

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

1頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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 533号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年5月1日
				01:個室	3	4,000		
				01:個室	3			
				02:2人室	4	400		
				02:2人室	4			
				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	7床	割合 6.4%
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 539号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年8月1日
				01:個室	24	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	204			
				05:5人室以上	68			
				全許可病床数	393床	費用徴収病床数	30床	割合 7.6%
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年2月1日
				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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

2頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	413	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 36 5,500</p> <p>01:個室 60</p> <p>03:3人室 6</p> <p>04:4人室 340</p> <p>05:5人室以上 8</p> <p>全許可病床数 450床 費用徴収病床数 36床 割合 8.0%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 67号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数</p> <p>1,100</p> <p>徴収開始年月日：平成16年4月1日</p> <p>徴収開始年月日：平成17年7月1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号</p> <p>診療の名称 徴収額</p> <p>02:リハビリテーション 2,695</p> <p>02:リハビリテーション 1,980</p> <p>02:リハビリテーション 2,035</p> <p>02:リハビリテーション 2,255</p> <p>02:リハビリテーション 1,925</p> <p>徴収開始年月日：平成20年5月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 241号</p> <p>徴収開始年月日：平成16年4月1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>01: (一般入院) 急性期一 2,723</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号</p> <p>徴収開始年月日：令和2年4月1日</p> <p>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</p> <p>クラレオンパンオプティックス (3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 252,406</p> <p>クラレオンパンオプティックス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 259,303</p> <p>クラレオンパンオプティックス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 259,303</p> <p>クラレオンパンオプティックス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 259,303</p> <p>クラレオンパンオプティックス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 259,303</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>テクニスピュアシートーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 272,250</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

3頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				<p>テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 272,250 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 272,250 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 272,250 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 264,990</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 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> <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 徵収開始年月日：平成17年 9月28日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td><td>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%																										
01・1257・6	社会医療法人明和会 中通り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	<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 6号 徵収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table> <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>2,500</td></tr> </tbody> </table>	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																
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																											
02:リハビリテーション	2,500																											

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

4頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年7月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年6月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年9月28日
				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%
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年7月1日
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

5頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年1月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年4月1日
				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	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	徴収開始年月日：令和5年4月27日
				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プティブル	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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

6頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
01・1409・3	秋田赤十字病院	〒010-1495 秋田市上北手猿田字苗代沢222 番地1号	447	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号</p> <p>徴収開始年月日：平成18年7月1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>キシナホ酸サルメテロール 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 ブルピオン酸フルチカゾン 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 臭化チオトロピウム水和物 3:外用薬 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 518号</p> <p>徴収開始年月日：平成19年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 275号</p> <p>徴収開始年月日：平成19年6月1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>01: (一般入院) 急性期一 2,783</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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

7頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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26 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> <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

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

8頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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 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%				
01・1498・6	おのば眼科	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田81番地	5	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 269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 05: (一般入院) 急性期一 2,398				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

9頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年7月1日
				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	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	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 (01・3488・1)	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 536号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年4月1日
				01:個室	4	2,200		
				01:個室	10	5,500		
				01:個室	4	4,400		
				01:個室	10			
				03:3人室	6			
				04:4人室	92			
				05:5人室以上	20			
				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	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 58号	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	徴収開始年月日：令和6年11月1日
				テクニス オデッセイ V B S	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 T V B	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0		300,000	
				テクニス ピュアシー S i m p	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0		280,000	
				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		300,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

10頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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 GWP 4 2 0 0 3 - P</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 215号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,650</p> <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</p>																					
01・1606・4	山王胃腸科	〒010-0951 秋田市山王二丁目1番49号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 330号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	1	10,000	01:個室	7	3,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	6,000																							
01:個室	1	10,000																							
01:個室	7	3,000																							
02:2人室	2																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
01・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 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12</p>																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

11頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
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</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,210</p> <p>徴収開始年月日：平成26年4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 6号</p> <p>徴収開始年月日：令和7年7月1日</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 249号</p> <p>徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <table> <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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

12頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 57号 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 日本アルコン社 C l a r e o n 非 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 日本アルコン社 C l a r e o n 非 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 日本アルコン社 C l a r e o n 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 AMOジャパン社 テクニスオデッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000 AMOジャパン社 テクニスオデッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000 日本アルコン社 C l a r e o n V 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 わかもと製薬 アクリバトリノバ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 280,000 わかもと製薬 アクリバトリノバ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 5 3 0 0 300,000 AMOジャパン社 テクニスピュ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 270,000 AMOジャパン社 テクニスピュ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 290,000
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 医療機器の販売名 医療機器管理室 徴収額 内臓脂肪計／E W - F A 9 0 2,000 医療機器管理室 技師の人数 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 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 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 C l a r e o n V i v i t y 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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 274,000 C l a r e o n P a n O p t i 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 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 304,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 294,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 304,000 V i v i n e x 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 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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

13頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
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1 1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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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</p> <table> <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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25:産</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> </tr> <tr> <td>24:産婦</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	25:産	500	500	500	500	26:婦	500	500	500	500	24:産婦	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																																						
25:産	500	500	500	500																																						
26:婦	500	500	500	500																																						
24:産婦	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 50号</p> <table> <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>S E P - 3 6 3 8 5 6</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ベンラファキシン M D D · P D</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ベンラファキシン M D D · P D</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	S E P - 3 6 3 8 5 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		ベンラファキシン M D D · P D	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ベンラファキシン M D D · P D	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																						
S E P - 3 6 3 8 5 6	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																							
ベンラファキシン M D D · P D	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																							
ベンラファキシン M D D · P D	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																							
01・1742・7	やばせ内科クリニック	〒010-0973 秋田市八橋本町五丁目8番31号		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号</p> <table> <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>6,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td> <td>4,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサー)	6,500	FreeStyleリブレ2 (Reader)	4,500																																
販売名	徴収額																																									
FreeStyleリブレ2 (センサー)	6,500																																									
FreeStyleリブレ2 (Reader)	4,500																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

14頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

15頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
02・1068・5	能代厚生病療センター	〒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</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成20年2月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成17年4月1日</p> <table> <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>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	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%																																					
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	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成17年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</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>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	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%											
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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

16頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年7月1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成22年7月1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年4月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成25年10月1日
				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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

17頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年2月16日
				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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成27年1月1日
				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	販売名		徴収開始年月日：令和7年8月1日	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年11月1日
				01:個室	2	2,310		
				01:個室	3	2,860		
				01:個室	39			
				02:2人室	20			
				03:3人室	3			
				04:4人室	56			
				05:5人室以上	45			
				05:5人室以上	78			
				全許可病床数	246床	費用徴収病床数	5床	割合 2.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

18頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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				
				区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年4月1日	
				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				
				区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年7月1日	
				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 55号				
				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 S i	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0		220,000	
				テクニス シナジー T V B S	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0		240,000	
				テクニス シンフォニー V B	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0		160,000	
				Clareon 非球面 P a n	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0		240,000	
				Clareon 非球面 P a n	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0		260,000	
				Clareon V i v i t y	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0		240,000	
				V i v i n e x ジエメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0		230,000	
				V i v i n e x ジエメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0		250,000	
				V i v i n e x ジエメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0		230,000	
				V i v i n e x ジエメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0		250,000	
				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		180,000	
				テクニス オデッセイ V B S	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0		240,000	
				テクニス オデッセイ T V B	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0		260,000	
				TECNIS PureSee	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0		240,000	
				TECNIS PureSee	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0		260,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

19頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
03・1127・7	市立横手病院	〒013-8602 横手市根岸町5-31	195	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	8,800	徴収開始年月日：平成17年10月1日
				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%
				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
				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
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	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	18	2,200	徴収開始年月日：平成17年10月1日
				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%
				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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

20頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 537号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</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></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>費用徴収病床数 2床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	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	3,000																																																				
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 横手市前郷字ハツ口3番1	392	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 8.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 65号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 257号</p> <table> <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>2,783</td> </tr> </tbody> </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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,100			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%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
1,100																																																						
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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
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		<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 56号</p> <table> <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>190,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>250,000</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>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpt</td><td>30300BZX0015300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivify</td><td>30500BZX0004100</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>BVI ファインビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivify</td><td>30700BZX0007900</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpt</td><td>30200BZX0029300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>280,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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 Vivify	30500BZX0004100	250,000	BVI ファインビジョン HP	30400BZX0019700	250,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	250,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	280,000	Clareon Vivify	30700BZX0007900	280,000	Clareon PanOpt	30200BZX0029300	250,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	250,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	280,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
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 Vivify	30500BZX0004100	250,000																																																		
BVI ファインビジョン HP	30400BZX0019700	250,000																																																		
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	250,000																																																		
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	280,000																																																		
Clareon Vivify	30700BZX0007900	280,000																																																		
Clareon PanOpt	30200BZX0029300	250,000																																																		
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000																																																		
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	250,000																																																		
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	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	<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 145号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>平成25年4月1日</td><td>216,000</td><td>216,000</td></tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎	04:チタン		平成25年4月1日	216,000	216,000																																						
金属	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎																																																
04:チタン		平成25年4月1日	216,000	216,000																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

22頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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	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	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

23頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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 540号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	15,400	徴収開始年月日：平成17年 7月 1日
				01:個室	42	7,700	
				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%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 58号	徴収額	初診患者数	徴収患者数
					1,650		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 268号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				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	販売名	徴収額	徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日
					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12番30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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	5,000	徴収開始年月日：平成17年 7月 1日
				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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

24頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：昭和60年11月1日
				01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	1 4 6 8		1,000	
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室 03:3人室 04:4人室	4 12 24		2,200	
				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	販売名			徴収開始年月日：令和7年5月1日
					F r e e S t y l e リブレ 2 (センサー) F r e e S t y l e リブレ 2 (R e a d e r)		6,600 6,600	徴収額
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年9月20日
				01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 05:5人室以上	4 16 6 6 92 40 36		2,200	
				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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

25頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
05・1054・8	本荘第一病院	〒015-8567 由利本荘市岩渕下110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	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

26頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	376	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号</p> <p>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)</p> <p>徴収開始年月日：平成17年7月1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>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>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>徴収開始年月日：平成17年7月1日</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>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</p> <p>全許可病床数 399床 費用徴収病床数 19床 割合 4.8%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 63号</p> <p>徴収開始年月日：平成19年10月1日</p> <p>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 255号</p> <p>徴収開始年月日：平成16年4月1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>01: (一般入院) 急性期一 2,783</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</p> <p>01:個室 2 3,000 02:2人室 2</p> <p>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

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

27頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
05・1066・2	由利本荘医師会病院	〒015-0885 由利本荘市水林456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					
				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117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					
				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渕 128-1		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					
				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%
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 111号					
				金属	その他金属				
				03:コバルト					
								上顎	下顎
								150,000	150,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

28頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
05・1105・8	本荘整形外科	〒015-0075 由利本荘市花畠町二丁目32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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年6月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年8月9日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年7月1日
				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	販売名		徴収開始年月日：令和7年7月10日	
					FreeStyleリブレ2 (センサー)	7,700		徴収額
					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	販売名		徴収開始年月日：令和6年7月27日	
					FreeStyleリブレ 2 (センサー)	12,500		徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

29頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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					
				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25	177	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号					
				治験薬名称			徴収開始年月日	: 平成17年8月1日	
				0.0015% DE-085			内・注・外 区分	対象患者数 徴収額	
							3:外用薬	3:第Ⅲ相 20	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 535号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	3,850			
				01:個室	21	3,300			
				01:個室	25				
				02:2人室	2				
				04:4人室	128				
				全許可病床数	177床	費用徴収病床数	22床	割合	12.4%
				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			徴収開始年月日	: 平成30年4月1日	
				04: (一般入院) 急性期一			対象者数	徴収日数	徴収料金
									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					
				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	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	3,300			
				01:個室	1	2,200			
				01:個室	1				
				02:2人室	2				
				全許可病床数	5床	費用徴収病床数	2床	割合	40.0%

保險外併用療養費醫療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

30頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	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				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	5	2,000		
				02:2人室	2	2,000		
				03:3人室	3			
				01:個室	5			
				02:2人室	4			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
08・1064・1	山下医院	〒014-0023 大仙市大曲黒瀬町3番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				
				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27 7番地1	177	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号				
				治験薬名称				
				ブレクスピラゾール				
				O P C - 3 4 7 1 2				
				O P C - 3 4 7 1 2				
				O P C - 3 4 7 1 2				
				O P C - 3 4 7 1 2				
				内・注・外 分区	対象患者数	徴収額		
				1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		
				1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		
				1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		
				1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		
				1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 407号				
				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・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86番地		間歇スキヤン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号				
				販売名				
				FreeStyle リブレ	2			
				徴収額				
				7,500				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

31頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年7月1日
				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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：平成23年4月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年4月21日
				01:個室	29	1,650		
				01:個室	51	2,200		
				01:個室	4			
				02:2人室	4			
				04:4人室	212			
				全許可病床数	300床	費用徴収病床数	80床	割合 26.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

32頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
08・1148・2 (08・3064・5)	大曲厚生病医療センター	〒014-0027 大仙市大曲通町8番65号	437	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 479号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>437床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 12.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 64号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 256号</p> <table> <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>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,100			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	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%																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																														
1,100																																																
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1-17	44	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,200																																		
診療の名称	徴収額																																															
02:リハビリテーション	2,200																																															
02:リハビリテーション	2,200																																															
02:リハビリテーション	2,200																																															
02:リハビリテーション	2,200																																															
09・1044・1 (09・3022・1)	医療法人恵愛会 鹿角中央病院	〒018-5201 鹿角市花輪字六月田97番地	44	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 440号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 18.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	02:2人室	6	2,200	04:4人室	36		全許可病床数	44床	費用徴収病床数 8床 割合 18.2%																													
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	5,500																																														
02:2人室	6	2,200																																														
04:4人室	36																																															
全許可病床数	44床	費用徴収病床数 8床 割合 18.2%																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

33頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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					
				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	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				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					
				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 潟上市昭和大久保字北野出戸道脇41番地	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 413号					
				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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

34頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>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>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td><td>令和7年1月6日</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ2 Reader</td><td></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	徴収開始年月日	徴収額	FreeStyle リブレ2 (センサー)	令和7年1月6日	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	徴収開始年月日	徴収額																																									
FreeStyle リブレ2 (センサー)	令和7年1月6日	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</p> <table> <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																																									
11・1012・4	小林眼科医院	〒018-3312 北秋田市花園町7番12号	4	<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 53号</p> <table> <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 Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivuity</td><td>30500BZX0004100</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシー</td><td>30600BZX0016700</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシー トーリック</td><td>30600BZX0016800</td><td>400,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	350,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	400,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	350,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	400,000	Clareon Vivuity	30500BZX0004100	350,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	350,000	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	テクニスピュアシー	30600BZX0016700	350,000	テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	400,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	350,000																																									
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	400,000																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	350,000																																									
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	400,000																																									
Clareon Vivuity	30500BZX0004100	350,000																																									
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	350,000																																									
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																																									
テクニスピュアシー	30600BZX0016700	350,000																																									
テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	400,000																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

35頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 2 7 9 37 16 248	8,800 5,500 4,400 3,300	
				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	徴収額	初診患者数	徴収開始年月日：平成22年4月1日
					1,100	徴収患者数	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 251号	対象者数	徴収日数	徴収開始年月日：平成22年4月1日
				入院料区分 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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 04:4人室	6 2 52	2,200	
				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

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

36頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,400</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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</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>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 22.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 218号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>	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%	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	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%																																										
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	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 538号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</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	2	1,000	03:3人室	3		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	2	1,000																																										
03:3人室	3																																											
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

37頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 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 継続管理種類 價格 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		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 239号 継続管理種類 價格 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	110	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12号 金属 その他金属 03:コバルト 150,000 上顎 04:チタン 250,000 下顎
23・1017・8	湖東厚生病院	〒018-1605 南秋田郡八郎潟町川崎字貝保98番1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 01:個室 3 02:2人室 2 04:4人室 88 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 7床 割合 7.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 253号 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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

38頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
23・1050・9 (23・3041・2)	児玉医院歯科	〒018-1622 南秋田郡八郎潟町一日市115番地の1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 112号	徴収開始年月日：平成17年4月1日		
				金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン	その他金属	上顎	下顎
						180,000	180,000
						180,000	180,000
						135,000	135,000
						190,000	190,000
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	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:小窓裂溝填塞	1,000		
				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180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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

39頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
80・1003・8 (80・3004・0)	独立行政法人国立病院 機構あきた病院	〒018-1393 由利本荘市岩城内道川字井戸ノ沢 84番地40	334	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 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 内・注・外 区分 對象患者数 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</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 382号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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>	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%
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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

40頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																			
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	600	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号</p> <p>治験薬名称</p> <p>AMG-0001 PMC J 9 BA Y43-9006 323U66 S R APT A-2217 JR-401 (AGHD) AGN192024 NPB-01 BA Y43-9006 (長期) SUN Y7017 SU011428 APT A-2217 (長期) JR-401 (長期) MK0928</p> <p>徴収開始年月日：平成17年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 515号</p> <p>徴収開始年月日：平成16年7月14日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>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> </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 7号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：平成28年4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 7号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：平成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		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		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%
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																																																																																																					
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%																																																																																																					