592号　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,650 01:個室　1　2,750 01:個室　5　0 02:２人室　14　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　29床　費用徴収病床数　6床　割合 20.7%
2210957	医療法人社団毛利クリニック	〒989-1603 柴田郡柴田町船岡西　１－９－２８	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124380号　徴収開始年月日：平成29年 9月27日 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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
2211013 (2230571)	みやぎ県南中核病院	〒989-1253 柴田郡大河原町字西３８番地１	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124491号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　7,700 01:個室　40　5,500 01:個室　31　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　216　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　310床　費用徴収病床数　52床　割合 16.8% 時間外診察等 (時間外診察) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　31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　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　66号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　2,255 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　577号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,184

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　37頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　　徴収額 ＤｅｘｃｏｍＧ７ＣＧＭシステムモニター　16,500 ＤｅｘｃｏｍＧ７ＣＧＭシステムセンサー　7,480 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２リーダー　7,810 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　7,480
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
2211310	水戸眼科医院	〒989-1246 柴田郡大河原町字新東２９－５		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,380
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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124406号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 10 / 1,100 01:個室 / 6 / 3,300 01:個室 / 1 / 5,500 01:個室 / 7 / 0 02:２人室 / 10 / 1,100 02:２人室 / 12 / 0 04:４人室 / 44 / 0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　27床　割合 30.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　83号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 / 徴収額 02:リハビリテーション / 1,100 02:リハビリテーション / 1,870 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　424号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 41:（一般入院）１３対１ / 1,814 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　227号　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 継続管理種類 / 価格 01:フッ化物局所 / 3,300 02:小窩裂溝填塞 / 3,300
2410631	三浦クリニック	〒989-2351 亘理郡亘理町字新町５３－２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　13号　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー） / 7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ） / 8,000
2410672	みやぎ南部整形外科クリニック	〒989-2324 亘理郡亘理町逢隈高屋字石堂１８７－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　174号　徴収開始年月日：令和 2年 6月30日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＭＴ－５５４７ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＨＰ－３１５０ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 8

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　194,400　194,400 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　352号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 4日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100
2610230	医療法人友仁会松島病院	〒981-0215 宮城郡松島町高城字浜　１－２６	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 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,300 02:２人室　4　1,650 03:３人室　3 04:４人室　16 05:５人室以上　25 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　10床　割合 18.5%
2610404	りふの内科クリニック	〒981-0114 宮城郡利府町新中道二丁目１番地２	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　209号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 6日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＳＫ１４０３　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 ＹＬＢ２１７　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124370号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　1　3,300 01:個室　1　5,500 02:２人室　4　0 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　５１	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124578号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 6,600 01:個室 / 4 / 4,400 02:２人室 / 2 / 0 04:４人室 / 84 / 0 05:５人室以上 / 5 / 0 03:３人室 / 3 / 0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　6床　割合 6.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　423号　徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 40:（一般入院）１０対１ / 2,158
2610537	やすい眼科	〒981-0132 宮城郡利府町花園　１－２０１－２	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124358号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 5,500 02:２人室 / 2 / 0 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%
2610636	ウィメンズクリニック利府	〒981-0123 宮城郡利府町沢乙字寺下３２－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124396号　徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 3 / 12,000 01:個室 / 6 / 7,000 01:個室 / 2 / 0 04:４人室 / 8 / 0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
2610651	ゆうファミリークリニック	〒981-0112 宮城郡利府町利府字新館２－５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　136号　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 T614-ADN / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 adalimumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 エタネルセプト / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 12

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
2610677	仙塩利府病院	〒981-0133 宮城郡利府町青葉台２丁目２－１０８	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124529号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　9,350 01:個室　11　8,800 01:個室　20　7,700 04:４人室　64　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　35床　割合 35.4% 入院期間が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 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
2610735	医療法人社団廣仁会 りふ皮膚科アレルギー科クリニック	〒981-0112 宮城郡利府町利府字新屋田前２２ イオンモール新利府北館２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　213号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月17日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ABT-494 (Upadaci　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 バリシチニブ (LY300910　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4
2710360	公立黒川病院	〒981-3621 黒川郡大和町吉岡字西桧木　６０	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124532号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
2710519	かとう眼科医院	〒981-3627 黒川郡大和町吉岡東　２－８－１０	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124365号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　2　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　2床　割合 33.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　３０５００ＢＺＸ００００４１００　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380
2710741	吉岡まほろばクリニック	〒981-3632 黒川郡大和町吉岡まほろば一丁目５番地の４	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　148号　　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 ＳＫ－１４０５　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1 ＳＫ－１４０５　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124543号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　5　2,200 02:２人室　8　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　43頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
2810368	公立加美病院	〒981-4122 加美郡色麻町四竈字杉成　9	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124555号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　14　2,200 02:２人室　2　0 04:４人室　72　0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　16床　割合 17.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　582号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月14日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,400
2810392	清宮眼科医院	〒981-4253 加美郡加美町大門５０－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　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　３０６００ＢＺＸ００００２４００　319,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　341,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　319,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　341,000
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124601号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　8　3,300 01:個室　2　2,200 01:個室　6　0 02:２人室　2　1,100 02:２人室　12　0 03:３人室　36　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　13床　割合 13.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　554号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,317

