

# 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 533号 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 6.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%									
区分	病床数	徴収金額																																			
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 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>204</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>393床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 7.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																																			
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 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>78</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>372床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 3.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	550	01:個室	2	1,100	01:個室	3	1,650	01:個室	5	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	47		02:2人室	50		04:4人室	184		05:5人室以上	78		全許可病床数	372床	費用徴収病床数 13床 割合 3.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	550																																			
01:個室	2	1,100																																			
01:個室	3	1,650																																			
01:個室	5	2,200																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	47																																				
02:2人室	50																																				
04:4人室	184																																				
05:5人室以上	78																																				
全許可病床数	372床	費用徴収病床数 13床 割合 3.5%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																								
01・1120・6 (01・3427・9)	社会医療法人明和会 中通総合病院	〒010-8577 秋田市南通みその町3番15号	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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>340</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>450床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 241号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,723</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 62号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クラレオンパンオペティックス (</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>252,406</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパンオペティックス</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>259,303</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパンオペティックス</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>259,303</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパンオペティックス</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>259,303</td> </tr> <tr> <td>クラレオンパンオペティックス</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>259,303</td> </tr> <tr> <td>クラレオンビビティ オートノミ</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>252,406</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>264,990</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>272,250</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>272,250</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>272,250</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>272,250</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリックII</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>272,250</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	36	5,500	01:個室	60		03:3人室	6		04:4人室	340		05:5人室以上	8		全許可病床数	450床	費用徴収病床数 36床 割合 8.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	1,925	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	クラレオンパンオペティックス (	30200BZX0029400	252,406	クラレオンパンオペティックス	30300BZX0015300	259,303	クラレオンパンオペティックス	30300BZX0015300	259,303	クラレオンパンオペティックス	30300BZX0015300	259,303	クラレオンパンオペティックス	30300BZX0015300	259,303	クラレオンビビティ オートノミ	30500BZX0004100	252,406	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	264,990	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	272,250	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	272,250	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	272,250	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	272,250	テクニスピュアシートーリックII	30600BZX0016800	272,250
区分	病床数	徴収金額																																																																										
01:個室	36	5,500																																																																										
01:個室	60																																																																											
03:3人室	6																																																																											
04:4人室	340																																																																											
05:5人室以上	8																																																																											
全許可病床数	450床	費用徴収病床数 36床 割合 8.0%																																																																										
診療の名称	徴収額																																																																											
02:リハビリテーション	2,695																																																																											
02:リハビリテーション	1,980																																																																											
02:リハビリテーション	2,035																																																																											
02:リハビリテーション	2,255																																																																											
02:リハビリテーション	1,925																																																																											
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																																																																										
クラレオンパンオペティックス (	30200BZX0029400	252,406																																																																										
クラレオンパンオペティックス	30300BZX0015300	259,303																																																																										
クラレオンパンオペティックス	30300BZX0015300	259,303																																																																										
クラレオンパンオペティックス	30300BZX0015300	259,303																																																																										
クラレオンパンオペティックス	30300BZX0015300	259,303																																																																										
クラレオンビビティ オートノミ	30500BZX0004100	252,406																																																																										
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	264,990																																																																										
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	272,250																																																																										
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	272,250																																																																										
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	272,250																																																																										
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	272,250																																																																										
テクニスピュアシートーリックII	30600BZX0016800	272,250																																																																										

# 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
				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ブティブル 30600BZX0016700 264,990 ビビネックス ジェメトリック ( 30500BZX0026300 264,990 ビビネックス ジェメトリックプ 30600BZX0022900 264,990 ビビネックス ジェメトリック 30500BZX0026400 272,250 ビビネックス ジェメトリック 30500BZX0026400 272,250 ビビネックス ジェメトリック 30500BZX0026400 272,250 ビビネックス ジェメトリック 30500BZX0026400 272,250 ビビネックス ジェメトリック 30500BZX0026400 272,250 ビビネックス ジェメトリックプ 30600BZX0023000 272,250 ビビネックス ジェメトリックプ 30600BZX0023000 272,250 ビビネックス ジェメトリックプ 30600BZX0023000 272,250 ビビネックス ジェメトリックプ 30600BZX0023000 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52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14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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01・1257・6	社会医療法人明和会 中通リハビリテーション病院	〒010-0001 秋田市中通 6丁目1番58号	220	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 6号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 徴収額																														
01・1263・4	今村病院	〒010-0146 秋田市下新城中野字琵琶沼124番地の1	223	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 494号 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>45</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>223床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	45	1,100	01:個室	2		02:2人室	4		04:4人室	168		全許可病床数	223床	費用徴収病床数 49床 割合 22.0%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	2,200																																
01:個室	45	1,100																																
01:個室	2																																	
02:2人室	4																																	
04:4人室	168																																	
全許可病床数	223床	費用徴収病床数 49床 割合 22.0%																																
