

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 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 525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>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,650</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>47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</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 13床 割合 3.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 550 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 01:個室 | 3 | 1,650 | 01:個室 | 5 | 2,200 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 47 | | 02:2人室 | 50 | | 04:4人室 | 184 | | 05:5人室以上 | 78 | | 全許可病床数 | 372床 | 費用徴収病床数 13床 割合 3.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 78 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 372床 | 費用徴収病床数 13床 割合 3.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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・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 524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>35</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>61</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>340</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>450床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 7.8%</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 | 35 | 5,500 | 01:個室 | 61 | | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 340 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 35床 割合 7.8% | 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 | 35 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 35床 割合 7.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 6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 | 120 | 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 | 447 | <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 518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>34</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>264</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>447床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 20.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 | 34 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 264 | | 05:5人室以上 | 50 | | 全許可病床数 | 447床 | 費用徴収病床数 91床 割合 20.4% |
| 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 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 264 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 447床 | 費用徴収病床数 91床 割合 20.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|--|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 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 513号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 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>73</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>32</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 83床 割合 19.3%</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 | 73 | 4,400 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 01:個室 | 32 | | 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 83床 割合 19.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 73 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 83床 割合 19.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------------------|-----|--|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 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> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 |
| 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 517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>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</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>9</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>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>146床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 13.7%</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 | 6 | 2,200 | 01:個室 | 10 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 4,400 | 01:個室 | 9 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 88 | | 05:5人室以上 | 26 | | 全許可病床数 | 146床 | 費用徴収病床数 20床 割合 13.7% | 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 | | | 2,409 | 11:(一般入院)特別入院 | | | 1,012 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 146床 | 費用徴収病床数 20床 割合 13.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,409 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 3月 8日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> </table> <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> | 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 | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"> <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>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> </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"> <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></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> </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</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 6月30日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|-----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 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 49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 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 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 294,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 304,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 324,000 テクニス ピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 284,000 テクニス ピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 304,000 |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|--|---------|-----|----------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----|-----|-----------------------|-------|-------------------------|-------|
| 02・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></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>23床</td><td>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> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 2月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>6,340</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td>3,685</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 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 (センサー) | 6,340 | FreeStyle リブレ2 (Reader) | 3,685 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 (センサー) | 6,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 (Reader) | 3,685 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 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 514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>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>163床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 12.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 243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 2,200 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000 | 01:個室 | 5 | 5,000 | 01:個室 | 15 | 3,000 | 01:個室 | 3 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 136 | | 全許可病床数 | 163床 | 費用徴収病床数 21床 割合 12.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 163床 | 費用徴収病床数 21床 割合 12.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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="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>01:個室</td> <td>4</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 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 | 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="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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02・1118・8 | 関医院 | 〒018-3103 能代市二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 <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>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>04:4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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------------|----------------------------------|-----|---|
| 02・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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 297,000 テクニスシナジーTVB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 297,000 |
| 02・1133・7 | 工藤泌尿器科医院 | 〒016-0852 能代市出戸本町 2 2 番 2 8 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 2 1 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% |
| 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 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% |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|---------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 03・1092・3 | 山田眼科医院 | 〒013-0022 横手市四日町5番25号 | 12 | <p>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</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>5,000</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> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 3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>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> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0022900</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0023000</td> <td>250,000</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 | 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 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 240,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 260,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 240,000 | Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 230,000 | Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 250,000 | Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0022900 | 230,000 | Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0023000 | 250,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0022900 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0023000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 511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>20</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</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>8</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>136</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>195床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 22.1%</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 | 20 | 4,400 | 01:個室 | 9 | 3,300 | 01:個室 | 6 | | 02: 2 人室 | 2 | 2,200 | 02: 2 人室 | 8 | 1,650 | 02: 2 人室 | 10 | | 04: 4 人室 | 136 | | 全許可病床数 | 195床 | 費用徴収病床数 43床 割合 22.1% |
| 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 | 20 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 8 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 195床 | 費用徴収病床数 43床 割合 22.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 392 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 521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>7</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>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</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>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>392床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 8.9%</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 | 7 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 22 | 3,300 | 01:個室 | 35 | | 02:2人室 | 26 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 284 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 392床 | 費用徴収病床数 35床 割合 8.9% | 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 | 7 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 284 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 392床 | 費用徴収病床数 35床 割合 8.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 48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 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 190,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpt 30300BZX0015300 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 BVI ファインビジョン HP 30400BZX0019700 250,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000 Clareon PanOpt 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 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 1,650</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 268号 徴収開始年月日：平成30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> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 6,600 FreeStyle リブレ2 リーダー 6,600</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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|----------|-------------------------------|-----|---|
| 04・1070・7 | 鈴木胃腸科 | 〒017-0045 大館市中道2丁目1番46号 | | 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 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% |
| 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 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 522号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 03:3人室 12 04:4人室 24 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 4床 割合 10.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,600 FreeStyleリブレ2 (Reader) 6,600 |
| 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 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% |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|