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　44頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124392号　徴収開始年月日：平成 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,000 01:個室　1　5,000 01:個室　1　4,500 04:４人室　16　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
3110792	つのだ眼科	〒987-0146 遠田郡涌谷町中下道　１２９－１－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　32号　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　クラレオン　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　３０２００ＢＺＸ００００５５００　320,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　360,000
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 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　568号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,646
3110958	医療法人社団常仁会 東泉堂病院	〒987-0165 遠田郡涌谷町追廻町７０－３	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124493号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１０７番地１	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124436号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 04:４人室　12　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　3床　割合 20.0%
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124553号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5110030 (5130018)	国家公務員共済組合連合会東北公済病院	〒980-0803 仙台市青葉区国分町　２－３－１ 1	375	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124577号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　35,200 01:個室　1　19,800 01:個室　4　21,780 01:個室　6　17,490 01:個室　29　14,190 01:個室　10　10,780 01:個室　3　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　97床　割合 25.9% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診察室　徴収金額 1　1,320 時間外診察等 (時間外診察) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　47頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　69号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,035 02:リハビリテーション　　2,695 02:リハビリテーション　　1,925 02:リハビリテーション　　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　480号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　48頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124525号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　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% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が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 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124531号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5110113	貝山中央病院	〒980-0804 仙台市青葉区大町　２－１２－８	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124412号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　7　3,300 01:個室　1　5,500 01:個室　1　6,600 02:２人室　18　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　10床　割合 16.7%
5110261	一般財団法人周行会内科佐藤病院	〒980-0011 仙台市青葉区上杉　２－３－１７	81	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　217号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 BI456906　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6　0 LAZ696　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124571号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,300 01:個室　2　12,100 01:個室　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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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124594号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　8　6,600 01:個室　2　5,500 01:個室　3　3,300 01:個室　18　0 02:２人室　12　0 03:３人室　3　0 04:４人室　144　0 05:５人室以上　22　0 全許可病床数　213床　費用徴収病床数　14床　割合 6.6%
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124599号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　8　8,800 02:２人室　4　2,200 03:３人室　3　4,400 03:３人室　6　2,200 04:４人室　12　0 05:５人室以上　20　0 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　23床　割合 41.8% 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　61号　　徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,700 02:リハビリテーション　1,000 02:リハビリテーション　770 02:リハビリテーション　1,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　584号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,650

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5112465	ＪＲ仙台病院	〒980-0022 仙台市青葉区五橋　１－１－５	164	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　224号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 6日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 NS-034（一般名セレキシパ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 NS-304（一般名セレキシパ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　6号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 3日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室 / 技師の人数 ELVeSレーザー / 199,500 / 1:有 / 1 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ / 7,600 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン / 7,600 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124581号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 18,700 01:個室 / 12 / 14,300 01:個室 / 6 / 11,000 01:個室 / 1 / 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　32床　割合 26.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　74号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 / 徴収額 01:検査 / 1,530 入院期間が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 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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5112564	医療法人宏人会木町病院	〒980-0801 仙台市青葉区木町通　１－７－１３	53	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　139号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＫＨＫ７５８０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＪＲ－１３１　2:注射薬　2:第Ⅱ相　8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124398号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　2　7,700 01:個室　3　0 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 04:４人室　8　0 05:５人室以上　30　0 全許可病床数　53床　費用徴収病床数　5床　割合 9.4%
5112853	広瀬病院	〒989-3121 仙台市青葉区郷六字大森　４－２	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124513号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　4　6,600 01:個室　2　5,500 02:２人室　18　2,200 04:４人室　56　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　93床　費用徴収病床数　25床　割合 26.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　547号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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		予約に基づく診察 (予約診察) 第　3号　　徴収開始年月日：平成26年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　5,000

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　53頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　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 ＯＰＣ－２６２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＯＰＣ－２６２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＢＭＳ－５１２１４８　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　　徴収開始年月日：令和 3年 7月14日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｄａｒｉｄｏｒｅｘａｎｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
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　　徴収開始年月日：平成21年 6月26日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＪＲ－４０１（ソマトロピン）　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 ＫＰ－１０２ＬＮ　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　　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 TAK－０８５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　54頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5114586	平成眼科病院	〒989-3121 仙台市青葉区郷六字沼田　１３－３	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124531号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 02:２人室　10　4,400 05:５人室以上　18　0 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　12床　割合 40.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　99号　　徴収開始年月日：令和 7年12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　253,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　253,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　253,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　275,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ０００７９００　275,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　253,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　275,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　253,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　275,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　242,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　275,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　253,000 アクリバトリノバＰｒｏ　トーリ　３０７００ＢＺＸ０００５３００　275,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　275,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０７００ＢＺＸ０００１５００　297,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％　4,500
5114776	伊藤病院	〒980-0802 仙台市青葉区二日町　８－８	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124535号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　7,700 01:個室　1　0 02:２人室　12　4,400 05:５人室以上　24　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　15床　割合 37.5%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　41号　　徴収開始年月日：平成20年 6月19日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ラフチジン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　18 タケプロン　1:内服薬　12 ガスロンＮ　1:内服薬　8
5115005	医療法人社団　秀薫会　池田クリニック	〒981-0904 仙台市青葉区旭ケ丘　２－１５－１５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　228号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 TO-209　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12
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　　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 Ｔ－７０５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＣＳ８９５８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4
5115583	仙台腎泌尿器科	〒989-3204 仙台市青葉区南吉成　３－１－３２	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　275号　　徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　1　8,000 04:４人室　4　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　2床　割合 18.2%
5115674	台原内科クリニック	〒981-0911 仙台市青葉区台原　１－７－２８		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　214号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 TS-172・高リン血症　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5115997	佐藤裕也眼科医院	〒980-0022 仙台市青葉区五橋　１－６－２３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124536号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 02:２人室　2　5,500 05:５人室以上　16　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　91号　　徴収開始年月日：令和 7年12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　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　２３１００ＢＺＸ００００４２００　320,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎＯ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　368,500 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　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　トーリッ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　154,000 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　363,000 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　363,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,400