01・1291・5	外旭川病院	〒010-0802 秋田市外旭川字三後田142番地	241	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 389号 徴収開始年月日:平成19年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>241床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	9	3,630	01:個室	13	3,300	01:個室	22		02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	184		全許可病床数	241床	費用徴収病床数 24床 割合 10.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	5,500																																
01:個室	1	4,400																																
01:個室	9	3,630																																
01:個室	13	3,300																																
01:個室	22																																	
02:2人室	2																																	
03:3人室	9																																	
04:4人室	184																																	
全許可病床数	241床	費用徴収病床数 24床 割合 10.0%																																
01・1295・6	清和病院	〒010-0825 秋田市柳田字石神59番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 457号 徴収開始年月日:平成17年 9月28日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>133床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	12		05:5人室以上	108		全許可病床数	133床	費用徴収病床数 2床 割合 1.5%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	3,300																																
02:2人室	8																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	12																																	
05:5人室以上	108																																	
全許可病床数	133床	費用徴収病床数 2床 割合 1.5%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01・1298・0	小川内科医院	〒010-0001 秋田市中通3丁目3番55号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 376号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>880</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,650	01:個室	1	5,500	02:2人室	4	880	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	1,650																							
01:個室	1	5,500																							
02:2人室	4	880																							
02:2人室	2																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
01・1366・5	木曾医院	〒010-0802 秋田市外旭川字八幡田10番地6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	01:個室	2		02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	2,200																							
01:個室	2																								
02:2人室	6																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
01・1376・4	医療法人城東整形外科	〒010-0003 秋田市東通六丁目7番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	02:2人室	2		04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,300																							
02:2人室	2																								
04:4人室	16																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																							
01・1407・7	細部眼科医院	〒010-0911 秋田市保戸野すわ町15-2	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 51号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 27日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスワンピースVBSimp</td> <td>30100BZX0008400</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシーオプティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートーリックオ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>319,000</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			
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
01・1409・3	秋田赤十字病院	〒010-1495 秋田市上北手猿田字苗代沢 2 2 2 番地 1 号	447	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 治験薬名称 キシナホ酸サルメテロール プルピオン酸フルチカゾン 臭化チオトロピウム水和物</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>264</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>50</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>447床</td><td>費用徴収病床数 91床 割合 20.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 275号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,000	01:個室	42	5,500	01:個室	32	6,600	01:個室	3	11,000	01:個室	1	16,500	01:個室	1	22,000	02:2人室	2	2,500	02:2人室	2	2,750	01:個室	34		02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	264		05:5人室以上	50		全許可病床数	447床	費用徴収病床数 91床 割合 20.4%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	8	5,000																																															
01:個室	42	5,500																																															
01:個室	32	6,600																																															
01:個室	3	11,000																																															
01:個室	1	16,500																																															
01:個室	1	22,000																																															
02:2人室	2	2,500																																															
02:2人室	2	2,750																																															
01:個室	34																																																
02:2人室	2																																																
03:3人室	6																																																
04:4人室	264																																																
05:5人室以上	50																																																
全許可病床数	447床	費用徴収病床数 91床 割合 20.4%																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01・1437・4 (01・3400・6)	今村記念クリニック	〒010-0141 秋田市下新城長岡字毛無谷地 2 6 5 番地		<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給                      (前歯部金属) 第 11号 徴収開始年月日：平成30年 1月12日                      金属の種類 1 歯当たりの価格                      01:金合金 2,700</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理                      (う蝕管理) 第 186号 徴収開始年月日：平成29年 7月31日                      継続管理種類 価格                      01:フッ化物局所 1,080</p>																								
01・1442・4	秋田厚生医療センター	〒011-0948 秋田市飯島西袋一丁目 1 番 1 号	431	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 513号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1120 606 1747 845"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>73</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>308</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>431床</td> <td>費用徴収病床数 83床 割合 19.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診                      (病院初診) 第 62号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 254号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      01:(一般入院)急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	73	4,400	01:個室	6	5,500	01:個室	4	8,800	01:個室	32		02:2人室	8		04:4人室	308		全許可病床数	431床	費用徴収病床数 83床 割合 19.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	73	4,400																										
01:個室	6	5,500																										
01:個室	4	8,800																										
01:個室	32																											
02:2人室	8																											
04:4人室	308																											
全許可病床数	431床	費用徴収病床数 83床 割合 19.3%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
01・1475・4	医療法人 小泉病院	〒010-0001 秋田市中通四丁目1番28号	70	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 374号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 21.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,398</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																															
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	おのぼ眼科	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田81番地	5	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 65号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>268,500</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>288,500</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>268,500</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>288,500</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	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	268,500	Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	288,500	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	268,500	Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	288,500														
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																															
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026300	268,500																															
Vivonex ジェメトリック	30500BZX0026400	288,500																															
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0022900	268,500																															
Vivonex ジェメトリック	30600BZX0023000	288,500																															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	700	01:個室	1	1,000	01:個室	10		02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	136		全許可病床数	160床	費用徴収病床数 4床 割合 2.5%					
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	3	700																															
01:個室	1	1,000																															
01:個室	10																																
02:2人室	4																																
03:3人室	6																																
04:4人室	136																																
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 4床 割合 2.5%																															
01・1553・8	くらみつ内科クリニック	〒010-0951 秋田市山王5丁目10番28号		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ(セン)</td> <td>7,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ(リー)</td> <td>7,300</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数	FreeStyleリブレ(セン)	7,300		FreeStyleリブレ(リー)	7,300																					
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																															
FreeStyleリブレ(セン)	7,300																																
FreeStyleリブレ(リー)	7,300																																

# 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・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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 546号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</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>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 272号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,012</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	10	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	12		03:3人室	3		04:4人室	100		05:5人室以上	21		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 18床 割合 11.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院) 急性期一			2,409	11:(一般入院) 特別入院			1,012
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	6	2,200																																									
01:個室	10	5,500																																									
01:個室	2	4,400																																									
01:個室	12																																										
03:3人室	3																																										
04:4人室	100																																										
05:5人室以上	21																																										
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 18床 割合 11.7%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
04:(一般入院) 急性期一			2,409																																								
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		<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 58号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー Simp</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシートーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	280,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	300,000	テクニス ピュアシー Simp	30600BZX0016700	280,000	テクニス ピュアシートーリック	30600BZX0016800	300,000																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	280,000																																									
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	300,000																																									
テクニス ピュアシー Simp	30600BZX0016700	280,000																																									
テクニス ピュアシートーリック	30600BZX0016800	300,000																																									
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 徴収開始年月日：平成24年 3月 8日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FPF3401</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>GWP42003-P</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>0</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 215号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	FPF3401	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0	GWP42003-P	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,650																				
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																							
FPF3401	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0																																							
GWP42003-P	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	0																																							
継続管理種類	価格																																										
01:フッ化物局所	1,650																																										

# 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・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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号 徴収開始年月日：平成26年 6月30日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>A Z D0585</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	A Z D0585	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12												
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																					
A Z D0585	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
01・1643・7 (01・3429・5)	市立秋田総合病院	〒010-0933 秋田市川元松丘町4番30号	396	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 治験薬名称 FK949E OPC-34712 MP-424 GS-7977 FP-11838</p> <p>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>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</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>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 border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</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>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>25</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>48</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>51</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>142</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>396床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 14.1%</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <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>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	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		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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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
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																																																																																		
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%																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
5,500																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																		
3,300																																																																																				
2,090																																																																																				
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 63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 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 わかもと製薬 アクリバトリノバ 30600BZX0018900 300,000 わかもと製薬 アクリバトリノバ 30700BZX0005300 320,000 AMOジャパン社 テクニスピュ 30600BZX0016700 270,000 AMOジャパン社 テクニスピュ 30600BZX0016800 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-FA90 2,000 2:無
01・1691・6	城東スポーツ整形クリニック	〒010-0001 秋田県秋田市中通七丁目1番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 384号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 2 7,700 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01・1709・6	神眼科クリニック	〒010-0041 秋田市広面字近藤堰越4番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 475号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25:産</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>26:婦</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1	10,000	01:個室	7	0	全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	25:産	500	500	500	500	500	26:婦	500	500	500	500	500	24:産婦	500	500	500	500	500
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	5	5,000																																												
01:個室	1	8,000																																												
01:個室	1	10,000																																												
01:個室	7	0																																												
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%																																												
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
25:産	500	500	500	500	500																																									
26:婦	500	500	500	500	500																																									
24:産婦	500	500	500	500	500																																									
01・1731・0	ハートケアクリニック おおまち	〒010-0921 秋田市大町一丁目2番7号サンパティオ大町A棟2階A号室		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 50号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SEP-363856</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ベンラファキシン MDD・PD</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 MDD・PD</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	SEP-363856	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		ベンラファキシン MDD・PD	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ベンラファキシン MDD・PD	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																																										
SEP-363856	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																											
ベンラファキシン MDD・PD	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																											
ベンラファキシン MDD・PD	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 徴収開始年月日：令和 7年 9月25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td>6,500</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

医療機関番号	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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 416号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>197床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>23床</td><td>割合 11.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 264号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,193</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 2月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>6,340</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td>3,685</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	3,300	01:個室	9	3,850	01:個室	1	6,600	01:個室	1	7,700	01:個室	4	11,000	01:個室	1		02:2人室	16		03:3人室	9		04:4人室	148		全許可病床数	197床		費用徴収病床数	23床	割合 11.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,193	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 (センサー)	6,340	FreeStyle リブレ2 (Reader)	3,685
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	8	3,300																																																				
01:個室	9	3,850																																																				
01:個室	1	6,600																																																				
01:個室	1	7,700																																																				
01:個室	4	11,000																																																				
01:個室	1																																																					
02:2人室	16																																																					
03:3人室	9																																																					
04:4人室	148																																																					
全許可病床数	197床																																																					
費用徴収病床数	23床	割合 11.7%																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
04: (一般入院) 急性期一			2,193																																																			
販売名	徴収額																																																					
FreeStyle リブレ2 (センサー)	6,340																																																					
FreeStyle リブレ2 (Reader)	3,685																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
02・1068・5	能代厚生医療センター	〒016-0014 能代市落合字上前田地内	378	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 治験薬名称 C P T - 1 1</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> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>69</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>393床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 10.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 61号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 252号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783</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>徴収開始年月日:平成20年2月1日 徴収開始年月日:平成19年10月1日 徴収開始年月日:平成17年4月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	38	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	2	6,600	01:個室	28		02:2人室	18		03:3人室	69		04:4人室	236		全許可病床数	393床	費用徴収病床数 42床 割合 10.7%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	38	3,300																													
01:個室	2	5,500																													
01:個室	2	6,600																													
01:個室	28																														
02:2人室	18																														
03:3人室	69																														
04:4人室	236																														
全許可病床数	393床	費用徴収病床数 42床 割合 10.7%																													
02・1082・6	能代病院	〒016-0805 能代市大手町4番1号	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 526号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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> <p>徴収開始年月日:平成17年7月1日</p>	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

医療機関番号	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>163床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 12.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</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 10号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フリースタイルリブレ2 (センサー)</td> <td>5,720</td> </tr> <tr> <td>フリースタイルリブレ2 (リーダー)</td> <td>3,740</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	5	5,500	01:個室	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	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
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																																							
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	01:個室	4		02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	1,000																																								
01:個室	4																																									
02:2人室	6																																									
04:4人室	8																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																																								
02・1097・4	医療法人 白生会 白坂内科胃腸科医院	〒016-0822 能代市東町14番3号	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	800	01:個室	1		03:3人室	3		05:5人室以上	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																	
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	3,000																																								
01:個室	2	800																																								
01:個室	1																																									
03:3人室	3																																									
05:5人室以上	12																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1118・8	関医院	〒018-3103 能代市ニツ井町荷上場字鍋良子出口102番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 58号 徴収開始年月日：平成12年 2月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 2,000 02:2人室 4 500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
02・1126・1	のしろ眼科クリニック	〒016-0823 能代市若松町3番8号	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーTVB 30200BZX0013900 297,000
02・1133・7	工藤泌尿器科医院	〒016-0852 能代市出戸本町2番28号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 300号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 3,000 02:2人室 2 1,500 02:2人室 4 1,000 04:4人室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																					
03・1081・6	朝日ヶ丘レディースクリニック	〒013-0055 横手市朝日が丘四丁目1番6号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	2	1,000	01:個室	1	3,000	01:個室	3		04:4人室	4		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																							
01:個室	3	2,000																																																																							
01:個室	2	1,000																																																																							
01:個室	1	3,000																																																																							
01:個室	3																																																																								
04:4人室	4																																																																								
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%																																																																							
03・1092・3	山田眼科医院	〒013-0022 横手市四日町5番25号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0022900</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0023000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>280,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	02:2人室	4		03:3人室	6		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー 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	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	240,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	260,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	240,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	260,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	240,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	260,000	Clareon PanOpti	30700BZX0029800	260,000	Clareon PanOpti	30800BZX0001500	280,000
区分	病床数	徴収金額																																																																							
01:個室	2	5,000																																																																							
02:2人室	4																																																																								
03:3人室	6																																																																								
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%																																																																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																							
テクニス シンフォニー 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																																																																							
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,000																																																																							
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	240,000																																																																							
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	260,000																																																																							
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	240,000																																																																							
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	260,000																																																																							
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	240,000																																																																							
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	260,000																																																																							
Clareon PanOpti	30700BZX0029800	260,000																																																																							
Clareon PanOpti	30800BZX0001500	280,000																																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
03・1127・7	市立横手病院	〒013-8602 横手市根岸町5-31	195	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 511号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>195床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 22.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 55号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 550 徴収開始年月日：平成17年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 212号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	1	7,700	01:個室	2	5,500	01:個室	20	4,400	01:個室	9	3,300	01:個室	6		02: 2 人室	2	2,200	02: 2 人室	8	1,650	02: 2 人室	10		04: 4 人室	136		全許可病床数	195床	費用徴収病床数 43床 割合 22.1%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	8,800																																						
01:個室	1	7,700																																						
01:個室	2	5,500																																						
01:個室	20	4,400																																						
01:個室	9	3,300																																						
01:個室	6																																							
02: 2 人室	2	2,200																																						
02: 2 人室	8	1,650																																						
02: 2 人室	10																																							
04: 4 人室	136																																							
全許可病床数	195床	費用徴収病床数 43床 割合 22.1%																																						
03・1134・3	市立大森病院	〒013-0525 横手市大森町菅生田245番地205	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 403号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 271号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 徴収開始年月日：平成22年 8月 3日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	2,200	01:個室	12		04: 4 人室	120		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 18床 割合 12.0%																					
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	18	2,200																																						
01:個室	12																																							
04: 4 人室	120																																							
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 18床 割合 12.0%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
03・1137・6	高橋耳鼻咽喉科眼科クリニック	〒013-0037 横手市前郷二番町4-25	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 537号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>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>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	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 横手市前郷字八ツ口3番1	392	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 521号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>392床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 8.9%</td> </tr> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 65号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 徴収開始年月日：平成19年10月 1日  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 257号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	6,600	01:個室	3	5,500	01:個室	3	4,400	01:個室	22	3,300	01:個室	35		02:2人室	26		03:3人室	6		04:4人室	284		05:5人室以上	6		全許可病床数	392床	費用徴収病床数 35床 割合 8.9%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	7	6,600																																											
01:個室	3	5,500																																											
01:個室	3	4,400																																											
01:個室	22	3,300																																											
01:個室	35																																												
02:2人室	26																																												
03:3人室	6																																												
04:4人室	284																																												
05:5人室以上	6																																												
全許可病床数	392床	費用徴収病床数 35床 割合 8.9%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
01:(一般入院)急性期一			2,783																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
03・1151・7	医療法人 恵杉会 スギ眼科クリニック	〒019-0524 横手市十文字町字本町13-6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 2年 4月27日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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 Vivity</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 ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</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 ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</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 Vivity	30500BZX0004100	250,000	BVI ファインビジョン HP	30400BZX0019700	250,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	250,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	280,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	280,000	Clareon PanOpt	30200BZX0029300	250,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	250,000	Vivinex ジェメトリック	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 Vivity	30500BZX0004100	250,000																																																		
BVI ファインビジョン HP	30400BZX0019700	250,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	250,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	280,000																																																		
Clareon Vivity	30700BZX0007900	280,000																																																		
Clareon PanOpt	30200BZX0029300	250,000																																																		
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	250,000																																																		
Vivinex ジェメトリック	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	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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>216,000</td> <td>216,000</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		216,000	216,000																																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																																	
04:チタン		216,000	216,000																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
04・1011・1 (04・3002・4)	独立行政法人労働者健康安全機構 秋田労災病院	〒018-5604 大館市軽井沢字下岱30番地	194	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 543号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>194床</td><td>費用徴収病床数 32床 割合 16.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 244号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 272号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,334</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	9	4,400	01:個室	3		02:2人室	2	3,300	02:2人室	2		04:4人室	20	2,200	04:4人室	120		05:5人室以上	25		05:5人室以上	12		全許可病床数	194床	費用徴収病床数 32床 割合 16.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,300	02:小窩裂溝填塞	1,334
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	1	7,700																																																	
01:個室	9	4,400																																																	
01:個室	3																																																		
02:2人室	2	3,300																																																	
02:2人室	2																																																		
04:4人室	20	2,200																																																	
04:4人室	120																																																		
05:5人室以上	25																																																		
05:5人室以上	12																																																		
全許可病床数	194床	費用徴収病床数 32床 割合 16.5%																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
04: (一般入院) 急性期一			2,376																																																
継続管理種類	価格																																																		
01:フッ化物局所	3,300																																																		
02:小窩裂溝填塞	1,334																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
04・1019・4 (04・3012・3)	大館市立総合病院	〒017-0885 大館市豊町3番1号	443	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 541号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>356</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>443床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 9.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 58号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 278号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,783</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 6,600 FreeStyle リブレ2 リーダー 6,600</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,400	01:個室	43	7,700	01:個室	27		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 44床 割合 9.9%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	15,400																													
01:個室	43	7,700																													
01:個室	27																														
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 44床 割合 9.9%																													
04・1063・2	今井病院	〒017-0872 大館市片山町3丁目12番30号	114	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 480号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>69</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>114床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	1,500	01:個室	2	1,200	02:2人室	2	600	01:個室	3		04:4人室	36		05:5人室以上	69		全許可病床数	114床	費用徴収病床数 6床 割合 5.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,000																													
01:個室	1	1,500																													
01:個室	2	1,200																													
02:2人室	2	600																													
01:個室	3																														
04:4人室	36																														
05:5人室以上	69																														
全許可病床数	114床	費用徴収病床数 6床 割合 5.3%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
04・1070・7	鈴木胃腸科	〒017-0045 大館市中道2丁目1番46号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 162号 徴収開始年月日：昭和60年11月1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	1,000																													
02:2人室	4																														
03:3人室	6																														
04:4人室	8																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																													
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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.0%</td> </tr> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 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	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%												
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%																													
05・1040・7	菅原病院	〒015-0012 由利本荘市石脇田尻33番地	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 465号 徴収開始年月日：平成29年9月20日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	16		02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	92		05:5人室以上	40		05:5人室以上	36		全許可病床数	200床	費用徴収病床数 4床 割合 2.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	2,200																													
01:個室	16																														
02:2人室	6																														
03:3人室	6																														
04:4人室	92																														
05:5人室以上	40																														
05:5人室以上	36																														
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 4床 割合 2.0%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
05・1054・8	本荘第一病院	〒015-8567 由利本荘市岩瀬下110番地	131	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>15</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>131床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 270号                      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,012</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,409	11: (一般入院) 特別入院			1,012
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	6	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%																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																							
04: (一般入院) 急性期一			2,409																																																							
11: (一般入院) 特別入院			1,012																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1060・5 (05・3030・2)	由利組合総合病院	〒015-8511 由利本荘市川口字家後38番地	376	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号 治験薬名称 F P F 1 1 0 0 F P F 1 1 0 0 L Y 170053 L Y 170053 N N - 007 (ノボセブン)</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 516号</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 63号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 255号</p> <p>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <p>徴収日数 徴収料金 2,783</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 2,200 01:個室 4 5,500 01:個室 49 02:2人室 20 03:3人室 3 04:4人室 308 全許可病床数 399床 費用徴収病床数 19床 割合 4.8%</p>
05・1062・1	浅野耳鼻咽喉科医院	〒015-0802 由利本荘市表尾崎町17番地の4	4	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 489号</p> <p>徴収開始年月日：平成 9年 4月21日</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:2人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1105・8	本荘整形外科	〒015-0075 由利本荘市花畑町二丁目3番地1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 1 02:2人室 2 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
05・1110・8	猪股医院	〒015-0874 由利本荘市給人町6番地の2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 284号 徴収開始年月日：平成21年 8月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,320 01:個室 5 2,160 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
06・1052・0	男鹿みなと市民病院	〒010-0511 男鹿市船川港船川字海岸通り1号8番地6	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 455号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 9 3,300 01:個室 11 02:2人室 4 1,100 04:4人室 120 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 14床 割合 9.7%  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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																											
07・1075・9	医療法人せいとく会 菅医院	〒019-0205 湯沢市小野字東塚 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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 14.3%</td> </tr> </table>	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%																						
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr> <td>0.0015% DE-085</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 535号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 12.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </table> 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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>500</td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	0.0015% DE-085	3:外用薬	3:第Ⅲ相	20		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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	500
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																											
0.0015% DE-085	3:外用薬	3:第Ⅲ相	20																																												
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																																												
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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	2,200	01:個室	1		02: 2人室	2		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%																									
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	1	3,300																																													
01:個室	1	2,200																																													
01:個室	1																																														
02: 2人室	2																																														
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
07・1094・0	医療法人恭和会 渡部 外科内科	〒012-0842 湯沢市字内館町 2 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 542号 徴収開始年月日：平成30年11月19日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	7		02:2人室	6		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	3	2,000																																																											
01:個室	7																																																												
02:2人室	6																																																												
03:3人室	3																																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																											
08・1064・1	山下医院	〒014-0023 大仙市大曲黒瀬町 3 番 4 5 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 17.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	2,000	02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	1	5,000																																																											
01:個室	2	2,000																																																											
02:2人室	6																																																												
04:4人室	8																																																												
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%																																																											
08・1110・2	協和病院	〒019-2413 大仙市協和上淀川字五百刈田 2 7 7 番地 1	177	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号 徴収開始年月日：令和 4年12月 8日 <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>ブレクスピプラゾール</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 407号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>70</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 6.2%</td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,100	01:個室	3	2,200	01:個室	2	3,300	02:2人室	8		04:4人室	84		05:5人室以上	70		01:個室	4		全許可病床数	177床	費用徴収病床数 11床 割合 6.2%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																									
ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																										
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																										
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																										
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																										
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																										
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	6	1,100																																																											
01:個室	3	2,200																																																											
01:個室	2	3,300																																																											
02:2人室	8																																																												
04:4人室	84																																																												
05:5人室以上	70																																																												
01:個室	4																																																												
全許可病床数	177床	費用徴収病床数 11床 割合 6.2%																																																											
08・1111・0	医療法人Carus 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 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2</td> <td>7,500</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2	7,500																																																					
販売名	徴収額																																																												
FreeStyle リブレ 2	7,500																																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1123・5	市立大曲病院	〒014-0067 大仙市飯田字堰東 2 1 0 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 19 04:4人室 100 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 1床 割合 0.8%
08・1134・2	社会医療法人明和会 大曲中通病院	〒014-0062 大仙市大曲上栄町 6 番 4 号	106	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 211号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,914
08・1137・5	秋田県立リハビリテー ション・精神医療セン ター	〒019-2413 大仙市協和上淀川字五百刈田 3 5 2 番地	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 477号 徴収開始年月日：平成21年 4月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 1,650 01:個室 51 2,200 01:個室 4 02:2人室 4 04:4人室 212 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 80床 割合 26.7%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
08・1148・2 (08・3064・5)	大曲厚生医療センター	〒014-0027 大仙市大曲通町 8 番 6 5 号	437	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 547号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>328</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>437床</td><td>費用徴収病床数 53床 割合 12.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 64号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 256号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	37	4,400	01:個室	15	3,300	01:個室	38		02: 2 人室	6		03: 3 人室	6		04: 4 人室	328		05: 5 人室以上	6		全許可病床数	437床	費用徴収病床数 53床 割合 12.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	5,500																																
01:個室	37	4,400																																
01:個室	15	3,300																																
01:個室	38																																	
02: 2 人室	6																																	
03: 3 人室	6																																	
04: 4 人室	328																																	
05: 5 人室以上	6																																	
全許可病床数	437床	費用徴収病床数 53床 割合 12.1%																																
08・1160・7	大曲リハビリテーションクリニック	〒014-0034 大仙市大曲住吉町 1 - 1 7		<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	2,200	02: リハビリテーション	2,200	02: リハビリテーション	2,200	02: リハビリテーション	2,200																				
診療の名称	徴収額																																	
02: リハビリテーション	2,200																																	
02: リハビリテーション	2,200																																	
02: リハビリテーション	2,200																																	
02: リハビリテーション	2,200																																	
09・1044・1 (09・3022・1)	医療法人恵愛会 鹿角中央病院	〒018-5201 鹿角市花輪字六月田 9 7 番地	44	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 440号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>44床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 18.2%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	02: 2 人室	6	2,200	04: 4 人室	36		全許可病床数	44床	費用徴収病床数 8床 割合 18.2%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	5,500																																
02: 2 人室	6	2,200																																
04: 4 人室	36																																	
全許可病床数	44床	費用徴収病床数 8床 割合 18.2%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
09・1048・2	福永医院	〒018-5334 鹿角市十和田毛馬内字下寄熊6番地9	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 391号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	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%															
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 548号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>116床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 13.8%</td> </tr> </table> 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 02:(一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,717	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	7	4,000	01:個室	7	5,000	01:個室	6		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	80		全許可病床数	116床	費用徴収病床数 16床 割合 13.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	3,000																													
01:個室	7	4,000																													
01:個室	7	5,000																													
01:個室	6																														
02:2人室	8																														
03:3人室	6																														
04:4人室	80																														
全許可病床数	116床	費用徴収病床数 16床 割合 13.8%																													
10・1001・9	杉山病院	〒018-1401 潟上市昭和大久保字北野出戸道脇41番地	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 413号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>232</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>264床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 4.2%</td> </tr> </table>	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%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	10	2,200																													
01:個室	15																														
02:2人室	6																														
04:4人室	232																														
全許可病床数	264床	費用徴収病床数 11床 割合 4.2%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
10・1009・2	藤原記念病院	〒010-0201 潟上市天王字上江川47番地	140	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 448号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 15.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	2,200	01:個室	2	2,750	01:個室	1	3,300	01:個室	1	5,500	02:2人室	2	1,100	02:2人室	6		04:4人室	4	1,100	04:4人室	112		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 22床 割合 15.7%	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 (センサー)	7,000	FreeStyle リブレ2 Reader	7,000
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	12	2,200																																						
01:個室	2	2,750																																						
01:個室	1	3,300																																						
01:個室	1	5,500																																						
02:2人室	2	1,100																																						
02:2人室	6																																							
04:4人室	4	1,100																																						
04:4人室	112																																							
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 22床 割合 15.7%																																						
販売名	徴収額																																							
FreeStyle リブレ2 (センサー)	7,000																																							
FreeStyle リブレ2 Reader	7,000																																							
10・1013・4	おおこし眼科	〒010-0101 潟上市天王長沼23番地5		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB (ZX</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>205,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>315,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	250,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	275,000	テクニスシンフォニーVB (ZX	22900BZX0000500	180,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	205,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	290,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	315,000															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	250,000																																						
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	275,000																																						
テクニスシンフォニーVB (ZX	22900BZX0000500	180,000																																						
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	205,000																																						
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	290,000																																						
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	315,000																																						
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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジー 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 Vivity</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>Vivonexジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex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 Vivity	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	Vivonexジェメトリック	30500BZX0026300	350,000	Vivonex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 Vivity	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																																						
Vivonexジェメトリック	30500BZX0026300	350,000																																						
Vivonex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

医療機関番号	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	177	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>248</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>320床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 5.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 60号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 251号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,409</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	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%
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%																													
12・1018・9	市立田沢湖病院	〒014-1201 仙北市田沢湖生保内字浮世坂17番地1	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 379号 徴収開始年月日：平成17年 9月 20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	2		04:4人室	52		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 6床 割合 10.0%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	2,200																													
01:個室	2																														
04:4人室	52																														
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 6床 割合 10.0%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
12・1023・9 (12・3019・1)	市立角館総合病院	〒014-0394 仙北市角館町岩瀬3番地	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 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> <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 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2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 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
13・1021・1 (13・3012・4)	きさかたクリニック	〒018-0115 にかほ市象潟町字後田77-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 503号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 254号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,600	02:2人室	4	1,000	04:4人室	8		02:2人室	2		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100				
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	5	1,600																												
02:2人室	4	1,000																												
04:4人室	8																													
02:2人室	2																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																												
継続管理種類	価格																													
01:フッ化物局所	1,100																													
21・1032・1 (21・3023・4)	村立上小阿仁国保診療所	〒018-4421 北秋田郡上小阿仁村小沢田字向川原214		<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 239号 徴収開始年月日：令和元年 8月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100																						
継続管理種類	価格																													
01:フッ化物局所	1,100																													
22・1027・9 (22・3020・8)	医療法人双山会 森岳温泉病院	〒018-2303 山本郡三種町森岳字木戸沢199番地	110	<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12号 徴収開始年月日：平成17年 8月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>150,000</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		150,000	150,000	04:チタン		250,000	250,000														
金属	その他金属	上顎	下顎																											
03:コバルト		150,000	150,000																											
04:チタン		250,000	250,000																											
23・1017・8	湖東厚生病院	〒018-1605 南秋田郡八郎潟町川崎字貝保98番1	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 7.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 253号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,585</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	3,300	01:個室	3		02:2人室	2		04:4人室	88		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 7床 割合 7.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	03:(一般入院)急性期一			2,585
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	7	3,300																												
01:個室	3																													
02:2人室	2																													
04:4人室	88																													
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 7床 割合 7.0%																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
03:(一般入院)急性期一			2,585																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
23・1050・9 (23・3041・2)	児玉医院歯科	〒018-1622 南秋田郡八郎潟町一日市115番 地の1		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 112号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>180,000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>180,000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>135,000</td> <td>135,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>190,000</td> <td>190,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 113号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,000</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		180,000	180,000	02:金		180,000	180,000	03:コバルト		135,000	135,000	04:チタン		190,000	190,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,000	02:小窩裂溝填塞	1,000						
金属	その他金属	上顎	下顎																																	
01:白金		180,000	180,000																																	
02:金		180,000	180,000																																	
03:コバルト		135,000	135,000																																	
04:チタン		190,000	190,000																																	
継続管理種類	価格																																			
01:フッ化物局所	2,000																																			
02:小窩裂溝填塞	1,000																																			
28・1046・6	羽後町立羽後病院	〒012-1131 雄勝郡羽後町西馬音内字大戸道4 4-5	113	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 478号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>113床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 13.3%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 277号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	01:個室	2	2,750	01:個室	5	1,650	02:2人室	4	1,650	02:2人室	2		04:4人室	96		全許可病床数	113床	費用徴収病床数 15床 割合 13.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,412
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	3,850																																		
01:個室	2	2,750																																		
01:個室	5	1,650																																		
02:2人室	4	1,650																																		
02:2人室	2																																			
04:4人室	96																																			
全許可病床数	113床	費用徴収病床数 15床 割合 13.3%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
04:(一般入院)急性期一			2,412																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
80・1003・8 (80・3004・0)	独立行政法人国立病院 機構あきた病院	〒018-1393 由利本荘市岩城内道川字井戸ノ沢 8 4 番地 4 0	334	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 治験薬名称 T A S - 2 0 5 亜セレン酸ナトリウム E N - P 1 1</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年10月23日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 382号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>288</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>334床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		区分	病床数	徴収金額	01:個室	36		01:個室	2	4,400	02:2人室	8		04:4人室	288		全許可病床数	334床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																				
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	36																																					
01:個室	2	4,400																																				
02:2人室	8																																					
04:4人室	288																																					
全許可病床数	334床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
80・1004・6 (80・3003・2)	秋田大学医学部附属病院	〒010-0041 秋田市広面字蓮沼44-2	600	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号            治験薬名称            AMG-0001            PMC J9            BAY43-9006            323U66SR            APTA-2217            JR-401 (AGHD)            AGN192024            NPB-01            BAY43-9006 (長期)            SUNY7017            SU011428            APTA-2217 (長期)            JR-401 (長期)            MK0928</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 515号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>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            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 7号            徴収額 再診患者数 徴収患者数            3,300</p>	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%
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%																																									