

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 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	393	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 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 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%

医療機関番号	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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 530号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数	病床数 36 60 6 340 8 450床	徴収金額 5,500	費用徴収病床数 36床	割合 8.0%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 67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17年 7月 1日			
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収額 2,695 1,980 2,035 2,255 1,925	徴収開始年月日：平成20年 5月 1日		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 241号 入院料区分 01:（一般入院）急性期一	対象者数 徴収日数 徴収料金 2,723	徴収開始年月日：平成16年 4月 1日		
				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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニー VB (Z テクニスシンフォニートーリック テクニスシンフォニートーリック テクニスシンフォニートーリック テクニスシンフォニートーリック テクニスマルチフォーカル (ZM テクニスマルチフォーカル (ZL テクニスマルチフォーカル (ZK テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim テクニスシナジーTVB Sim テクニスシナジーTVB Sim	医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000500 22900BZX0036000 22900BZX0036000 22900BZX0036000 22900BZX0036000 22300BZX0027700 22300BZX0027700 22300BZX0027700 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0013900 30200BZX0013900	徴収額 153,670 153,670 153,670 153,670 153,670 153,670 153,670 153,670 234,740 240,790 240,790 240,790	徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 240,790 クラレオンパンオブティックス (3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 252,406 クラレオンパンオブティックス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 259,303 クラレオンパンオブティックス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 259,303 クラレオンパンオブティックス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 259,303 クラレオンパンオブティックス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 259,303 クラレオンビビティ オートノミ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 252,406 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 264,990 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 272,250 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 272,250 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 272,250 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 272,250 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
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5 2 番地	187	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 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1 4 番1号	151	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 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%

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション2,500 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
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 区分 病床数 徴収金額 01:個室42,200 01:個室451,100 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室15,500 01:個室14,400 01:個室93,630 01:個室133,300 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室23,300 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%

医療機関番号	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 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	木曽医院	〒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 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 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 51号 徴収開始年月日：令和 5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 テクニスワンピースVBSimp 30100BZX0008400 0 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 275,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 319,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 275,000 テクニスピュアシートーリックオ 30600BZX0016800 319,000

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・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	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 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 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 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 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% 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 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 入院期間が1 8 0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

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		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 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
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	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 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% 2 0 0 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 入院期間が1 8 0 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

医療機関番号	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	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 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 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% 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
01・1498・6	おのば眼科	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田81番地	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18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 ZX 22900BZX0000500 138,500 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 148,500 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 148,500 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 148,500 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 148,500 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 148,500 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 148,500 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 148,500 テクニスシンフォニートーリック 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

医療機関番号	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 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 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 529号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 10 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 9 03: 3人室 6 04: 4人室 88 05: 5人室以上 25 全許可病床数 146床 費用徴収病床数 18床 割合 12.3% 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 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 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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 49号 治験薬名称 F P F 3 4 0 1 G W P 4 2 0 0 3 - P 徴収開始年月日：平成24年 3月 8日 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 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650
01・1606・4	山王胃腸科	〒010-0951 秋田市山王二丁目1番49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 330号 徴収開始年月日：平成28年12月 8日 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・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		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号 治験薬名称 A Z D 0585 徴収開始年月日：平成26年 6月30日 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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称 F K 9 4 9 E O P C - 3 4 7 1 2 M P - 4 2 4 G S - 7 9 7 7 F P - 1 1 8 3 8 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 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 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% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 57号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,210 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 6号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 249号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 52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 AMOジャパン社テクニスシンフ 22900BZX0000500 180,000 AMOジャパン社テクニスシンフ 22900BZX0036000 200,000 AMOジャパン社テクニスシナジ 30200BZX0005500 260,000 AMOジャパン社テクニスシナジ 30200BZX0013900 280,000 日本アルコン社Clareon非 30200BZX0029400 260,000 日本アルコン社Clareon非 30300BZX0015300 280,000 日本アルコン社Clareon 30500BZX0004100 270,000 AMOジャパン社テクニス マル 22300BZX0027700 180,000 AMOジャパン社テクニスオデッ 30600BZX0002400 280,000 AMOジャパン社テクニスオデッ 30600BZX0002500 300,000 日本アルコン社ClareonV 30700BZX0007900 290,000
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-F A 9 0 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 30500BZX0004100 274,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 264,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 274,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 294,000 テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 284,000 テクニス オデッセイ トーリッ 30600BZX0002500 304,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 294,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 304,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 324,000 テクニス ピュアシー 30600BZX0016700 284,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 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	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 区分 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% 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 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		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 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