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5116045	草刈内科医院	〒981-0908 仙台市青葉区東照宮２－１－２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124526号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　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 区分　病床数　徴収金額 01:個室　34　2,200 01:個室　10　3,300 01:個室　4　3,850 01:個室　1　12,100 01:個室　10　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　49床　割合 49.5%
5116078	川平内科	〒981-0954 仙台市青葉区川平３－４０－１０	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　85号　　徴収開始年月日：平成22年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 AF３７７０２　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　203号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分　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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　220号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 TAS-205 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ウステキヌマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 アタルレン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ウパダシチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 TAK-625 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ウステキヌマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Z-338 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ミリキズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 グセルクマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 NS-050/NCNP-03 / 2:注射薬 / 1:第Ⅰ相 / 1 NS-035 / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 M910101 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 フェニル酪酸ナトリウム / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 ブリナツモマブ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 トラニスト / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 バルガンシクロビル塩酸塩 / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 バリシチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 バリシチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 トファシチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 カンナビジオール / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 ウパダシチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ウパダシチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124527号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 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% 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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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
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　　徴収開始年月日：令和 6年 5月16日 徴収額 22,000 55,000

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　61頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　97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 テクニスオデッセイＶＢＳｉｍｐ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　580,000 テクニスピュアシーＳｉｍｐｌｉ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　580,000
5116797	東北福祉大学せんだんホスピタル	〒989-3201 仙台市青葉区国見ケ丘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%
5116938	あさひがおか眼科	〒981-0904 仙台市青葉区旭ケ丘３丁目２６－２１小竹ビル２階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,950
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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　62頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5117845	医療法人財団明理会 イムス明理会仙台総合病院	〒980-0021 仙台市青葉区中央４－５－１	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124582号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　12,100 01:個室　1　11,550 01:個室　1　0 02:２人室　2　9,350 02:２人室　20　7,150 02:２人室　10　0 03:３人室　15　0 04:４人室　76　0 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　28床　割合 21.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　581号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　0　0　2,640
5117910	山本眼科医院	〒980-0004 仙台市青葉区宮町４－６－２４		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,200
5118066	渡辺眼科医院	〒980-0014 仙台市青葉区本町１－４－３５	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124372号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　5,500 03:３人室　6　0 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　2床　割合 25.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 7日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　330,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　330,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5118363	小倉整形外科	〒980-0011 仙台市青葉区上杉１丁目６番１０号ＥＡＲＴＨ　ＢＬＵＥ仙台勾当台２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　215号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 8日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＡＫ１８３０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 eloralintide / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 MN-10-TおよびMN-10 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 SPD-8-P / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 11 Gel-One / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 12
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　　徴収開始年月日：令和 2年 1月10日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 2,200 / 2,200 / 2,200 時間外診察等 (時間外診察) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月10日 徴収額 1,100
5118512	かんとうクリニック	〒980-0014 仙台市青葉区本町２丁目１７番２３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 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
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　　徴収開始年月日：令和 4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 / 6,000 / 6,000 02:精 / 6,000 02:精 / 6,000 02:精 / 6,000
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　　徴収開始年月日：令和 3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 / 3,000

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　64頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5118835	セイントマザークリニック	〒980-0824 仙台市青葉区支倉町１番３１号 支倉メディカルビル	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124442号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　0 01:個室　7　5,500 03:３人室　3　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%
5119221	ＡＳＵＣＡアイクリニック　仙台マークワン	〒980-0021 仙台市青葉区中央一丁目２番３号 仙台マークワン１１階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　98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　490,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　490,000 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　３０２００ＢＺＸ００００５５００　490,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　490,000 ファインビジョンＨＰ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　490,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　490,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　490,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　490,000 テクニスシンフォニーＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　490,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　490,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　490,000 ＡＭＯ　テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　490,000 ＡＭＯ　テクニス　オデッセイ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　490,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　490,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　490,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　490,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　490,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　490,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　490,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０８００ＢＺＸ００００１５００　490,000
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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5119460	仙台厚生病院	〒981-0914 仙台市青葉区堤通雨宮町１番２０号	409	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　206号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
ＭＥＤＩ４７３６	2:注射薬	3:第Ⅲ相	25	0
ＡＺＤ９２９１	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0
ＭＫ－３４７５	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	0
ＢＭＳ－９３６５５８	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	0
ＡＢＢＶ－３９９	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	0
ＣＮＴＯ１９５９	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	0
ＮＮ９５３５	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	0
ＮＮＣ０１９４－０４９９／ＮＮ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	0
ＢＭＳ－９８６０１２／ＢＭＳ－	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5	0
ＭＫ－７６８４Ａ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	0
デュルバルマブ、トレメリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	0
ＡＺＤ６０９４	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0
ＡＢＢＶ－３９９	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	0
Ｆｕｒｍｏｎｅｒｔｉｎｉｂ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0
タルラタマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	0
ＢＩ　１８１０６３１	1:内服薬	1:第Ⅰ相	5	0
ＢＩ　７６４５３２	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	0
ＣＬＮ－０８１／ＴＡＳ６４１７	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4	0
ＣＬＮ－０８１／ＴＡＳ６４１７	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	0
Ｒｅｐｏｔｒｅｃｔｉｎｉｂ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0
タルラタマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	0
ＡＭＧ５１０	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	0
ＳＭＴ１１２	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0
ＭＫ２８７０	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	0
ＭＮＫＤ－１０１	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2	0
ＡＺ＿ＤＳ－１０６２ａ／ＡＺＤ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	0
ＢＡＹ　２９２７０８８	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0
ＢＭＳ－９８６２１３	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	0
ＢＭＳ－９８６４８９	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	0
ＳＣＣ２４４	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0
ネシツムマブ	2:注射薬	1:第Ⅰ相	8	0
Ｌｕｒｂｉｎｅｃｔｅｄｉｎ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0
ＤＦＰ－１４３２３	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0
ＭＫ－２８７０	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0
ＭＫ－２８７０	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	0
カボザンチニブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	0
Ｖｏｌｒｕｓｔｏｍｉｇ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	0
ｄｉｖａｒａｓｉｂ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0
ＭＫ－１０８４	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	0
ＤＳ－１０６２ａ，ＡＺＤ２９３	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	0
Ｒｉｌｖｅｇｏｓｔｏｍｉｇ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	0
Ｒｉｌｖｅｇｏｓｔｏｍｉｇ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	0
ＤＳ－１０６２ａ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	0
ＰＦ－０８０４６０４７／ＳＧＮ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	0

