

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01・1007・5 (01・3379・2)	医療法人運忠会 土崎 病院	〒011-0946 秋田市土崎港中央4丁目4番26号	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 487号 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,000	01:個室	2		02:2人室	2	400	02:2人室	6		03:3人室	12		04:4人室	84		全許可病床数	110床	費用徴収病床数 6床 割合 5.5%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	4,000																																			
01:個室	2																																				
02:2人室	2	400																																			
02:2人室	6																																				
03:3人室	12																																				
04:4人室	84																																				
全許可病床数	110床	費用徴収病床数 6床 割合 5.5%																																			
01・1030・7	医療法人回生会 秋田 回生会病院	〒010-0063 秋田市牛島西1丁目7番5号	397	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 505号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>397床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 6.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	2,200	01:個室	1	1,650	01:個室	1	3,300	01:個室	13		02:2人室	4	550	02:2人室	48		03:3人室	30		04:4人室	212		05:5人室以上	68		全許可病床数	397床	費用徴収病床数 26床 割合 6.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	20	2,200																																			
01:個室	1	1,650																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	13																																				
02:2人室	4	550																																			
02:2人室	48																																				
03:3人室	30																																				
04:4人室	212																																				
05:5人室以上	68																																				
全許可病床数	397床	費用徴収病床数 26床 割合 6.5%																																			
01・1065・3	医療法人久盛会 秋田 緑ヶ丘病院	〒011-0911 秋田市飯島字堀川84番地	372	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 471号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>188</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>78</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>372床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 3.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	2	550	01:個室	5	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	2	1,650	01:個室	46		02:2人室	48		04:4人室	188		05:5人室以上	78		全許可病床数	372床	費用徴収病床数 12床 割合 3.2%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	1,100																																			
01:個室	2	550																																			
01:個室	5	2,200																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	2	1,650																																			
01:個室	46																																				
02:2人室	48																																				
04:4人室	188																																				
05:5人室以上	78																																				
全許可病床数	372床	費用徴収病床数 12床 割合 3.2%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
01・1120・6 (01・3427・9)	社会医療法人明和会 中通総合病院	〒010-8577 秋田市南通みその町3番15号	450	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>81</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>340</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>450床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 3.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 67号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 241号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニー VB (Z</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>153,670</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>153,670</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>153,670</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>153,670</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>153,670</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル (ZM</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>153,670</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル (ZL</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>153,670</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル (ZK</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>153,670</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>234,740</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>240,790</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>240,790</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>240,790</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	5,500	01:個室	81		03:3人室	6		04:4人室	340		05:5人室以上	8		全許可病床数	450床	費用徴収病床数 15床 割合 3.3%	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	2,255	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,723	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 (Z	22900BZX0000500	153,670	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	153,670	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	153,670	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	153,670	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	153,670	テクニスマルチフォーカル (ZM	22300BZX0027700	153,670	テクニスマルチフォーカル (ZL	22300BZX0027700	153,670	テクニスマルチフォーカル (ZK	22300BZX0027700	153,670	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	234,740	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	240,790	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	240,790	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	240,790
区分	病床数	徴収金額																																																																																		
01:個室	15	5,500																																																																																		
01:個室	81																																																																																			
03:3人室	6																																																																																			
04:4人室	340																																																																																			
05:5人室以上	8																																																																																			
全許可病床数	450床	費用徴収病床数 15床 割合 3.3%																																																																																		
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	2,255																																																																																			
02:リハビリテーション	1,925																																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																	
01:(一般入院)急性期一			2,723																																																																																	
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 (Z	22900BZX0000500	153,670																																																																																		
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	153,670																																																																																		
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	153,670																																																																																		
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	153,670																																																																																		
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	153,670																																																																																		
テクニスマルチフォーカル (ZM	22300BZX0027700	153,670																																																																																		
テクニスマルチフォーカル (ZL	22300BZX0027700	153,670																																																																																		
テクニスマルチフォーカル (ZK	22300BZX0027700	153,670																																																																																		
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	234,740																																																																																		
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	240,790																																																																																		
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	240,790																																																																																		
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	240,790																																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				<p>テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 240,790                      クラレオンパンオプティックス ( 30200BZX0029400 252,406                      クラレオンパンオプティックス 30300BZX0015300 259,303                      クラレオンパンオプティックス 30300BZX0015300 259,303                      クラレオンパンオプティックス 30300BZX0015300 259,303                      クラレオンパンオプティックス 30300BZX0015300 259,303                      クラレオンビビティ オートノミ 30500BZX0004100 252,406                      テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 264,990                      テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 272,250                      テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 272,250                      テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 272,250                      テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 272,250</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用                      (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日: 令和 6年 9月 1日                      販売名 徴収額                      FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500                      FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000</p>																								
01・1165・1	医療法人緑陽会 笠松病院	〒010-1654 秋田市浜田字藍ノ原52番地	187	<p>予約に基づく診察                      (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日: 令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300	35:心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300						
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																							
02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																							
35:心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																							
01・1214・7 (01・3459・2)	御野場病院	〒010-1424 秋田市御野場2丁目14番1号	151	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 388号 徴収開始年月日: 平成17年 9月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,475</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>151床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 6.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,750	01:個室	2	2,200	01:個室	1	1,100	02:2人室	10		04:4人室	132		01:個室	1	2,475	全許可病床数	151床	費用徴収病床数 9床 割合 6.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	2,750																										
01:個室	2	2,200																										
01:個室	1	1,100																										
02:2人室	10																											
04:4人室	132																											
01:個室	1	2,475																										
全許可病床数	151床	費用徴収病床数 9床 割合 6.0%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01・1257・6	社会医療法人明和会 中通リハビリテーション病院	〒010-0001 秋田市中通6丁目1番58号	220	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 6号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 徴収額																														