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・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	189	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 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 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 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 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	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 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 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% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 61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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 252号 徴収開始年月日：平成17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
02・1082・6	能代病院	〒016-0805 能代市大手町4番1号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 526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 2,750 01:個室 1 2,200 01:個室 1 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 2 2 号	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 527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 6,600 01:個室 5 5,500 01:個室 15 3,300 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 243号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2（センサー） 5,720 フリースタイルリブレ 2（リーダー） 3,740
02・1096・6	さいとう医院	〒016-0842 能代市追分町 2 番 3 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 141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 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 1 4 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 800 01:個室 1 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1118・8	関医院	〒018-3103 能代市ニツ井町荷上場字鍋良子出口102番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 58号 徴収開始年月日：平成12年 2月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 2,000 02:2人室 4 500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
02・1126・1	のしろ眼科クリニック	〒016-0823 能代市若松町3番8号	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーTVB 30200BZX0013900 297,000
02・1133・7	工藤泌尿器科医院	〒016-0852 能代市出戸本町22番28号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 300号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 3,000 02:2人室 2 1,500 02:2人室 4 1,000 04:4人室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
02・1137・8	わたなべ内科医院	〒016-0856 能代市字藤山112番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2センサー 6,500 FreeStyle リブレ2 Reader 6,000
03・1019・6	社会医療法人興生会 横手興生病院	〒013-0016 横手市根岸町8番21号	246	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 495号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,310 01:個室 3 2,860 01:個室 39 02:2人室 20 03:3人室 3 04:4人室 56 05:5人室以上 45 05:5人室以上 78 全許可病床数 246床 費用徴収病床数 5床 割合 2.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1081・6	朝日ヶ丘レディースクリニック	〒013-0055 横手市朝日が丘四丁目1番6号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 01:個室 3 2,000 01:個室 2 1,000 01:個室 1 3,000 01:個室 3 04:4人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
03・1092・3	山田眼科医院	〒013-0022 横手市四日町5番25号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 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% 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 多焦点眼内レンズの販売名 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

医療機関番号	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5－3 1	229	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			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 1 1 2 20 9 6 2 8 10 136 195床	徴収金額 8,800 7,700 5,500 4,400 3,300 2,200 1,650 費用徴収病床数	43床 割合 22.1%
				2 0 0 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			
				入院期間が1 8 0 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			
03・1134・3	市立大森病院	〒013-0525 横手市大森町菅生田2 4 5 番地 2 0 5	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 403号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日			
				区分 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 18 12 120 150床	徴収金額 2,200 費用徴収病床数	18床 割合 12.0%
				入院期間が1 8 0 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			

医療機関番号	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 区分 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 区分 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% 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 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 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 1 3 - 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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 190,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 200,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 280,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000 Clareon PanOpt 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 0 250,000 BVI ファインビジョン HP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 250,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 250,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 280,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 280,000 Clareon PanOpt 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 250,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 280,000
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 3 0 番地	194	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			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 1 9 3 2 2 20 120 25 12	徴収金額 6,600 3,300 2,750 1,650	
				194床	費用徴収病床数	32床	割合 16.5%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 244号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,376
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 272号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞	価格 3,300 1,334	徴収開始年月日：平成22年 4月 1日	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 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% 2 0 0 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 入院期間が1 8 0 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 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
04・1063・2	今井病院	〒017-0872 大館市片山町 3 丁目 1 2 番 3 0 号	114	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 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%

医療機関番号	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 1 1 0 番地	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 528号 徴収開始年月日：平成16年 7月 9日 区分 01:個室 6 1,100 01:個室 2 1,650 01:個室 3 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 1 3,850 01:個室 5 4,950 01:個室 2 9,900 01:個室 6 02: 2 人室 6 03: 3 人室 21 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 23床 割合 17.6% 入院期間が1 8 0 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 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3 8 番地	376	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 NN－007 (ノボセブン) 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 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 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 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 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 63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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 255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
05・1062・1	浅野耳鼻咽喉科医院	〒015-0802 由利本荘市表尾崎町1 7 番地の4	4	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 徴収開始年月日：平成 9年 4月21日 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%

医療機関番号	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 区分 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 区分 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渚 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 区分 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 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1105・8	本荘整形外科	〒015-0075 由利本荘市花畑町二丁目3 2 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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 7月10日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,700
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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1075・9	医療法人せいとく会 菅医院	〒019-0205 湯沢市小野字東堺 7 7－1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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%
07・1080・9 (07・3042・3)	雄勝中央病院	〒012-0055 湯沢市山田字勇ヶ岡 2 5	177	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 0.0015% D E－085 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20 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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 258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 04: (一般入院) 急性期一 2,409 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 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 2 9 号	5	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 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1094・0	医療法人恭和会 渡部 外科内科	〒012-0842 湯沢市字内館町 2 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 356号 徴収開始年月日：平成30年11月19日 区分 01:個室 5 2,000 02:2人室 2 2,000 03:3人室 3 01:個室 5 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
08・1064・1	山下医院	〒014-0023 大仙市大曲黒瀬町 3 番 4 5 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 2 2,000 02:2人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%
08・1110・2	協和病院	〒019-2413 大仙市協和上淀川字五百刈田 2 7 7 番地 1	177	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号 徴収開始年月日：令和 4年12月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ブ렉スピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 O P C－3 4 7 1 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 O P C－3 4 7 1 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 O P C－3 4 7 1 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 O P C－3 4 7 1 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 407号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 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・1111・0	医療法人C a r u s 豊島医院	〒019-2411 大仙市協和境字野田 8 6 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 6月26日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 7,500

令和 7年10月 1日作成

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1148・2 (08・3064・5)	大曲厚生医療センター	〒014-0027 大仙市大曲通町 8 番 6 5 号	437	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 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% 2 0 0 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 256号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
08・1160・7	大曲リハビリテーションクリニック	〒014-0034 大仙市大曲住吉町 1 - 1 7		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 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200
09・1044・1 (09・3022・1)	医療法人恵愛会 鹿角中央病院	〒018-5201 鹿角市花輪字六月田 9 7 番地	44	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1048・2	福永医院	〒018-5334 鹿角市十和田毛馬内字下寄熊6番地9	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 391号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 区分 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	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 531号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分 01:個室 2 3,000 01:個室 2 4,000 01:個室 11 5,000 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 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 入院料区分 02:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,717
10・1001・9	杉山病院	〒018-1401 潟上市昭和太保字北野出戸道脇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 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%

医療機関番号	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4 7 番地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 448号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 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2 3 番地 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 275,000 テクニスシンフォニーVB (ZX 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 0 205,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 290,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 315,000
11・1012・4	小林眼科医院	〒018-3312 北秋田市花園町7 番 1 2 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 53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 テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 350,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 400,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 350,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 400,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 350,000 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 0 350,000 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 0 400,000 Vivonexジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 350,000 Vivonexジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 400,000 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 350,000 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 0 400,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 6 番 2 9 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% 2 0 0 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1 8 0 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
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1 7 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 01:個室 2 04: 4 人室 52 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 6床 割合 10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12・1023・9 (12・3019・1)	市立角館総合病院	〒014-0394 仙北市角館町岩瀬3番地	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 532号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 3,300 01:個室 8 4,400 01:個室 1 5,500 01:個室 2 8,800 01:個室 43 02: 2人室 12 1,650 02: 2人室 8 04: 4人室 88 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 41床 割合 22.8% 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 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 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	5	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 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%

医療機関番号	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 7 7 - 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 503号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 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% 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 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 2 1 4		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 239号 徴収開始年月日：令和元年 8月 6日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
22・1027・9 (22・3020・8)	医療法人双山会 森岳温泉病院	〒018-2303 山本郡三種町森岳字木戸沢 1 9 9 番地	120	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12号 徴収開始年月日：平成17年 8月22日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000
23・1017・8	湖東厚生病院	〒018-1605 南秋田郡八郎潟町川崎字貝保 9 8 番 1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 01:個室 3 02: 2 人室 2 04: 4 人室 88 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 7床 割合 7.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 253号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,585

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 1 1 5 番 地の 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 112号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 180,000 180,000 02:金 180,000 180,000 03:コバルト 135,000 135,000 04:チタン 190,000 190,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 113号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
28・1046・6	羽後町立羽後病院	〒012-1131 雄勝郡羽後町西馬音内字大戸道 4 4－5	113	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 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 274号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,394

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	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 徴収開始年月日：令和 2年10月23日 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 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 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 4 4－2	615	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 J 9 B A Y 43－9006 323U 66 S R A P T A－2217 J R－401 (A G H D) A G N 192024 N P B－01 B A Y 43－9006 (長期) S U N Y 7017 S U 011428 A P T A－2217 (長期) J R－401 (長期) M K 0928 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 515号 徴収開始年月日：平成16年 7月14日 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% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 2号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 2号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750