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　67頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

医療機器の治験に係る診療

(機器治験) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
ＭＤＫ－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

再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項

(再生治験) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日

治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額
Ｖ９４０	3:第Ⅲ相	6	0

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

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

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第124506号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 3日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	172	5,500
01:個室	10	6,600
01:個室	8	19,800
01:個室	8	22,000
01:個室	2	47,300
01:個室	209	

全許可病床数　409床　費用徴収病床数　200床　割合 48.9%

特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診

(大病院初診) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 3日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
7,700		

特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診

(大病院再診) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 3日

徴収額	再診患者数	徴収患者数
3,300		

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　100号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,255 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　580号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　　2,900
5119486	ｙｏｒｉｓｏｕ　ｃｌｉｎｉｃ	〒980-0811 仙台市青葉区一番町８－１０京成壱番町ビル４０１号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　29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 01:内　11,000　11,000　11,000　11,000 10:小　11,000　11,000　11,000　11,000 35:心内　11,000　11,000　11,000　11,000
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舘６７番地の1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124583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　　3　　9,500 01:個室　　1　　13,500 02:２人室　　2　　0 全許可病床数　　9床　費用徴収病床数　　4床　割合 44.4%
5119767	大橋記念　雨宮眼科クリニック	〒981-0914 仙台市青葉区堤通雨宮町１番１号イオンモール仙台上杉３階３１４区画		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 5日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　　5,000
5119833	かもみーる心のクリニック　仙台院	〒980-0021 仙台市青葉区中央三丁目６番８号３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　69頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5210012	青葉病院	〒983-0836 仙台市宮城野区幸町　３－１５－２０	280	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　190号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ロチゴチン　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 ACT-５４１４６８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ACT-５４１４６８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124529号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 01:個室　7　5,500 01:個室　17　0 03:３人室　18　0 04:４人室　160　0 05:５人室以上　76　0 全許可病床数　280床　費用徴収病床数　9床　割合 3.2%
5210111	光ケ丘スペルマン病院	〒983-0833 仙台市宮城野区東仙台　６－７－１	140	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　173号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＢＴ－４９４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＡＢＴ－４９４　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124537号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　2,200 01:個室　5　2,750 01:個室　11　3,300 01:個室　2　4,400 01:個室　10　6,600 01:個室　12　0 02:２人室　6　0 04:４人室　88　0 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　34床　割合 24.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　570号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,670

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 仙台市宮城野区鶴ケ谷５－２２－１	330	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　218号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ART-123 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 PC-SOD / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 30 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 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＴＨＮ－０１ / 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124558号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 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% 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 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　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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　579号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,185
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 仙台市宮城野区大梶　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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5211812	岩切病院	〒983-0821 仙台市宮城野区岩切字稲荷　２１	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124501号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　98号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療の名称　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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5211861	仙台東脳神経外科病院	〒983-0821 仙台市宮城野区岩切　１－１２－１	93	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　114号　　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 CS－７４７S / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 16 KW－６００２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 KW－６００２　長期 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 9 ＭＮＤ－２１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 11 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124547号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 0 01:個室 / 1 / 3,000 02:２人室 / 4 / 0 02:２人室 / 4 / 2,200 02:２人室 / 4 / 3,300 02:２人室 / 4 / 5,500 04:４人室 / 28 / 0 05:５人室以上 / 47 / 0 全許可病床数　93床　費用徴収病床数　13床　割合 14.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　104号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療の名称 / 徴収額 02:リハビリテーション / 2,700 02:リハビリテーション / 2,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　561号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 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		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　226号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 TO-209 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 23
5212083	みやぎの内科クリニック	〒983-0045 仙台市宮城野区宮城野　１－２１－７		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月10日 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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　13号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレＲｅａ　7,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　セン　7,000　2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２リーダー　8,000
5212653	仙台ペインクリニック	〒983-0039 仙台市宮城野区新田東３－１４－１	11	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　162号　　徴収開始年月日：令和元年 6月28日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｓ－８１１７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124361号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,850 01:個室　1　4,400 02:２人室　4　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　3床　割合 27.3%
5212760	中條整形外科医院	〒983-0862 仙台市宮城野区二十人町３１０番地６号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　207号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月31日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｆａｓｉｎｕｍａｂ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 ＲＴＸ－ＧＲＴ７０３９　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6
5212794	医療法人松田会　鶴ヶ谷クリニック	〒983-0824 仙台市宮城野区鶴ケ谷字舘下３５番地１		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　10号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　（Ｒ　7,656　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,656　2:無

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　75頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：平成28年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 TAK－０８５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 MND－２１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　14 ＯＰＣ－２６２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10
5212836	仙台駅東クリニック	〒983-0852 仙台市宮城野区榴岡２－１－１２－３Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月20日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700
5212869	岩切中央クリニック	〒983-0828 仙台市宮城野区岩切分台一丁目２－５		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　58号　　徴収開始年月日：平成26年 6月16日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,000 02:リハビリテーション　3,000
5212927	クリニック斎藤泌尿器科	〒983-0824 仙台市宮城野区鶴ケ谷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　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　4,000

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124584号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17　16,500 01:個室　17　12,100 01:個室　18　11,000 01:個室　4　7,700 01:個室　3　5,500 01:個室　37　0 02:２人室　20　4,400 02:２人室　10　3,850 02:２人室　134　0 04:４人室　328　0 全許可病床数　588床　費用徴収病床数　89床　割合 15.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　571号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　383号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　275,000　275,000 05:スルフォン　45,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　リーダー　8,250 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,700

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　77頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：令和 6年 9月13日 徴収額 880 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000 55,000
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　105号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月24日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　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　３０６００ＢＺＸ００００２４００　270,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　290,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　280,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　260,000 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　280,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　260,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　280,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　260,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　Ｇｅｍｅｔｒｉ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　280,000 クラレオンＰａｎＯｐｔｉｘＰｒ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　280,000 クラレオンＰａｎＯｐｔｉｘＰｒ　３０８００ＢＺＸ００００１５００　300,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,300

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5213172	安田病院	〒983-0803 仙台市宮城野区小田原２－２－４０	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124540号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,400 01:個室　1　0 02:２人室　12　0 03:３人室　3　0 04:４人室　8　0 05:５人室以上　98　0 全許可病床数　124床　費用徴収病床数　2床　割合 1.6%
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６－３１ＳＡＮＫＹＯビル２階		時間外診察等 (時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月20日 徴収額 1,100
5213339	仙台駅東口玉井眼科クリニック	〒983-0852 仙台市宮城野区榴岡４－１３－７クリエイト仙台東ビル２階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,400
5213495	仙台駅北口耳鼻咽喉科	〒983-0864 仙台市宮城野区名掛丁２０１－２Ｓ．ＦＲＯＮＴ３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000
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３７号－２Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 9日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　110　110　110　110　110 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサー　6,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　6,600
5213594	ふくだまち内科クリニック	〒983-0023 仙台市宮城野区福田町４－１４－１３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　231号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月23日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 CSL402-XEC　2:注射薬　3:第Ⅲ相　51 KD-414 (XBB1.5)　2:注射薬　3:第Ⅲ相　23

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5310994	仙台整形外科病院	〒984-0038 仙台市若林区伊在三丁目５－３	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124426号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　20　7,700 04:４人室　124　0 全許可病床数　146床　費用徴収病床数　22床　割合 15.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　530号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月12日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376
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　２３１００ＢＺＸ００００４２００　297,000 アルコンアクリソフＩＱＰａｎｏ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　341,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　２２３００ＢＺＸ００２７７００　198,000 テクニスシンフォニー　２２９００ＢＺＸ００００６００　198,000 テクニスシンフォニートーリック　２２９００ＢＺＸ００３６０００　222,000 テクニスシナジーＶＢ　Ｓｉｍｐ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　297,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　341,000 Clareon Vivity　３０５００ＢＺＸ００００４１００　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124585号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,850 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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5312230	れんぼう眼科クリニック	〒984-0052 仙台市若林区連坊１丁目５－５３		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　　4,200
5312529 (5331467)	医療法人モクシン　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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　81頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124589号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　1　11,000 01:個室　1　6,600 01:個室　4　5,500 01:個室　1　4,400 01:個室　8　0 02:２人室　29　3,300 02:２人室　15　2,200 02:２人室　3　0 03:３人室　3　0 04:４人室　2　1,650 04:４人室　68　0 02:２人室　1　4,400 04:４人室　2　2,750 全許可病床数　139床　費用徴収病床数　57床　割合 41.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　576号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,937 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 01:金合金　106,700 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　508号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　369,600　369,600 02:金　369,600　369,600 03:コバルト　229,900　229,900 04:チタン　331,100　331,100 05:スルフォン　30,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　334号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,970 02:小窩裂溝填塞　1,760

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　82頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5312750	医療法人社団葵会　葵会仙台病院	〒984-0030 仙台市若林区荒井東１丁目６番地の８	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124564号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　10　6,600 02:２人室　12　2,750 04:４人室　100　0 全許可病床数　125床　費用徴収病床数　25床　割合 20.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　89号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,640 02:リハビリテーション　1,980
5312784	角田記念　ちえこ・ゆきかレディースクリニック	〒984-0012 仙台市若林区六丁の目中町１－１６		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　212号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 7日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Fezolinetant　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10　0 Fezolinetant　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15 Fezolinetant　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 KLH-2109錠・子宮内膜症　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4
5312974	荒井西おおとも眼科	〒984-0017 仙台市若林区なないろの里１丁目１３－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　103号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 7日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　326,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　364,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　396,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　396,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０８００ＢＺＸ００００１５００　427,000 Ｖｉｖｉｎｅｘジェメトリックト　３０５００ＢＺＸ００２６４００　380,000 Ｖｉｖｉｎｅｘジェメトリックプ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　380,000
5313162	たくまこどもクリニック	〒984-0036 仙台市若林区長喜城字山神４５番地の６		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　225号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月29日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 KD-414（JN.1）　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　１４３	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124540号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　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% 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　107号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　532号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5410760 (5430038)	仙台赤十字病院	〒982-0801 仙台市太白区八木山本町　２－４３－３	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　131号　　徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 アダリムマブ（D2E2） 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 E3810 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 NRD１０１ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 NRD１０１ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124560号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月16日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 22 7,700 01:個室 5 7,000 01:個室 4 6,600 01:個室 7 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 16 0 02:２人室 12 3,300 02:２人室 31 0 03:３人室 3 0 04:４人室 90 500 04:４人室 153 0 全許可病床数　350床　費用徴収病床数　147床　割合 42.0% 時間外診察等 (時間外診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 2,090

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　85頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　564号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　347号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　231,000　231,000 01:白金　484,000　484,000 05:スルフォン　45,000
5411511	医療法人翠十字　杜都千愛病院	〒982-0251 仙台市太白区茂庭字人来田西８－１３	321	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124530号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　1,650 01:個室　2　2,200 01:個室　1　0 02:２人室　24　2,200 04:４人室　288　0 全許可病床数　321床　費用徴収病床数　32床　割合 10.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　65号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,080 02:リハビリテーション　790 02:リハビリテーション　920

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　86頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　222号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 JNJ70033093　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124429号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　4　11,000 03:３人室　9　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　191　0 全許可病床数　209床　費用徴収病床数　5床　割合 2.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300
5412329	佐々木悦子産科婦人科クリニック	〒982-0022 仙台市太白区鹿野本町　１１－２１	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124393号　　徴収開始年月日：平成29年10月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　10,000 02:２人室　4　5,000 01:個室　2　0 03:３人室　6　0 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　8床　割合 50.0%
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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　87頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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%
5412659	とみざわみなみ眼科クリニック	〒982-0036 仙台市太白区富沢南２－１７－１５		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,200
5413269 (5431697)	仙台市立病院	〒982-0007 仙台市太白区あすと長町１－１－１	525	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124586号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　17,600 01:個室　8　13,200 01:個室　85　11,000 01:個室　4　8,800 01:個室　13　10,000 01:個室　72 03:３人室　6 04:４人室　304 05:５人室以上　28 全許可病床数　525床　費用徴収病床数　115床　割合 21.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　572号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5413608	仙台頭痛脳神経クリニック	〒982-0014 仙台市太白区大野田五丁目３８番地の２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　232号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Lasmiditan / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 15 Lasmiditan / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 9 Galcamezumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 AMG334（エレヌマブ） / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 atogepant / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 atogepant / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 rimegepant / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 rimegepant / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 atogepant / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 25 Lu AG09222 / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 9 AGN241689/atoge / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 rimegepant / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 IPN10200 / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 SDS-881 / 3:第Ⅲ相 / 15
5413780	仙台たいはく皮膚科クリニック	〒982-0805 仙台市太白区鈎取本町一丁目２１番１号鈎取ショッピングセンター本館　２階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　230号　　徴収開始年月日：令和 6年11月27日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 イソトレチノイン製剤 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3
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		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ / 7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２ / 7,500
5414044	さとう腎臓内科ひ尿器科	〒982-0011 仙台市太白区長町二丁目９番３１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　188号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 治験薬名称 / 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
5414077	医療法人　紬　志賀眼科	〒982-0023 仙台市太白区鹿野二丁目１７番１０号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,200

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　89頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
5414135	長町よこくら眼科	〒982-0012 仙台市太白区長町南４丁目１４番１７号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　295,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　295,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　330,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　295,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　330,000 テクニスオデッセイ　ＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　285,000 テクニスオデッセイ　ＴＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　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 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　280,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　315,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　280,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　315,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,200
5414259	南仙台さおり眼科クリニック	〒981-1107 仙台市太白区東中田二丁目３９番３３号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％　4,200
5414291	富沢西スポーツ整形外科	〒982-0037 仙台市太白区富沢西５－２－６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 時間外診察等 (時間外診察) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 徴収額 8,800

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5414309	仙台柳生クリニック	〒981-1106 仙台市太白区柳生七丁目１６番地１	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124554号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,900 01:個室　1　6,600 02:２人室　4　2,200 02:２人室　4　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　6床　割合 33.3%
5414317	あすと長町はんだクリニック	〒982-0007 仙台市太白区あすと長町１－３－１ＳＨＩＰ仙台ビル２Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,700
5414382	たんぽぽレディースクリニック仙台長町	〒982-0023 仙台市太白区鹿野三丁目２５番２１号		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　6号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 徴収額 22,000

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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ー１	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124481号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,300 01:個室　2　12,100 01:個室　5　8,800 01:個室　2　7,700 01:個室　4　6,600 01:個室　1　0 02:２人室　2　3,300 02:２人室　16　1,650 02:２人室　30　0 03:３人室　6　0 04:４人室　56　0 全許可病床数　125床　費用徴収病床数　32床　割合 25.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　474号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,673 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　482号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月25日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　330,000　330,000 04:チタン　495,000　495,000 05:スルフォン　45,000
5510775	髙木医院	〒981-3213 仙台市泉区南中山　２－２７－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　229号　　徴収開始年月日：令和元年10月 7日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 CNT01959（グセルクマブ　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 LY3074828（ミリキズマ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 Afimkibart　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 icotrokinra　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 icotrokinra　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1
5511302	いずみクリニック	〒981-3122 仙台市泉区加茂　４－４－２		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　92頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5511344	シオノ眼科医院	〒981-3133 仙台市泉区泉中央　３－２５－１９	4	近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 6日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　　4,200
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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
5511930	医療法人松田会エバーグリーン病院	〒981-3217 仙台市泉区実沢字立田屋敷　１７－１	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124490号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　76　0 01:個室　77　1,760 01:個室　22　1,980 01:個室　1　2,310 04:４人室　24　0 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　100床　割合 50.0%
5512003	泉ヶ丘クリニック	〒981-3134 仙台市泉区桂１－１８－１	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124404号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　4　3,300 01:個室　4　0 02:２人室　4　0 04:４人室　84　0 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　6床　割合 6.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　573号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月21日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,815
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 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
5512086	桂眼科	〒981-3134 仙台市泉区桂　３－２－３		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,400

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　94頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124458号　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 02:２人室　4　3,300 03:３人室　3　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　136号　徴収開始年月日：平成22年 5月17日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　189,000　189,000 04:チタン　294,000　294,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　68号　徴収開始年月日：平成22年 5月17日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,625 02:小窩裂溝填塞　1,050
5512417	本間記念仙台北整形外科	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈４－９－２３	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124348号　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,500 04:４人室　12　0 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　6床　割合 33.3%
5512458	将監耳鼻咽喉科	〒981-3132 仙台市泉区将監１０丁目１２番１－２号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124430号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 02:２人室　6　0 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%
5512557	仙台北部整形外科	〒981-3137 仙台市泉区大沢２－１３－４	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124461号　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　7,700 02:２人室　8　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　5床　割合 38.5%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5512631	高森クリニック	〒981-3203 仙台市泉区高森４丁目６番地の６		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　103号　　徴収開始年月日：平成22年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＢＩ１３５６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＫＲＰ－１０４　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8 ＭＫ－０４３１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＳＫ－０４０３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＭＰ－５１３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＡＳＰ１９４１　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　　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 ＴＳ－１５２　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%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　221号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月13日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Olpasiran / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 Ziltivekimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 Vicadrostat / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Vicadrostat / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 Elecoglipron / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第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　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 38:（一般入院）７対１入 / 2,390
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　110号　　徴収開始年月日：令和 8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 Clareon Vivity / ３０５００ＢＺＸ００００４１００ / 297,000 Clareon PanOpti / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 297,000 Clareon PanOpti / ３０４００ＢＺＸ００２５０００ / 319,000 Clareon PanOpti / ３０７００ＢＺＸ００２９８００ / 319,000 Clareon PanOpti / ３０８００ＢＺＸ００００１５００ / 341,000 ClareonVivityTO / ３０７００ＢＺＸ００００７９００ / 319,000 TECNIS PureSee / ３０６００ＢＺＸ００１６７００ / 286,000 TECNISPureSeeTo / ３０６００ＢＺＸ００１６８００ / 308,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ / ３０６００ＢＺＸ００００２４００ / 286,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ / ３０６００ＢＺＸ００００２５００ / 308,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　97頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 仙台市泉区長命ケ丘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　109号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 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　３０２００ＢＺＸ００００５５００　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　３０６００ＢＺＸ００００２４００　366,300 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　407,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張　３０６００ＢＺＸ００１６７００　366,300 テクニスピュアシーＴｏｒｉｃ焦　３０６００ＢＺＸ００１６８００　410,300 HOYA Vivinex ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６３００　355,300 HOYA Vivinex ジェ　３０５００ＢＺＸ００２６４００　399,300 HOYA Vivinex ジェ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　355,300 HOYA Vivinex ジェ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　399,300 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　5,500

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5513449 (5531827)	独立行政法人地域医療機能推進機構仙台病院	〒981-3281 仙台市泉区紫山二丁目１番１	384	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124459号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　91　6,600 01:個室　21　9,900 01:個室　12　0 04:４人室　260　0 全許可病床数　384床　費用徴収病床数　112床　割合 29.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 1,900 入院期間が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 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 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 01:金合金　77,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　285号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　550 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月21日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　193,820 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　Ｐ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　212,614 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　234,614 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　198,397 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　240,114 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　198,286 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　218,286
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　102号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　313,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　353,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　268,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　308,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　295,000 アルコン　Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｐａ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　335,000 テクニス　ピュアシー　Ｓｉｍｐ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　313,000 テクニス　ピュアシートーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　353,000

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　100頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5513522 (5531850)	医療法人徳洲会　仙台徳洲会病院	〒981-3116 仙台市泉区高玉町９番８	347	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124487号　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　37　11,000 01:個室　16　7,700 01:個室　18　0 04:４人室　274　0 全許可病床数　347床　費用徴収病床数　55床　割合 15.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　48号　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　46号　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　93号　徴収開始年月日：令和 7年11月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　280,000 Clareon非球面PanOp　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　Ｖｉｖｉｔｙ　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 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　280,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　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		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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
5513829	桂ガーデン整形外科	〒981-3134 仙台市泉区桂一丁目１番地１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　227号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 SPD-8-P / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 24 eloralintide / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 MN-10-TおよびMN-10 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 10
5513852	泌尿器科　泉中央病院	〒981-3121 仙台市泉区上谷刈四丁目１６－１４	34	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　233号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月27日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＯＮＯ－１１１０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 Orforglipron(LY / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124561号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 11,200 01:個室 / 1 / 9,150 01:個室 / 2 / 8,150 02:２人室 / 2 / 0 04:４人室 / 4 / 0 05:５人室以上 / 24 / 0 全許可病床数　34床　費用徴収病床数　4床　割合 11.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　103号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療の名称 / 徴収額 01:検査 / 3,300
5513928	仙台桃太郎病院	〒981-3101 仙台市泉区明石南六丁目１３番地の３	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124595号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 11 / 11,000 01:個室 / 3 / 13,200 02:２人室 / 14 / 0 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　14床　割合 50.0%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
8010013 (8030017)	独立行政法人国立病院機構仙台西多賀病院	〒982-0805 仙台市太白区鈎取本町　２－１１－１１	440	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124483号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　13　5,500 01:個室　4　6,600 01:個室　22　0 02:２人室　40　0 04:４人室　288　0 05:５人室以上　72　0 全許可病床数　440床　費用徴収病床数　18床　割合 4.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　85号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　574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 03:（一般入院）急性期一　3,092

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
8010039 (8030033)	独立行政法人国立病院機構宮城病院	〒989-2202 亘理郡山元町高瀬字合戦原　１００	290	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　130号　　徴収開始年月日：平成23年11月 7日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＥＯ３０２　2:注射薬　3:第Ⅲ相　32 ＥＯ３０２　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8 MCI－１８６　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第124597号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　28　4,400 01:個室　17　5,500 01:個室　1　7,700 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　89号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,750 440 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　81号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,980

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
8010146 (8030108)	東北大学病院	〒980-8574 仙台市青葉区星陵町　１－１	1094	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　127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 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（Ｂｏｓｕｔｉｎ / 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（Ｉｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 Ｚ－１００ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＢＬＰ４１５（フルオシノロンア / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＢＭＳ－３５４８２５（ダサチニ / 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 ＧＧＳ / 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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

ＳＰＰ１００　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
ＮＰＣ－０８　3:外用薬　2:第Ⅱ相　3
ＡＢＩ－００７　2:注射薬　2:第Ⅱ相　4
Ｌ０５９（レベチラセタム）　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2
ＪＮＪ－２６８６６１３８　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3
ＦＰＦ３００　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1

医療機器の治験に係る診療

(機器治験) 第　7号　　徴収開始年月日：平成23年 6月30日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
ＫＳＧ－００１（胸部大動脈用ス	3:第Ⅲ相	15	
ＮＰ００７		1	

薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与

(医薬品投与) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月14日

販売名	徴収額
テセントリク点滴静注８４０ｍｇ	0
レベスティブ皮下注用３．８ｍｇ	0
ロナプリーブ点滴静注セット３００／１３３２	0
ゼビュディ点滴静注液500ｍｇ	0
パキロビッドパック	0
エバジェルド筋注セット	3,100
ゾコーバ錠125mg	0
ベンタナ　ultraView　パスウェーHER2(	1,465

薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用

(機器使用) 第　15号　　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
ＯｎｃｏＧｕｉｄｅＴＭ　ＮＣＣ	712,300	1:有	29

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 8年 3月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	1	70,400
01:個室	1	60,500
01:個室	4	40,700
01:個室	36	20,350
01:個室	17	19,250
01:個室	58	15,400
01:個室	179	0
02:２人室	4	7,150
03:３人室	3	0
04:４人室	804	0
05:５人室以上	37	0

全許可病床数　1144床　　費用徴収病床数　121床　　割合 10.6%

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　106頁

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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　107頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２リーダー　　7,500

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
8010179 (8030124)	独立行政法人国立病院機構仙台医療センター	〒983-8520 仙台市宮城野区宮城野二丁目１１番１２号	656	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　216号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Nipocalimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Inebilizumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Batoclimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Nipocalimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 iptacopan / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 remibrutinib / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Telitacicept / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 エフガルチギモド　Empasi / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 Empasiprubart / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 ROZANOLIXIZUMAB / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ROZANOLIXIZUMAB / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 RO7790121 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Duvakitug / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Duvakitug / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Duvakitug / 2:注射薬 / 1:第Ⅰ相 / 1 Duvakitug / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 SPY001,002,003 / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 テゼペルマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 abelacimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ziltivekimab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 vicadrostat / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 PF-07328948 / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 vicadrostat / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Teclistamab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 LOXO-305 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 iberdomide / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 MK-3543 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 MK-3543 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 KD-416 / 2:注射薬 / 1:第Ⅰ相 / 1 LINVOSELTAMAB / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ベランタマブ　マホドチン / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 MK-2140 / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 LISOCABTAGENEMA / 2:注射薬 belantamabmafod / 2:注射薬 / 2 JX10 / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 アリピプラゾール / 2:注射薬 / 1:第Ⅰ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124570号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 4日 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

[宮城県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01: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% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　37号　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　35号　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　494号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　1　1　2,625 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　348号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　26,400　26,400 02:金　26,400　26,400 03:コバルト　24,200　24,200 04:チタン　24,200　24,200