01・1263・4	今村病院	〒010-0146 秋田市下新城中野字琵琶沼124番地の1	223	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 494号 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>45</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>223床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	45	1,100	01:個室	2		02:2人室	4		04:4人室	168		全許可病床数	223床	費用徴収病床数 49床 割合 22.0%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	2,200																																
01:個室	45	1,100																																
01:個室	2																																	
02:2人室	4																																	
04:4人室	168																																	
全許可病床数	223床	費用徴収病床数 49床 割合 22.0%																																
01・1291・5	外旭川病院	〒010-0802 秋田市外旭川字三後田142番地	241	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 389号 徴収開始年月日:平成19年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>241床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	9	3,630	01:個室	13	3,300	01:個室	22		02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	184		全許可病床数	241床	費用徴収病床数 24床 割合 10.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	5,500																																
01:個室	1	4,400																																
01:個室	9	3,630																																
01:個室	13	3,300																																
01:個室	22																																	
02:2人室	2																																	
03:3人室	9																																	
04:4人室	184																																	
全許可病床数	241床	費用徴収病床数 24床 割合 10.0%																																
01・1295・6	清和病院	〒010-0825 秋田市柳田字石神59番地	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 457号 徴収開始年月日:平成17年 9月28日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>133床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	12		05:5人室以上	108		全許可病床数	133床	費用徴収病床数 2床 割合 1.5%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	3,300																																
02:2人室	8																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	12																																	
05:5人室以上	108																																	
全許可病床数	133床	費用徴収病床数 2床 割合 1.5%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01・1298・0	小川内科医院	〒010-0001 秋田市中通3丁目3番55号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 376号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>880</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,650	01:個室	1	5,500	02:2人室	4	880	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	1,650																							
01:個室	1	5,500																							
02:2人室	4	880																							
02:2人室	2																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
01・1366・5	木曾医院	〒010-0802 秋田市外旭川字八幡田10番地6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	01:個室	2		02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	2,200																							
01:個室	2																								
02:2人室	6																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
01・1376・4	医療法人城東整形外科	〒010-0003 秋田市東通六丁目7番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	02:2人室	2		04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,300																							
02:2人室	2																								
04:4人室	16																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																							
01・1407・7	細部眼科医院	〒010-0911 秋田市保戸野すわ町15-2	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 5年 4月27日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスワンピースVBSimp</td> <td>30100BZX0008400</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>181,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーオプティブ</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>183,700</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>194,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVBSimp1</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>240,900</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVBSimp</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>265,100</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスワンピースVBSimp	30100BZX0008400	0	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	181,500	テクニスシンフォニーオプティブ	22900BZX0000500	183,700	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	194,800	テクニスシナジーVBSimp1	30200BZX0005500	240,900	テクニスシナジーTVBSimp	30200BZX0013900	265,100
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																							
テクニスワンピースVBSimp	30100BZX0008400	0																							
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	181,500																							
テクニスシンフォニーオプティブ	22900BZX0000500	183,700																							
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	194,800																							
テクニスシナジーVBSimp1	30200BZX0005500	240,900																							
テクニスシナジーTVBSimp	30200BZX0013900	265,100																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
01・1409・3	秋田赤十字病院	〒010-1495 秋田市上北手猿田字苗代沢 2 2 2 番地 1 号	480	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 治験薬名称 キシナホ酸サルメテロール プルピオン酸フルチカゾン 臭化チオトロピウム水和物</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 502号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>284</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>50</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>480床</td><td>費用徴収病床数 91床 割合 19.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 209号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,000	01:個室	42	5,500	01:個室	32	6,600	01:個室	3	11,000	01:個室	1	16,500	01:個室	1	22,000	02:2人室	2	2,500	02:2人室	2	2,750	01:個室	47		02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	284		05:5人室以上	50		全許可病床数	480床	費用徴収病床数 91床 割合 19.0%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	8	5,000																																															
01:個室	42	5,500																																															
01:個室	32	6,600																																															
01:個室	3	11,000																																															
01:個室	1	16,500																																															
01:個室	1	22,000																																															
02:2人室	2	2,500																																															
02:2人室	2	2,750																																															
01:個室	47																																																
02:2人室	2																																																
03:3人室	6																																																
04:4人室	284																																																
05:5人室以上	50																																																
全許可病床数	480床	費用徴収病床数 91床 割合 19.0%																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01・1437・4 (01・3400・6)	今村記念クリニック	〒010-0141 秋田市下新城長岡字毛無谷地 2 6 5 番地		<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 11号 徴収開始年月日：平成30年 1月12日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 2,700</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 186号 徴収開始年月日：平成29年 7月31日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,080</p>																								
01・1442・4	秋田厚生医療センター	〒011-0948 秋田市飯島西袋一丁目 1 番 1 号	431	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 431号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1120 606 1747 845"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>76</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>308</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>431床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 62号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 254号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	76	4,400	01:個室	6	5,500	01:個室	4	8,800	01:個室	29		02:2人室	8		04:4人室	308		全許可病床数	431床	費用徴収病床数 86床 割合 20.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	76	4,400																										
01:個室	6	5,500																										
01:個室	4	8,800																										
01:個室	29																											
02:2人室	8																											
04:4人室	308																											
全許可病床数	431床	費用徴収病床数 86床 割合 20.0%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																					
01・1475・4	医療法人 小泉病院	〒010-0001 秋田市中通四丁目1番28号	70	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 374号                      区分 病床数 徴収金額                      01:個室 11 2,200                      01:個室 4 3,300                      01:個室 7                      02:2人室 4                      04:4人室 44                      全許可病床数 70床 費用徴収病床数 15床 割合 21.4%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 269号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      05:(一般入院) 急性期一 2,398</p> <p>徴収開始年月日:平成27年4月1日                      徴収開始年月日:平成30年4月1日</p>																																																																					
01・1498・6	おのぼ眼科	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田81番地	5	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号                      徴収開始年月日:令和2年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシンフォニーVB ZX</td><td>22900BZX0000500</td><td>138,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>148,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>148,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>148,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>148,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>148,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>148,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>148,500</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>148,500</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22900BZX0027700</td><td>138,500</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22900BZX0027700</td><td>138,500</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22900BZX0027700</td><td>138,500</td></tr> <tr><td>アクリソフIQ PanOpti</td><td>23100BZX0004200</td><td>218,500</td></tr> <tr><td>アクリソフIQ PanOpti</td><td>23100BZX0004300</td><td>238,500</td></tr> <tr><td>アクリソフIQ PanOpti</td><td>23100BZX0004300</td><td>238,500</td></tr> <tr><td>アクリソフIQ PanOpti</td><td>23100BZX0004300</td><td>238,500</td></tr> <tr><td>アクリソフIQ PanOpti</td><td>23100BZX0004300</td><td>238,500</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>245,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>245,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>245,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>245,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシンフォニーVB ZX	22900BZX0000500	138,500	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500	テクニスマルチフォーカルワンピ	22900BZX0027700	138,500	テクニスマルチフォーカルワンピ	22900BZX0027700	138,500	テクニスマルチフォーカルワンピ	22900BZX0027700	138,500	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004200	218,500	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	238,500	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	238,500	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	238,500	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	238,500	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	225,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	245,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	245,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	245,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	245,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																							
テクニスシンフォニーVB ZX	22900BZX0000500	138,500																																																																							
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500																																																																							
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500																																																																							
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500																																																																							
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500																																																																							
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500																																																																							
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500																																																																							
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500																																																																							
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	148,500																																																																							
テクニスマルチフォーカルワンピ	22900BZX0027700	138,500																																																																							
テクニスマルチフォーカルワンピ	22900BZX0027700	138,500																																																																							
テクニスマルチフォーカルワンピ	22900BZX0027700	138,500																																																																							
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004200	218,500																																																																							
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	238,500																																																																							
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	238,500																																																																							
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	238,500																																																																							
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	238,500																																																																							
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	225,000																																																																							
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	245,000																																																																							
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	245,000																																																																							
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	245,000																																																																							
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	245,000																																																																							



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01・1526・4	医療法人祐愛会 加藤病院	〒019-2611 秋田市河辺戸島字上野4番地3	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 89号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	700	01:個室	1	1,000	01:個室	10		02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	136		全許可病床数	160床	費用徴収病床数 4床 割合 2.5%															
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	3	700																																									
01:個室	1	1,000																																									
01:個室	10																																										
02:2人室	4																																										
03:3人室	6																																										
04:4人室	136																																										
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 4床 割合 2.5%																																									
01・1553・8	くらみつ内科クリニック	〒010-0951 秋田市山王5丁目10番28号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 5月 2日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ(セン)</td> <td>7,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ(リー)</td> <td>7,300</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数	FreeStyleリブレ(セン)	7,300		FreeStyleリブレ(リー)	7,300																															
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(セン)	7,300																																										
FreeStyleリブレ(リー)	7,300																																										
01・1579・3	秋田県立循環器・脳脊髄センター	〒010-0874 秋田市千秋久保田町6番10号	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 504号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>184床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 13.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 272号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,012</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	5	2,200	01:個室	14	5,500	01:個室	4	4,400	01:個室	4		04:4人室	128		05:5人室以上	27		全許可病床数	184床	費用徴収病床数 25床 割合 13.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,409	11:(一般入院)特別入院			1,012
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	11,000																																									
01:個室	5	2,200																																									
01:個室	14	5,500																																									
01:個室	4	4,400																																									
01:個室	4																																										
04:4人室	128																																										
05:5人室以上	27																																										
全許可病床数	184床	費用徴収病床数 25床 割合 13.6%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
04:(一般入院)急性期一			2,409																																								
11:(一般入院)特別入院			1,012																																								
01・1584・3	はやかわ眼科クリニック	〒010-0814 秋田市泉東町8番9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 43号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	260,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	280,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	280,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	300,000																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000																																									
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,000																																									
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	260,000																																									
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	280,000																																									
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	280,000																																									
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	300,000																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01・1593・4 (01・3410・5)	秋田県立医療療育センター	〒010-1409 秋田市南ヶ丘一丁目1番2号	100	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 49号 治験薬名称 F P F 3 4 0 1 G W P 4 2 0 0 3 - P 徴収開始年月日：平成24年 3月 8日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 215号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <p>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650</p>																					
01・1606・4	山王胃腸科	〒010-0951 秋田市山王二丁目1番49号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 330号 徴収開始年月日：平成28年12月 8日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	1	10,000	01:個室	7	3,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	6,000																							
01:個室	1	10,000																							
01:個室	7	3,000																							
02:2人室	2																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
01・1617・1	並木クリニック	〒011-0902 秋田市寺内堂ノ沢一丁目7番28号	15	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 352号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6		01:個室	6	2,000	01:個室	1	4,000	02:2人室	2		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	6																								
01:個室	6	2,000																							
01:個室	1	4,000																							
02:2人室	2																								
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																							
01・1618・9	御所野ひかりクリニック	〒010-1423 秋田市仁井田字横山260番1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号 治験薬名称 A Z D 0585 徴収開始年月日：平成26年 6月30日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12</p>																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
01・1643・7 (01・3429・5)	市立秋田総合病院	〒010-0933 秋田市川元松丘町4番30号	396	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 治験薬名称 FK949E OPC-34712 MP-424 GS-7977 FP-11838</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 25</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 473号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>51</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>142</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>396床</td><td>費用徴収病床数 56床 割合 14.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 57号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,210</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 249号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	11,000	01:個室	4	5,500	01:個室	48	4,400	01:個室	1	2,200	01:個室	51		02:2人室	142		03:3人室	3		04:4人室	144		全許可病床数	396床	費用徴収病床数 56床 割合 14.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,785
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	11,000																																								
01:個室	4	5,500																																								
01:個室	48	4,400																																								
01:個室	1	2,200																																								
01:個室	51																																									
02:2人室	142																																									
03:3人室	3																																									
04:4人室	144																																									
全許可病床数	396床	費用徴収病床数 56床 割合 14.1%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
01:(一般入院)急性期一			2,785																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1647・8	なべしま眼科クリニック	〒011-0946 秋田市土崎港中央五丁目7番15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 46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 テクニスシンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 180,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 200,000 テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 260,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 280,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 180,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000
01・1670・0	さくら内科・糖尿病クリニック	〒010-0044 秋田市横森三丁目11-61		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：令和元年 9月10日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 内臓脂肪計/EW-FA90 2,000 2:無
01・1691・6	城東スポーツ整形クリニック	〒010-0001 秋田県秋田市中通七丁目1番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 384号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 2 7,700 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01・1709・6	神眼科クリニック	〒010-0041 秋田市広面字近藤堰越4番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 3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 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 90,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 100,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 264,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 284,000 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 ClareonPanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 274,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 264,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 274,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 294,000 テクニス オデッセイ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 284,000 テクニス オデッセイ トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 304,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01・1725・2	あきたレディースクリニック安田	〒011-0946 秋田市土崎港中央一丁目17番11号	14	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 475号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25:産</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>26:婦</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1	10,000	01:個室	7	0	全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	25:産	500	500	500	500	500	26:婦	500	500	500	500	500	24:産婦	500	500	500	500	500
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	5	5,000																																												
01:個室	1	8,000																																												
01:個室	1	10,000																																												
01:個室	7	0																																												
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%																																												
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
25:産	500	500	500	500	500																																									
26:婦	500	500	500	500	500																																									
24:産婦	500	500	500	500	500																																									
01・1731・0	ハートケアクリニック おおまち	〒010-0921 秋田市大町一丁目2番7号サンパティオ大町A棟2階A号室		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 43号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SEP-363856</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	SEP-363856	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
SEP-363856	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																											
02・1058・6 (02・3063・0)	能代山本医師会病院	〒016-0151 能代市檜山字新田沢105番地の11	197	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 416号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>197床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 264号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,193</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	3,300	01:個室	9	3,850	01:個室	1	6,600	01:個室	1	7,700	01:個室	4	11,000	01:個室	1		02:2人室	16		03:3人室	9		04:4人室	148		全許可病床数	197床	費用徴収病床数 23床 割合 11.7%	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			2,193	
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	8	3,300																																												
01:個室	9	3,850																																												
01:個室	1	6,600																																												
01:個室	1	7,700																																												
01:個室	4	11,000																																												
01:個室	1																																													
02:2人室	16																																													
03:3人室	9																																													
04:4人室	148																																													
全許可病床数	197床	費用徴収病床数 23床 割合 11.7%																																												
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			2,193																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
02・1068・5	能代厚生医療センター	〒016-0014 能代市落合字上前田地内	378	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 治験薬名称 C P T - 1 1 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 438号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>69</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>393床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 10.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 61号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 徴収開始年月日：平成19年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 252号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	38	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	2	6,600	01:個室	28		02:2人室	18		03:3人室	69		04:4人室	236		全許可病床数	393床	費用徴収病床数 42床 割合 10.7%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	38	3,300																													
01:個室	2	5,500																													
01:個室	2	6,600																													
01:個室	28																														
02:2人室	18																														
03:3人室	69																														
04:4人室	236																														
全許可病床数	393床	費用徴収病床数 42床 割合 10.7%																													
02・1082・6	能代病院	〒016-0805 能代市大手町4番1号	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 381号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	02:2人室	10		03:3人室	15		04:4人室	32		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 3床 割合 5.0%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	2,200																													
02:2人室	10																														
03:3人室	15																														
04:4人室	32																														
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 3床 割合 5.0%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
02・1083・4	独立行政法人地域医療機能推進機構 秋田病院	〒016-0851 能代市緑町5番22号	163	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 483号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">163床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 9.2%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 243号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	5	5,500	01:個室	9	3,300	01:個室	9		02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	128		全許可病床数	163床	費用徴収病床数 15床 割合 9.2%	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			2,200
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	6,600																																					
01:個室	5	5,500																																					
01:個室	9	3,300																																					
01:個室	9																																						
02:2人室	2																																						
03:3人室	9																																						
04:4人室	128																																						
全許可病床数	163床	費用徴収病床数 15床 割合 9.2%																																					
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			2,200																																				
02・1096・6	さいとう医院	〒016-0842 能代市追分町2番36号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 141号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	01:個室	4		02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	1,000																																					
01:個室	4																																						
02:2人室	6																																						
04:4人室	8																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																																					
02・1097・4	医療法人 白生会 白坂内科胃腸科医院	〒016-0822 能代市東町14番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 314号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	800	01:個室	1		03:3人室	3		05:5人室以上	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	3,000																																					
01:個室	2	800																																					
01:個室	1																																						
03:3人室	3																																						
05:5人室以上	12																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1118・8	関医院	〒018-3103 能代市ニツ井町荷上場字鍋良子出口102番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 58号 徴収開始年月日：平成12年 2月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 2,000 02:2人室 4 500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
02・1126・1	のしろ眼科クリニック	〒016-0823 能代市若松町3番8号	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 28号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 2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 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーTVB 30200BZX0013900 297,000
02・1133・7	工藤泌尿器科医院	〒016-0852 能代市出戸本町2番28号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 300号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 3,000 02:2人室 2 1,500 02:2人室 4 1,000 04:4人室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
03・1019・6	社会医療法人興生会 横手興生病院	〒013-0016 横手市根岸町8番21号	246	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 495号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,310 01:個室 3 2,860 01:個室 39 02:2人室 20 03:3人室 3 04:4人室 56 05:5人室以上 45 05:5人室以上 78 全許可病床数 246床 費用徴収病床数 5床 割合 2.0%



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
03・1081・6	朝日ヶ丘レディースクリニック	〒013-0055 横手市朝日が丘四丁目1番6号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	2	1,000	01:個室	1	3,000	01:個室	3		04:4人室	4		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%																														
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	3	2,000																																																					
01:個室	2	1,000																																																					
01:個室	1	3,000																																																					
01:個室	3																																																						
04:4人室	4																																																						
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%																																																					
03・1092・3	山田眼科医院	〒013-0022 横手市四日町5番25号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ レス</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ レス</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ レス</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ レス</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>240,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	02:2人室	4		03:3人室	6		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%	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	22600BZX0017900	170,000	アルコン アクリソフIQ レス	22700BZX0000600	200,000	アルコン アクリソフIQ レス	22000BZX0097000	170,000	アルコン アクリソフIQ レス	22600BZX0000700	200,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	220,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	240,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	170,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	240,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	260,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	240,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	2	5,000																																																					
02:2人室	4																																																						
03:3人室	6																																																						
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%																																																					
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	22600BZX0017900	170,000																																																					
アルコン アクリソフIQ レス	22700BZX0000600	200,000																																																					
アルコン アクリソフIQ レス	22000BZX0097000	170,000																																																					
アルコン アクリソフIQ レス	22600BZX0000700	200,000																																																					
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	220,000																																																					
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	240,000																																																					
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000																																																					
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	170,000																																																					
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	240,000																																																					
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	260,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	240,000																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
03・1127・7	市立横手病院	〒013-8602 横手市根岸町5-31	229	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>10</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>168</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>229床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 20.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 55号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 550 徴収開始年月日：平成17年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 212号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	1	7,700	01:個室	2	5,500	01:個室	21	4,400	01:個室	10	3,300	01:個室	4		02: 2 人室	2	2,200	02: 2 人室	10	1,650	02: 2 人室	10		04: 4 人室	168		全許可病床数	229床	費用徴収病床数 47床 割合 20.5%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	8,800																																						
01:個室	1	7,700																																						
01:個室	2	5,500																																						
01:個室	21	4,400																																						
01:個室	10	3,300																																						
01:個室	4																																							
02: 2 人室	2	2,200																																						
02: 2 人室	10	1,650																																						
02: 2 人室	10																																							
04: 4 人室	168																																							
全許可病床数	229床	費用徴収病床数 47床 割合 20.5%																																						
03・1134・3	市立大森病院	〒013-0525 横手市大森町菅生田245番地205	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 403号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 271号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 徴収開始年月日：平成22年 8月 3日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	2,200	01:個室	12		04: 4 人室	120		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 18床 割合 12.0%																					
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	18	2,200																																						
01:個室	12																																							
04: 4 人室	120																																							
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 18床 割合 12.0%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
03・1137・6	高橋耳鼻咽喉科眼科クリニック	〒013-0037 横手市前郷二番町4-25	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 217号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	02:2人室	4		全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%																													
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	2,000																																											
02:2人室	4																																												
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%																																											
03・1138・4 (03・3073・7)	平鹿総合病院	〒013-8610 横手市前郷字八ツ口3番1	564	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 476号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>412</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>564床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 7.8%</td> </tr> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 65号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 257号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	6,600	01:個室	3	5,500	01:個室	5	4,400	01:個室	28	3,300	01:個室	54		02:2人室	30		03:3人室	6		04:4人室	412		05:5人室以上	18		全許可病床数	564床	費用徴収病床数 44床 割合 7.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	8	6,600																																											
01:個室	3	5,500																																											
01:個室	5	4,400																																											
01:個室	28	3,300																																											
01:個室	54																																												
02:2人室	30																																												
03:3人室	6																																												
04:4人室	412																																												
05:5人室以上	18																																												
全許可病床数	564床	費用徴収病床数 44床 割合 7.8%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
01:(一般入院)急性期一			2,783																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1151・7	医療法人 恵杉会 スギ眼科クリニック	〒019-0524 横手市十文字町字本町13-6		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 42号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 27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IQPanO 23100BZX0004200 250,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 280,000 AMOテクニスシンフォニー(Z 22900BZX0000500 190,000 AMOテクニスシンフォニートー 22900BZX0036000 200,000 AMOテクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 190,000 AMOテクニスシナジーVB( 30200BZX0005500 250,000 AMOテクニスシナジーTVB( 30200BZX0013900 280,000 アルコン クラレオン PANO 30200BZX0029400 250,000 アルコン クラレオン PANO 30300BZX0015300 280,000 アルコン クラレオンVivit 30500BZX0004100 250,000 BVI FINEVISION 30400BZX0019700 250,000 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026300 250,000 HOYAVivinexGeme 30500BZX0026400 280,000
04・1006・1	医療法人健永会 大館記念病院	〒017-0044 大館市御成町3丁目2番3号	98	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 145号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 216,000 216,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
04・1011・1 (04・3002・4)	独立行政法人労働者健康安全機構 秋田労災病院	〒018-5604 大館市軽井沢字下岱30番地	194	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 418号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>194床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 16.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 244号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 272号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,334</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	9	3,300	01:個室	3		02:2人室	2	2,750	02:2人室	2		04:4人室	20	1,650	04:4人室	120		05:5人室以上	25		05:5人室以上	12		全許可病床数	194床	費用徴収病床数 32床 割合 16.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,300	02:小窩裂溝填塞	1,334
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	1	6,600																																																	
01:個室	9	3,300																																																	
01:個室	3																																																		
02:2人室	2	2,750																																																	
02:2人室	2																																																		
04:4人室	20	1,650																																																	
04:4人室	120																																																		
05:5人室以上	25																																																		
05:5人室以上	12																																																		
全許可病床数	194床	費用徴収病床数 32床 割合 16.5%																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
04: (一般入院) 急性期一			2,376																																																
継続管理種類	価格																																																		
01:フッ化物局所	3,300																																																		
02:小窩裂溝填塞	1,334																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
04・1019・4 (04・3012・3)	大館市立総合病院	〒017-0885 大館市豊町3番1号	443	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 506号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>356</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>443床</td><td>費用徴収病床数 43床 割合 9.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 58号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 268号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,200	01:個室	42	6,600	01:個室	28		02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	356		05:5人室以上	8		全許可病床数	443床	費用徴収病床数 43床 割合 9.7%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	13,200																													
01:個室	42	6,600																													
01:個室	28																														
02:2人室	2																														
03:3人室	6																														
04:4人室	356																														
05:5人室以上	8																														
全許可病床数	443床	費用徴収病床数 43床 割合 9.7%																													
04・1063・2	今井病院	〒017-0872 大館市片山町3丁目12番30号	114	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 480号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>69</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>114床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 5.3%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	1,500	01:個室	2	1,200	02:2人室	2	600	01:個室	3		04:4人室	36		05:5人室以上	69		全許可病床数	114床	費用徴収病床数 6床 割合 5.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,000																													
01:個室	1	1,500																													
01:個室	2	1,200																													
02:2人室	2	600																													
01:個室	3																														
04:4人室	36																														
05:5人室以上	69																														
全許可病床数	114床	費用徴収病床数 6床 割合 5.3%																													
04・1070・7	鈴木胃腸科	〒017-0045 大館市中道2丁目1番46号		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 162号 徴収開始年月日：昭和60年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	1,000																													
02:2人室	4																														
03:3人室	6																														
04:4人室	8																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
04・1111・9	大館市立扇田病院	〒018-5701 大館市比内町扇田字本道端7番地1	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 415号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>104床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 10.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	2,200	01:個室	3		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	76		全許可病床数	104床	費用徴収病床数 11床 割合 10.6%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	11	2,200																																																											
01:個室	3																																																												
02:2人室	8																																																												
03:3人室	6																																																												
04:4人室	76																																																												
全許可病床数	104床	費用徴収病床数 11床 割合 10.6%																																																											
05・1040・7	菅原病院	〒015-0012 由利本荘市石脇田尻33番地	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 465号 徴収開始年月日：平成29年 9月20日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	16		02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	92		05:5人室以上	40		05:5人室以上	36		全許可病床数	200床	費用徴収病床数 4床 割合 2.0%																														
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	4	2,200																																																											
01:個室	16																																																												
02:2人室	6																																																												
03:3人室	6																																																												
04:4人室	92																																																												
05:5人室以上	40																																																												
05:5人室以上	36																																																												
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 4床 割合 2.0%																																																											
05・1054・8	本荘第一病院	〒015-8567 由利本荘市岩瀬下110番地	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 434号 徴収開始年月日：平成16年 7月 9日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>142床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 15.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 270号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,012</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,000	01:個室	4	1,500	01:個室	3	2,200	01:個室	2	3,300	01:個室	1	3,850	01:個室	1	4,000	01:個室	4	4,950	01:個室	2	9,900	01:個室	7		02:2人室	8		03:3人室	18		04:4人室	72		05:5人室以上	15		全許可病床数	142床	費用徴収病床数 22床 割合 15.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,409	11:(一般入院)特別入院			1,012
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	5	1,000																																																											
01:個室	4	1,500																																																											
01:個室	3	2,200																																																											
01:個室	2	3,300																																																											
01:個室	1	3,850																																																											
01:個室	1	4,000																																																											
01:個室	4	4,950																																																											
01:個室	2	9,900																																																											
01:個室	7																																																												
02:2人室	8																																																												
03:3人室	18																																																												
04:4人室	72																																																												
05:5人室以上	15																																																												
全許可病床数	142床	費用徴収病床数 22床 割合 15.5%																																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																										
04:(一般入院)急性期一			2,409																																																										
11:(一般入院)特別入院			1,012																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1060・5 (05・3030・2)	由利組合総合病院	〒015-8511 由利本荘市川口字家後38番地	399	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号 治験薬名称 F P F 1 1 0 0 F P F 1 1 0 0 L Y 170053 L Y 170053 N N - 007 (ノボセブン)</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 496号</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 63号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 255号</p> <p>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <p>徴収日数 徴収料金 2,783</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 2,200 01:個室 5 5,500 01:個室 47 02:2人室 20 03:3人室 3 04:4人室 308 全許可病床数 399床 費用徴収病床数 21床 割合 5.3%</p>
05・1062・1	浅野耳鼻咽喉科医院	〒015-0802 由利本荘市表尾崎町17番地の4	4	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 489号</p> <p>徴収開始年月日：平成 9年 4月21日</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:2人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</p>



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
05・1066・2	由利本荘医師会病院	〒015-0885 由利本荘市水林4 5 6 番地 4	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 481号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">100床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	8		02:2人室	16		04:4人室	72		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 4床 割合 4.0%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	3,300																																		
01:個室	8																																			
02:2人室	16																																			
04:4人室	72																																			
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 4床 割合 4.0%																																		
05・1068・8	医療法人 佐藤病院	〒015-8555 由利本荘市小人町1 1 7 番地 3	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 450号 徴収開始年月日：平成19年10月26日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">137床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	01:個室	1	1,100	01:個室	4		02:2人室	22		03:3人室	18		04:4人室	32		05:5人室以上	57		全許可病床数	137床	費用徴収病床数 4床 割合 2.9%		
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	5,500																																		
01:個室	2	3,300																																		
01:個室	1	1,100																																		
01:個室	4																																			
02:2人室	22																																			
03:3人室	18																																			
04:4人室	32																																			
05:5人室以上	57																																			
全許可病床数	137床	費用徴収病床数 4床 割合 2.9%																																		
05・1074・6 (05・3037・7)	佐藤医院	〒015-0404 由利本荘市矢島町七日町字曲り淵 1 2 8 - 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 422号 徴収開始年月日：平成 5年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 111号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 8日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">金属</td> <td style="text-align: center;">その他金属</td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: center;">150,000</td> <td style="text-align: center;">150,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	1	2,200	01:個室	1	1,100	02:2人室	6	1,100	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		150,000	150,000
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	4,400																																		
01:個室	1	2,200																																		
01:個室	1	1,100																																		
02:2人室	6	1,100																																		
02:2人室	2																																			
04:4人室	8																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																		
金属	その他金属	上顎	下顎																																	
03:コバルト		150,000	150,000																																	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1105・8	本荘整形外科	〒015-0075 由利本荘市花畑町二丁目3番地1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 1 02:2人室 2 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
05・1110・8	猪股医院	〒015-0874 由利本荘市給人町6番地の2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 284号 徴収開始年月日：平成21年 8月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,320 01:個室 5 2,160 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
06・1052・0	男鹿みなと市民病院	〒010-0511 男鹿市船川港船川字海岸通り1号8番地6	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 455号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 9 3,300 01:個室 11 02:2人室 4 1,100 04:4人室 120 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 14床 割合 9.7%
07・1069・2	山本内科医院	〒012-0827 湯沢市表町2丁目3番7号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 7月27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 12,500
07・1075・9	医療法人せいとく会 菅医院	〒019-0205 湯沢市小野字東塚77-1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 02:2人室 2 04:4人室 4 02:2人室 0 04:4人室 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																												
07・1080・9 (07・3042・3)	雄勝中央病院	〒012-0055 湯沢市山田字勇ヶ岡25	197	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 治験薬名称 0.0015% DE-085 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20 徴収開始年月日:平成17年 8月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日:平成17年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>197床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 15.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 258号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,409 徴収開始年月日:平成30年 4月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 108号 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	30	3,300	01:個室	27		02:2人室	10		03:3人室	9		04:4人室	120		全許可病床数	197床	費用徴収病床数 31床 割合 15.7%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	500
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	1	3,850																														
01:個室	30	3,300																														
01:個室	27																															
02:2人室	10																															
03:3人室	9																															
04:4人室	120																															
全許可病床数	197床	費用徴収病床数 31床 割合 15.7%																														
継続管理種類	価格																															
01:フッ化物局所	500																															
07・1081・7	医療法人小野崎医院	〒012-0827 湯沢市表町3丁目1番29号	5	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 497号 徴収開始年月日:平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	2,200	01:個室	1		02:2人室	2		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%										
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	1	3,300																														
01:個室	1	2,200																														
01:個室	1																															
02:2人室	2																															
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
07・1094・0	医療法人恭和会 渡部 外科内科	〒012-0842 湯沢市字内館町 2 5 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 356号 徴収開始年月日：平成30年11月19日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,000	02:2人室	2	2,000	03:3人室	3		01:個室	5		02:2人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																				
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	5	2,000																																											
02:2人室	2	2,000																																											
03:3人室	3																																												
01:個室	5																																												
02:2人室	4																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																											
08・1064・1	山下医院	〒014-0023 大仙市大曲黒瀬町 3 番 4 5 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 17.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	2,000	02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%																							
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	5,000																																											
01:個室	2	2,000																																											
02:2人室	6																																												
04:4人室	8																																												
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%																																											
08・1110・2	協和病院	〒019-2413 大仙市協和上淀川字五百刈田 2 7 7 番地 1	177	<table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号</td> <td>徴収開始年月日：令和 4年12月 8日</td> </tr> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</td> </tr> <tr> <td>プレクスピプラゾール</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</td> </tr> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 407号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>70</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 6.2%</td> </tr> </table>	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号	徴収開始年月日：令和 4年12月 8日	治験薬名称	内・注・外 区分 対象患者数 徴収額	プレクスピプラゾール	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1	OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1	OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1	OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1	OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,100	01:個室	3	2,200	01:個室	2	3,300	02:2人室	8		04:4人室	84		05:5人室以上	70		01:個室	4		全許可病床数	177床	費用徴収病床数 11床 割合 6.2%
医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号	徴収開始年月日：令和 4年12月 8日																																												
治験薬名称	内・注・外 区分 対象患者数 徴収額																																												
プレクスピプラゾール	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1																																												
OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1																																												
OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1																																												
OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1																																												
OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相 1																																												
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	6	1,100																																											
01:個室	3	2,200																																											
01:個室	2	3,300																																											
02:2人室	8																																												
04:4人室	84																																												
05:5人室以上	70																																												
01:個室	4																																												
全許可病床数	177床	費用徴収病床数 11床 割合 6.2%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1123・5	市立大曲病院	〒014-0067 大仙市飯田字堰東 2 1 0 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 19 04:4人室 100 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 1床 割合 0.8%
08・1134・2	社会医療法人明和会 大曲中通病院	〒014-0062 大仙市大曲上栄町 6 番 4 号	106	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 211号 徴収開始年月日：平成23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) 地域一般 1,914
08・1137・5	秋田県立リハビリテー ション・精神医療セン ター	〒019-2413 大仙市協和上淀川字五百刈田 3 5 2 番地	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 477号 徴収開始年月日：平成21年 4月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 1,650 01:個室 51 2,200 01:個室 4 02:2人室 4 04:4人室 212 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 80床 割合 26.7%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
08・1148・2 (08・3064・5)	大曲厚生医療センター	〒014-0027 大仙市大曲通町 8 番 6 5 号	437	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 479号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>437床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 12.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 64号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 256号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	37	3,300	01:個室	15	2,200	01:個室	38		02: 2 人室	6		03: 3 人室	6		04: 4 人室	328		05: 5 人室以上	6		全許可病床数	437床	費用徴収病床数 53床 割合 12.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	8,800																																
01:個室	37	3,300																																
01:個室	15	2,200																																
01:個室	38																																	
02: 2 人室	6																																	
03: 3 人室	6																																	
04: 4 人室	328																																	
05: 5 人室以上	6																																	
全許可病床数	437床	費用徴収病床数 53床 割合 12.1%																																
08・1160・7	大曲リハビリテーションクリニック	〒014-0034 大仙市大曲住吉町 1 - 1 7		<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	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	2,200	02: リハビリテーション	2,200	02: リハビリテーション	2,200																				
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	2,200																																	
02: リハビリテーション	2,200																																	
02: リハビリテーション	2,200																																	
09・1044・1 (09・3022・1)	医療法人恵愛会 鹿角中央病院	〒018-5201 鹿角市花輪字六月田 9 7 番地	44	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 440号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 18.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	02: 2 人室	6	2,200	04: 4 人室	36		全許可病床数	44床	費用徴収病床数 8床 割合 18.2%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	5,500																																
02: 2 人室	6	2,200																																
04: 4 人室	36																																	
全許可病床数	44床	費用徴収病床数 8床 割合 18.2%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1048・2	福永医院	〒018-5334 鹿角市十和田毛馬内字下寄熊6番地9	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 391号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 02:2人室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
09・1057・3	かづの厚生病院	〒018-5201 鹿角市花輪字向畑18番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 394号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 29 02:2人室 16 03:3人室 3 04:4人室 136 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 15床 割合 7.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 250号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783
10・1001・9	杉山病院	〒018-1401 潟上市昭和大久保字北野出戸道脇41番地	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 413号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 10 2,200 01:個室 15 02:2人室 6 04:4人室 232 全許可病床数 264床 費用徴収病床数 11床 割合 4.2%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
10・1009・2	藤原記念病院	〒010-0201 潟上市天王字上江川47番地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 448号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 15.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	2,200	01:個室	2	2,750	01:個室	1	3,300	01:個室	1	5,500	02:2人室	2	1,100	02:2人室	6		04:4人室	4	1,100	04:4人室	112		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 22床 割合 15.7%																					
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	12	2,200																																																					
01:個室	2	2,750																																																					
01:個室	1	3,300																																																					
01:個室	1	5,500																																																					
02:2人室	2	1,100																																																					
02:2人室	6																																																						
04:4人室	4	1,100																																																					
04:4人室	112																																																						
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 22床 割合 15.7%																																																					
10・1013・4	おおこし眼科	〒010-0101 潟上市天王長沼23番地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 30号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB (ZX)</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>205,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>315,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	250,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	275,000	テクニスシンフォニーVB (ZX)	22900BZX0000500	180,000	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	205,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	290,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	315,000																														
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	250,000																																																					
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	275,000																																																					
テクニスシンフォニーVB (ZX)	22900BZX0000500	180,000																																																					
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	205,000																																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	290,000																																																					
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	315,000																																																					
11・1012・4	小林眼科医院	〒018-3312 北秋田市花園町7番12号	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>IQ PanOptix シング</td><td>23100BZX0004200</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>IQ PanOptix トーリ</td><td>23100BZX0004300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>IQ レストア +2.5D</td><td>22600BZX0017900</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>IQ レストア +2.5D ト</td><td>22700BZX0000600</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>IQ レストア</td><td>22000BZX0097000</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>IQ レストア トーリック</td><td>22600BZX0000700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカル アク</td><td>22100BZX0019500</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカル ワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>400,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	IQ PanOptix シング	23100BZX0004200	230,000	IQ PanOptix トーリ	23100BZX0004300	280,000	IQ レストア +2.5D	22600BZX0017900	160,000	IQ レストア +2.5D ト	22700BZX0000600	180,000	IQ レストア	22000BZX0097000	160,000	IQ レストア トーリック	22600BZX0000700	180,000	テクニスマルチフォーカル アク	22100BZX0019500	160,000	テクニスマルチフォーカル ワン	22300BZX0027700	160,000	テクニスシンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	400,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	400,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	400,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	400,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	400,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	400,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	400,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
IQ PanOptix シング	23100BZX0004200	230,000																																																					
IQ PanOptix トーリ	23100BZX0004300	280,000																																																					
IQ レストア +2.5D	22600BZX0017900	160,000																																																					
IQ レストア +2.5D ト	22700BZX0000600	180,000																																																					
IQ レストア	22000BZX0097000	160,000																																																					
IQ レストア トーリック	22600BZX0000700	180,000																																																					
テクニスマルチフォーカル アク	22100BZX0019500	160,000																																																					
テクニスマルチフォーカル ワン	22300BZX0027700	160,000																																																					
テクニスシンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000																																																					
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	400,000																																																					
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	400,000																																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	400,000																																																					
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	400,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	400,000																																																					
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	400,000																																																					
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	400,000																																																					



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
11・1030・6 (11・3019・3)	北秋田市民病院	〒018-4221 北秋田市下杉字上清水沢16番29号	320	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 395号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>252</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>320床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 60号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 251号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,409</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	3	5,500	01:個室	8	4,400	01:個室	8	3,300	01:個室	36		02:2人室	12		04:4人室	252		全許可病床数	320床	費用徴収病床数 20床 割合 6.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	8,800																													
01:個室	3	5,500																													
01:個室	8	4,400																													
01:個室	8	3,300																													
01:個室	36																														
02:2人室	12																														
04:4人室	252																														
全許可病床数	320床	費用徴収病床数 20床 割合 6.3%																													
12・1018・9	市立田沢湖病院	〒014-1201 仙北市田沢湖生保内字浮世坂17番地1	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 379号 徴収開始年月日：平成17年 9月 20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	2		04:4人室	52		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 6床 割合 10.0%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	2,200																													
01:個室	2																														
04:4人室	52																														
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 6床 割合 10.0%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
12・1023・9 (12・3019・1)	市立角館総合病院	〒014-0394 仙北市角館町岩瀬3番地	198	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 490号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>41</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 20.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 218号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	1	5,500	01:個室	8	4,400	01:個室	18	3,300	01:個室	41		02:2人室	12	1,650	02:2人室	8		04:4人室	108		全許可病床数	198床	費用徴収病床数 41床 割合 20.7%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	2	8,800																																				
01:個室	1	5,500																																				
01:個室	8	4,400																																				
01:個室	18	3,300																																				
01:個室	41																																					
02:2人室	12	1,650																																				
02:2人室	8																																					
04:4人室	108																																					
全許可病床数	198床	費用徴収病床数 41床 割合 20.7%																																				
継続管理種類	価格																																					
01:フッ化物局所	2,200																																					
13・1012・0	さいとうクリニック	〒018-0112 にかほ市象潟町家の後47番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 108号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,000	02:2人室	2		03:3人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																			
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	5	1,000																																				
02:2人室	2																																					
03:3人室	12																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																				
13・1021・1 (13・3012・4)	きさかたクリニック	〒018-0115 にかほ市象潟町字後田77-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 503号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 254号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,600	02:2人室	4	1,000	04:4人室	8		02:2人室	2		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100												
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	5	1,600																																				
02:2人室	4	1,000																																				
04:4人室	8																																					
02:2人室	2																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																				
継続管理種類	価格																																					
01:フッ化物局所	1,100																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21・1032・1 (21・3023・4)	村立上小阿仁国保診療所	〒018-4421 北秋田郡上小阿仁村小沢田字向川原214		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 239号 徴収開始年月日：令和元年 8月 6日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
22・1027・9 (22・3020・8)	医療法人双山会 森岳温泉病院	〒018-2303 山本郡三種町森岳字木戸沢199番地	120	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12号 徴収開始年月日：平成17年 8月22日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000
23・1017・8	湖東厚生病院	〒018-1605 南秋田郡八郎潟町川崎字貝保98番1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 01:個室 3 02:2人室 2 04:4人室 88 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 7床 割合 7.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 253号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院) 急性期一 2,585
23・1050・9 (23・3041・2)	児玉医院歯科	〒018-1622 南秋田郡八郎潟町一日市115番地の1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 112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 01:白金 180,000 180,000 02:金 180,000 180,000 03:コバルト 135,000 135,000 04:チタン 190,000 190,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 113号 徴収開始年月日：平成18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 1,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
28・1046・6	羽後町立羽後病院	〒012-1131 雄勝郡羽後町西馬音内字大戸道4 4-5	113	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 478号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>113床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 263号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	01:個室	2	2,750	01:個室	5	1,650	02:2人室	4	1,650	02:2人室	2		04:4人室	96		全許可病床数	113床	費用徴収病床数 15床 割合 13.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,412						
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	4	3,850																																								
01:個室	2	2,750																																								
01:個室	5	1,650																																								
02:2人室	4	1,650																																								
02:2人室	2																																									
04:4人室	96																																									
全許可病床数	113床	費用徴収病床数 15床 割合 13.3%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
04:(一般入院)急性期一			2,412																																							
80・1003・8 (80・3004・0)	独立行政法人国立病院 機構あきた病院	〒018-1393 由利本荘市岩城内道川字井戸ノ沢 84番地40	334	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 徴収開始年月日：令和 2年10月23日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TAS-205</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>亜セレン酸ナトリウム</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EN-P11</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 382号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>288</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>334床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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	3		亜セレン酸ナトリウム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		EN-P11	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		区分	病床数	徴収金額	01:個室	36		01:個室	2	4,400	02:2人室	8		04:4人室	288		全許可病床数	334床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%
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	3																																							
亜セレン酸ナトリウム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																							
EN-P11	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																							
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	36																																									
01:個室	2	4,400																																								
02:2人室	8																																									
04:4人室	288																																									
全許可病床数	334床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
80・1004・6 (80・3003・2)	秋田大学医学部附属病院	〒010-0041 秋田市広面字蓮沼44-2	615	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号 治験薬名称 AMG-0001 PMC J9 BAY43-9006 323U66SR APTA-2217 JR-401 (AGHD) AGN192024 NPB-01 BAY43-9006 (長期) SUNY7017 SU011428 APTA-2217 (長期) JR-401 (長期) MK0928</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>69</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>396</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>615床</td><td>費用徴収病床数 52床 割合 8.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 2号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 2号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	24,200	01:個室	4	22,000	01:個室	1	18,700	01:個室	35	7,700	01:個室	8	5,500	01:個室	3	4,400	01:個室	72		02:2人室	14		03:3人室	69		04:4人室	396		05:5人室以上	12		全許可病床数	615床	費用徴収病床数 52床 割合 8.5%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	24,200																																									
01:個室	4	22,000																																									
01:個室	1	18,700																																									
01:個室	35	7,700																																									
01:個室	8	5,500																																									
01:個室	3	4,400																																									
01:個室	72																																										
02:2人室	14																																										
03:3人室	69																																										
04:4人室	396																																										
05:5人室以上	12																																										
全許可病床数	615床	費用徴収病床数 52床 割合 8.5%																																									