| 05・1054・8 | 本荘第一病院 | 〒015-8567 由利本荘市岩瀬下110番地 | 142 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 523号 徴収開始年月日：平成16年 7月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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>2</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>6</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 23床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</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>2,409</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 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 01:個室 | 4 | 4,950 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 6 | | 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 23床 割合 16.2% | 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 | | | 2,409 | 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 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 23床 割合 16.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,409 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 516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 15 2,200 01:個室 4 5,500 01:個室 49 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 19床 割合 4.8%</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>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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>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>5,500</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>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</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>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>6</td> <td>1,100</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> </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>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>150,000</td> <td>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 | 110 | 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 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20</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 508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>21</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</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>128</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 22床 割合 11.2%</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</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 | 21 | 3,300 | 01:個室 | 39 | | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 128 | | 全許可病床数 | 197床 | 費用徴収病床数 22床 割合 11.2% | 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 | 21 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 128 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 197床 | 費用徴収病床数 22床 割合 11.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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22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 356号 徴収開始年月日：平成30年11月19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>2,000</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> </tbody> </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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---------------------|----------------------------------|-------|--|-------|-------|------|-------|----------------|------------|-------|-------|-------|--------|-----------|-------|--------|------|--------------------|-----------|-------|---------------------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|----------|----|--|-------|---|--|--------|------|---------------------|
| 08・1064・1 | 山下医院 | 〒014-0023 大仙市大曲黒瀬町3番45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="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>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> </tbody> </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277番地1 | 177 | 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 <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>ブレクスピプラゾール</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 407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>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> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | ブ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% |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ブ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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08・1123・5 | 市立大曲病院 | 〒014-0067 大仙市飯田字堰東210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 <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>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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180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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,914</td> </tr> </tbody> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|---------------------------------|-----|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|----------------------|
| 08・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352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 <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>29</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>51</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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65号 | 437 | 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 64号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 256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26年 5月 1日 | 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1-17 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|----------------|---------------------------------|-----|---|
| 09・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97番地 | 44 | 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 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% |
| 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 273号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:(一般入院) 急性期一 2,717 |
| 10・1001・9 | 杉山病院 | 〒018-1401 潟上市昭和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 | <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>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> <p>間歌スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,000</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% | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 (センサー) | 7,000 | FreeStyle リブレ2 Reader | 7,000 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 (センサー) | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 Reader | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10・1013・4 | おおこし眼科 | 〒010-0101 潟上市天王長沼23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 30号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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ーリック</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ーリック | 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ーリック | 22900BZX0036000 | 205,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 315,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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・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 47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 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 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026400 400,000 |
| 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 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 519号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 7 4,400 01:個室 9 3,300 01:個室 37 02:2人室 16 04:4人室 248 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 19床 割合 5.9% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 60号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 251号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,409 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|-------|----|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|--------|----|-----------|-------|-----|-----|--------------------|-------|--------------------|-------|
| 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 | 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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>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> </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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>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> </table> 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 <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2リーダー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2センサー</td> <td>7,500</td> </tr> </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 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2リーダー | 7,500 | FreeStyle リブレ2センサー | 7,500 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2リーダー | 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2センサー | 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> </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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|----------------------------------|---------|--|--------|-------|-----------|-------|---------|-------|---------|---------|--------|--------|---------|---------|--------|----|--|--------|------|---------------------|--------|------|-----------|-------|---------------|--|--|-------|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | <p>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</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> | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>150,000</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>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></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 7.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,585</td> </tr> </tbody> </table> | 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 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|---------------------------------|---------|--|----|-------|------|-------|-------|-------|---------|---------|-------|-------|---------|---------|---------|---|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|--------|-----------|----------------------|-----------|-------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 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 | | <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>180,000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>180,000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>135,000</td> <td>135,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>190,000</td> <td>190,000</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,000</td> </tr> </table> | 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 | 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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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44-5 | 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="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> </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="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--|-----|--|-------|----|-------|-----|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|----|--|-------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|--------------------|
| 80・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 8 4 番地 4 0 | 334 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 治験薬名称 T A S - 2 0 5 亜セレン酸ナトリウム E N - P 1 1</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年10月23日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <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> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | 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% |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 515号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 2号</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</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <p>報告内容</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>24,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>20,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>9,350</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>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> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 7月14日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>2,750</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | 3 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | 3 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | 4 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 12 | 12 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | 6 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 | 2 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | 4 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 | 5 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | 1 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 27,500 | 01:個室 | 4 | 24,200 | 01:個室 | 1 | 20,900 | 01:個室 | 35 | 9,350 | 01:個室 | 8 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 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% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 5,500 | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 2,750 | | |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 12 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 24,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 35 | 9,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |