[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 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 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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　530号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　67号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,100 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 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　241号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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　2,723 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　74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 クラレオンパンオプティックス（　３０２００ＢＺＸ００２９４００　252,406 クラレオンパンオプティックス　３０３００ＢＺＸ００１５３００　259,303 クラレオンパンオプティックス　３０３００ＢＺＸ００１５３００　259,303 クラレオンパンオプティックス　３０３００ＢＺＸ００１５３００　259,303 クラレオンパンオプティックス　３０３００ＢＺＸ００１５３００　259,303 クラレオンビビティ　オートノミ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　252,406 テクニスオデッセイＶＢ　Ｓｉｍ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　264,990 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　272,250 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　272,250 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　272,250 テクニスオデッセイＴＶＢ　Ｓｉ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　272,250 テクニスピュアシートーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　272,250

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　3頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニスピュアシートーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　272,250 テクニスピュアシートーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　272,250 テクニスピュアシートーリックⅡ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　272,250 テクニスピュアシーオプティブル　３０６００ＢＺＸ００１６７００　264,990 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 ビビネックス　ジェメトリックプ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　272,250 クラレオンパンオプティックス　３０３００ＢＺＸ００１５３００　259,303 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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1257・6	社会医療法人明和会 中通リハビリテーション病院	〒010-0001 秋田市中通６丁目１番５８号	220	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　6号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500
01・1263・4	今村病院	〒010-0146 秋田市下新城中野字琵琶沼１２４番地の１	223	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　494号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 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 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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　5頁

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

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1409・3	秋田赤十字病院	〒010-1495 秋田市上北手猿田字苗代沢２２２番地１号	447	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　24号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 キシナホ酸サルメテロール　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 プルピオン酸フルチカゾン　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10 臭化チオトロピウム水和物　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　551号　　徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　6,000 01:個室　42　6,600 01:個室　32　7,700 01:個室　3　13,200 01:個室　1　19,800 01:個室　1　26,400 02:２人室　2　3,000 02:２人室　2　3,300 01:個室　34 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　264 05:５人室以上　50 全許可病床数　447床　費用徴収病床数　91床　割合 20.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　5号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 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　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　285号　　徴収開始年月日：平成19年 6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Ａ　3,190

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1437・4 (01・3400・6)	今村記念クリニック	〒010-0141 秋田市下新城長岡字毛無谷地２６５番地		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　11号　　徴収開始年月日：平成30年 1月12日 金属の種類　１歯当たりの価格 01:金合金　2,700 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　186号　　徴収開始年月日：平成29年 7月31日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,080
01・1442・4	秋田厚生医療センター	〒011-0948 秋田市飯島西袋一丁目１番１号	431	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　513号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　73　4,400 01:個室　6　5,500 01:個室　4　8,800 01:個室　32 02:２人室　8 04:４人室　308 全許可病床数　431床　費用徴収病床数　83床　割合 19.3% 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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　287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Ａ　3,190

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1475・4	医療法人　小泉病院	〒010-0001 秋田市中通四丁目１番２８号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　374号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　7 02:２人室　4 04:４人室　44 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　15床　割合 21.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　291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 07:（一般入院）急性期一　2,596
01・1498・6	おのば眼科	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田８１番地	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　65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 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　268,500 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　288,500 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　268,500 Ｖｉｖｉｎｅｘ　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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　89号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　700 01:個室　1　1,000 01:個室　10 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　136 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　4床　割合 2.5%
01・1553・8	くらみつ内科クリニック	〒010-0951 秋田市山王５丁目１０番２８号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　2号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 2日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレ（セン　7,300 FreeStyleリブレ（リー　7,300

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1579・3 (01・3488・1)	秋田県立循環器・脳脊髄センター	〒010-0874 秋田市千秋久保田町６番１０号	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　558号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　2,200 01:個室　10　7,700 01:個室　2　5,900 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　286号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,640 12:（一般入院）特別入院　1,166
01・1584・3	はやかわ眼科クリニック	〒010-0814 秋田市泉東町８番９号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　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	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 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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　215号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,650

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1600・7	太田眼科	〒010-0874 秋田市千秋久保田町３番２１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　73号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　ピュアシー　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　280,000 テクニス　ピュアシー　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　300,000 テクニス　オデッセイ　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　280,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　300,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　280,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　300,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　280,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　300,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　280,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０２００ＢＺＸ００２９３００　280,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０４００ＢＺＸ００２５０００　300,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　280,000 ＣｌａｒｅｏｎＰａｎＯｐｔｉｘ　３０８００ＢＺＸ０００１５００　320,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０５００ＢＺＸ０００４１００　280,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０２００ＢＺＸ０００７９００　300,000
01・1606・4	山王胃腸科	〒010-0951 秋田市山王二丁目１番４９号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　330号　　徴収開始年月日：平成28年12月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　1　10,000 01:個室　7　3,000 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01・1618・9	御所野ひかりクリニック	〒010-1423 秋田市仁井田字横山２６０番１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　39号　　徴収開始年月日：平成26年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＺＤ0585　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1643・7 (01・3429・5)	市立秋田総合病院	〒010-0933 秋田市川元松丘町４番３０号	396	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　32号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 徴収額 ＦＫ９４９Ｅ　1:内服薬 2:第Ⅱ相　6 ＯＰＣ－３４７１２　1:内服薬 2:第Ⅱ相　3 ＭＰ－４２４　1:内服薬 3:第Ⅲ相　1 ＧＳ－７９７７　1:内服薬 3:第Ⅲ相　3 ＦＰ－１１８３８　1:内服薬 3:第Ⅲ相　25 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　473号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　4　5,500 01:個室　48　4,400 01:個室　1　2,200 01:個室　51 02:２人室　142 03:３人室　3 04:４人室　144 全許可病床数　396床　費用徴収病床数　56床　割合 14.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 / 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 / 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　279号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,184

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　12頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1647・8	なべしま眼科クリニック	〒011-0946 秋田市土崎港中央五丁目７番１５号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　72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　280,000 日本アルコン社Ｃｌａｒｅｏｎ非　３０３００ＢＺＸ００１５３００　300,000 日本アルコン社Ｃｌａｒｅｏｎ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　270,000 ＡＭＯジャパン社テクニスオデッ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　280,000 ＡＭＯジャパン社テクニスオデッ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　300,000 日本アルコン社Ｃｌａｒｅｏｎ Ｖ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　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　３０７００ＢＺＸ００００５３００　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 ＰａｎＯｐｔｉｘＰｒｏ　トリフ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　300,000 ＰａｎＯｐｔｉｘＰｒｏ　ＴＯＲ　３０８００ＢＺＸ００００１５００　320,000 ファインビジョン　ＨＰ　ＰＯＤ　３０４００ＢＺＸ００１９７００　280,000 ファインビジョン　ＨＰ　トーリ　３０７００ＢＺＸ００２８９００　300,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月17日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　5,000
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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　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　３０６００ＢＺＸ００００２４００　284,000 テクニス　オデッセイ　トーリッ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　304,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　３０７００ＢＺＸ００００７９００　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
01・1725・2	あきたレディースクリニック安田	〒011-0946 秋田市土崎港中央一丁目１７番１１号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　475号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 / 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 25:産　500　500　500　500　500 26:婦　500　500　500　500　500 24:産婦　500　500　500　500　500

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1731・0	ハートケアクリニックおおまち	〒010-0921 秋田市大町一丁目２番７号サンパティオ大町Ａ棟２階Ａ号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＳＥＰ－３６３８５６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 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 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＰＲＩＳＭ　3:第Ⅲ相　3
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		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 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
02・1058・6 (02・3063・0)	能代山本医師会病院	〒016-0151 能代市檜山字新田沢１０５番地の１１	189	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　552号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　2,750 01:個室　9　3,850 01:個室　1　6,600 01:個室　5　7,700 01:個室　1 02:２人室　16 03:３人室　9 04:４人室　140 全許可病床数　189床　費用徴収病床数　23床　割合 12.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　264号　　徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,193 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月19日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　6,340 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　3,685

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1068・5	能代厚生医療センター	〒016-0014 能代市落合字上前田地内	378	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　25号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＣＰＴ－１１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　438号　　徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　38　3,300 01:個室　2　5,500 01:個室　2　6,600 01:個室　28 02:２人室　18 03:３人室　69 04:４人室　236 全許可病床数　393床　費用徴収病床数　42床　割合 10.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　61号　　徴収開始年月日：平成19年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　284号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190
02・1074・3	医療法人　英会　工藤眼科医院	〒016-0816 能代市富町１０－８		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ　4,400
02・1082・6	能代病院	〒016-0805 能代市大手町４番１号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　550号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　1　2,750 01:個室　1　3,300 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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1083・4	独立行政法人地域医療機能推進機構　秋田病院	〒016-0851 能代市緑町５番２２号	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　527号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　5　5,500 01:個室　15　3,300 01:個室　3 03:３人室　3 04:４人室　136 全許可病床数　163床　費用徴収病床数　21床　割合 12.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　243号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,200 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２（センサー）　5,720 フリースタイルリブレ２（リーダー）　3,740
02・1096・6	さいとう医院	〒016-0842 能代市追分町２番３６号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　141号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,000 01:個室　4 02:２人室　6 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
02・1097・4	医療法人　白生会　白坂内科胃腸科医院	〒016-0822 能代市東町１４番３号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　314号　　徴収開始年月日：平成25年10月 1日 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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1118・8	関医院	〒018-3103 能代市二ツ井町荷上場字鍋良子出口１０２番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　58号　　徴収開始年月日：平成12年 2月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　1　5,000 01:個室　1　2,000 02:２人室　4　500 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
02・1126・1	のしろ眼科クリニック	〒016-0823 能代市若松町３番８号	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーＶＢ　３０２００ＢＺＸ０００５５００　297,000 テクニスシナジーＴＶＢ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　297,000
02・1133・7	工藤泌尿器科医院	〒016-0852 能代市出戸本町２２番２８号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　300号　　徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　3,000 02:２人室　2　1,500 02:２人室　4　1,000 04:４人室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　8床　割合 44.4%
02・1137・8	わたなべ内科医院	〒016-0856 能代市字藤山１１２番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２センサー　6,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　6,000
03・1019・6	社会医療法人興生会 横手興生病院	〒013-0016 横手市根岸町８番２１号	246	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　495号　　徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,310 01:個室　3　2,860 01:個室　39 02:２人室　20 03:３人室　3 04:４人室　56 05:５人室以上　45 05:５人室以上　78 全許可病床数　246床　費用徴収病床数　5床　割合 2.0%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1081・6	朝日ケ丘レディースクリニック	〒013-0055 横手市朝日が丘四丁目１番６号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　299号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,000 01:個室　2　1,000 01:個室　1　3,000 01:個室　3 04:４人室　4 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2%
03・1092・3	山田眼科医院	〒013-0022 横手市四日町５番２５号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　161号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分　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% 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 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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　240,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　230,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　250,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２２９００　230,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　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　３０６００ＢＺＸ００００２４００　240,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　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　３０８００ＢＺＸ００００１５００　280,000

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1127・7	市立横手病院	〒013-8602 横手市根岸町５－３１	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　511号　　徴収開始年月日：平成17年10月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　296号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,706 13:（一般入院）特定入院　1,166
03・1134・3	市立大森病院	〒013-0525 横手市大森町菅生田２４５番地２０５	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　403号　　徴収開始年月日：平成17年10月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　295号　　徴収開始年月日：平成22年 8月 3日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,640
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 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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1138・4 (03・3073・7)	平鹿総合病院	〒013-8610 横手市前郷字八ツ口３番１	392	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　521号　　徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 区分　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　65号　　徴収開始年月日：平成19年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　289号　　徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　68号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月27日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　ＶＢ　２２９００ＢＺＸ００００５００　190,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　２２９００ＢＺＸ００３６０００　200,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００００５５００　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　３０５００ＢＺＸ００００４１００　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　３０７００ＢＺＸ００００７９００　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 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０７００ＢＺＸ００２９８００　300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　３０８００ＢＺＸ００００１５００　320,000 アクリバトリノバＰｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　250,000 アクリバトリノバＰｒｏ　トーリ　３０７００ＢＺＸ００００５３００　280,000
04・1006・1	医療法人健永会　大館記念病院	〒017-0044 大館市御成町３丁目２番３号	98	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　145号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　216,000　216,000

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1011・1 (04・3002・4)	独立行政法人労働者健康安全機構　秋田労災病院	〒018-5604 大館市軽井沢字下岱３０番地	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　543号　　徴収開始年月日：平成19年10月 1日 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 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,376 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　272号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 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

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1019・4 (04・3012・3)	大館市立総合病院	〒017-0885 大館市豊町３番１号	443	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　556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　41　7,700 01:個室　1　15,400 01:個室　29 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　42床　割合 9.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　292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 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,706 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

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1063・2	今井病院	〒017-0872 大館市片山町３丁目１２番３０号	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　480号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 01:個室　1　1,500 01:個室　2　1,200 02:２人室　2　600 01:個室　3 04:４人室　36 05:５人室以上　69 全許可病床数　114床　費用徴収病床数　6床　割合 5.3%
04・1070・7	鈴木胃腸科	〒017-0045 大館市中道２丁目１番４６号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　162号　　徴収開始年月日：昭和60年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,000 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
04・1105・1	よしだ眼科クリニック	〒017-0885 大館市豊町９番４５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　75号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 4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 ＴＥＣＮＩＳ　ＰｕｒｅＳｅｅ　３０６００ＢＺＸ００１６７００　330,000 ＴＥＣＮＩＳＰｕｒｅＳｅｅ Ｔ　３０６００ＢＺＸ００１６８００　380,000 テクニスオデッテイオプティブル　３０６００ＢＺＸ０００２４００　330,000 テクニスオデッセイトーリックＴ　３０６００ＢＺＸ０００２５００　380,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月17日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％　3,500

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1111・9	大館市立扇田病院	〒018-5701 大館市比内町扇田字本道端７番地 1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　522号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,200 03:３人室　12 04:４人室　24 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　4床　割合 10.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　6,600 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　6,600
04・1129・1	わたなべ眼科	〒017-0043 大館市有浦４丁目７－２５		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月22日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,510
05・1040・7	菅原病院	〒015-0012 由利本荘市石脇田尻３３番地	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　465号　　徴収開始年月日：平成29年 9月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,200 01:個室　16 02:２人室　6 03:３人室　6 04:４人室　92 05:５人室以上　40 05:５人室以上　36 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　4床　割合 2.0%
05・1051・4	早川眼科医院	〒015-0072 由利本荘市裏尾崎町４番地		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月22日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,400

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1054・8	本荘第一病院	〒015-8567 由利本荘市岩渕下１１０番地	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　528号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 9日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　293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 06:（一般入院）急性期一　2,640 12:（一般入院）特別入院　1,166

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　27号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 徴収額 ＦＰＦ１１００ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 ＦＰＦ１１００ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 ＬＹ170053 3:第Ⅲ相 6 ＬＹ170053 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ＮＮ－007（ノボセブン） 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　516号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 15 2,200 01:個室 4 5,500 01:個室 49 02:２人室 20 03:３人室 3 04:４人室 308 全許可病床数 399床　費用徴収病床数 19床　割合 4.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　63号　　徴収開始年月日：平成19年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　288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Ａ 3,190
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　489号　　徴収開始年月日：平成 9年 4月21日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:２人室 2 全許可病床数 4床　費用徴収病床数 2床　割合 50.0%
05・1064・7	前田眼科	〒015-0843 由利本荘市東梵天１９２番地３	8	近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼薬 4,400

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1066・2	由利本荘医師会病院	〒015-0885 由利本荘市水林４５６番地４	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　559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　6　1,100 01:個室　2　2,200 02:２人室　4　3,300 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　12床　割合 12.0%
05・1068・8	医療法人　佐藤病院	〒015-8555 由利本荘市小人町１１７番地３	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　450号　　徴収開始年月日：平成19年10月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2　3,300 01:個室　1　1,100 01:個室　4 02:２人室　22 03:３人室　18 04:４人室　32 05:５人室以上　57 全許可病床数　137床　費用徴収病床数　4床　割合 2.9%
05・1074・6 (05・3037・7)	佐藤医院	〒015-0404 由利本荘市矢島町七日町字曲り渕 １２８－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　422号　　徴収開始年月日：平成 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　1　2,200 01:個室　1　1,100 02:２人室　6　1,100 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　111号　　徴収開始年月日：平成 8年 4月 8日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　150,000　150,000

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1105・8	本荘整形外科	〒015-0075 由利本荘市花畑町二丁目３２番地１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　78号　　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・1059・3	ゆざわ眼科医院	〒012-0031 湯沢市鶴館７０番地３		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
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

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1075・9	医療法人せいとく会 営医院	〒019-0205 湯沢市小野字東堺７７－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,000 02:２人室　2 04:４人室　4 02:２人室　0 04:４人室　0 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　1床　割合 14.3%
07・1080・9 (07・3042・3)	雄勝中央病院	〒012-0055 湯沢市山田字勇ヶ岡２５	177	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　29号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 0.0015%　ＤＥ－085　3:外用薬　3:第Ⅲ相　20 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　557号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,850 01:個室　21　3,300 01:個室　22 02:２人室　4 03:３人室　9 04:４人室　120 全許可病床数　177床　費用徴収病床数　22床　割合 12.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　281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 06:（一般入院）急性期一　2,640 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　108号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　500

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1081・7	医療法人小野崎医院	〒012-0827 湯沢市表町３丁目１番２９号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　497号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　1　2,200 01:個室　1 02:２人室　2 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　2床　割合 40.0%
07・1094・0	医療法人恭和会　渡部外科内科	〒012-0842 湯沢市字内舘町２２番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　542号　　徴収開始年月日：平成30年11月19日 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４５号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　171号　　徴収開始年月日：平成14年11月 1日 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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1110・2	協和病院	〒019-2413 大仙市協和上淀川字五百刈田２７７番地１	177	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 8日 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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　407号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 / 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８６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　16号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月26日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２ / 7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　２　Ｒｅａｄｅｒ / 8,800 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　システム / 8,800 Ｄｅｘｃｏｍ　モニター / 9,900
08・1123・5	市立大曲病院	〒014-0067 大仙市飯田字堰東２１０番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　447号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 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 09:（一般入院）地域一般 / 1,914

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　33頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1137・5	秋田県立リハビリテーション・精神医療センター	〒019-2413 大仙市協和上淀川字五百刈田３５２番地	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　477号　　徴収開始年月日：平成21年 4月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　29　1,650 01:個室　51　2,200 01:個室　4 02:２人室　4 04:４人室　212 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　80床　割合 26.7%
08・1148・2 (08・3064・5)	大曲厚生医療センター	〒014-0027 大仙市大曲通町８番６５号	437	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　547号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　64号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　290号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190
08・1160・7	大曲リハビリテーションクリニック	〒014-0034 大仙市大曲住吉町１－１７		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 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

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1044・1 (09・3022・1)	医療法人恵愛会　鹿角中央病院	〒018-5201 鹿角市花輪字六月田９７番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　440号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 02:２人室　6　2,200 04:４人室　36 全許可病床数　44床　費用徴収病床数　8床　割合 18.2%
09・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　554号　　徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　7　4,400 01:個室　7　5,500 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　283号　　徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,937
10・1001・9	杉山病院	〒018-1401 潟上市昭和大久保字北野出戸道脇４１番地	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　413号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　10　2,200 01:個室　15 02:２人室　6 04:４人室　232 全許可病床数　264床　費用徴収病床数　11床　割合 4.2%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10・1009・2	藤原記念病院	〒010-0201 潟上市天王字上江川４７番地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　448号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　2,200 01:個室　2　2,750 01:個室　1　3,300 01:個室　1　5,500 02:２人室　2　1,100 02:２人室　6 04:４人室　4　1,100 04:４人室　112 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　22床　割合 15.7% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,000
10・1013・4	おおこし眼科	〒010-0101 潟上市天王長沼２３番地５		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　305,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　327,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　305,000 ＶｉＶｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　327,000 アクリバトリノバ　Ｐｒｏ　３０６００ＢＺＸ００１８９００　280,000 アクリバトリノバ　Ｐｒｏ　トー　３０７００ＢＺＸ０００５３００　305,000 テクニスピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　280,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　300,000 テクニスオデッセイ　３０６００ＢＺＸ０００２４００　280,000 テクニスオデッセイ　トーリック　３０６００ＢＺＸ０００２５００　300,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月18日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,500
10・1016・7	社会医療法人正和会 小玉医院	〒018-1401 潟上市昭和大久保字街道下９６番地８	19	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　7,620

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・1012・4	小林眼科医院	〒018-3312 北秋田市花園町７番１２号	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　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 Ｖｉｖｉｎｅｘジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６３００　350,000 Ｖｉｖｉｎｅｘジェメトリック　３０５００ＢＺＸ００２６４００　400,000 テクニスピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　350,000 テクニスピュアシー　トーリック　３０６００ＢＺＸ００１６８００　400,000
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　549号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　2　5,500 01:個室　7　4,400 01:個室　9　3,300 01:個室　20 02:２人室　10 04:４人室　128 全許可病床数　177床　費用徴収病床数　19床　割合 10.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　60号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　280号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,640
12・1018・9	市立田沢湖病院	〒014-1201 仙北市田沢湖生保内字浮世坂１７番地１	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　379号　　徴収開始年月日：平成17年 9月20日 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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　37頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12・1023・9 (12・3019・1)	市立角館総合病院	〒014-0394 仙北市角館町岩瀬３番地	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　532号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　3,300 01:個室　8　4,400 01:個室　1　5,500 01:個室　2　8,800 01:個室　43 02:２人室　12　1,650 02:２人室　8 04:４人室　88 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　41床　割合 22.8% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　218号　　徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,200 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２リーダー　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　7,500
13・1012・0	さいとうクリニック	〒018-0112 にかほ市象潟町家の後４７番地	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　538号　　徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13・1021・1 (13・3012・4)	きさかたクリニック	〒018-0115 にかほ市象潟町字後田７７－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　503号　　徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,600 02:２人室　4　1,000 04:４人室　8 02:２人室　2 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　254号　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100
21・1032・1 (21・3023・4)	村立上小阿仁国保診療所	〒018-4421 北秋田郡上小阿仁村小沢田字向川原２１４		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　239号　　徴収開始年月日：令和元年 8月 6日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100
22・1027・9 (22・3020・8)	医療法人双山会　森岳温泉病院	〒018-2303 山本郡三種町森岳字木戸沢１９９番地	110	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　223号　　徴収開始年月日：平成17年 8月22日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　253,000　253,000 04:チタン　330,000　330,000 05:スルフォン　45,000
23・1017・8	湖東厚生病院	〒018-1605 南秋田郡八郎潟町川崎字貝保９８番１	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　462号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　3,300 01:個室　3 02:２人室　2 04:４人室　88 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　7床　割合 7.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　282号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,816

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1050・9 (23・3041・2)	児玉医院歯科	〒018-1622 南秋田郡八郎潟町一日市１１５番地の１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　112号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　180,000　180,000 02:金　180,000　180,000 03:コバルト　135,000　135,000 04:チタン　190,000　190,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　113号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,000 02:小窩裂溝填塞　1,000
28・1046・6	羽後町立羽後病院	〒012-1131 雄勝郡羽後町西馬音内字大戸道４４－５	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　555号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,850 01:個室　2　2,750 01:個室　6　1,650 02:２人室　2 03:３人室　18 04:４人室　72 全許可病床数　103床　費用徴収病床数　11床　割合 10.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　294号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,635

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80・1003・8 (80・3004・0)	独立行政法人国立病院機構あきた病院	〒018-1393 由利本荘市岩城内道川字井戸ノ沢８４番地４０	334	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 2年10月23日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＴＡＳ－２０５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 亜セレン酸ナトリウム　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ＥＮ－Ｐ１１　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　382号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　36 01:個室　2　4,400 02:２人室　8 04:４人室　288 全許可病床数　334床　費用徴収病床数　2床　割合 0.6%

[秋田県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 2日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80・1004・6 (80・3003・2)	秋田大学医学部附属病院	〒010-0041 秋田市広面字蓮沼４４－２	600	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　31号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＡＭＧ－0001 / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 3 ＰＭＣＪ9 / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 3 ＢＡＹ43－9006 / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 4 323Ｕ66ＳＲ / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 12 ＡＰＴＡ－2217 / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 3 ＪＲ－401（ＡＧＨＤ） / 2:注射薬 2:第Ⅱ相 / 3 ＡＧＮ192024 / 3:外用薬 3:第Ⅲ相 / 6 ＮＰＢ－01 / 2:注射薬 2:第Ⅱ相 / 2 ＢＡＹ43－9006（長期） / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 3 ＳＵＮＹ7017 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 4 ＳＵ011428 / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 5 ＡＰＴＡ－2217（長期） / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 1 ＪＲ－401（長期） / 2:注射薬 2:第Ⅱ相 / 3 ＭＫ0928 / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　515号　　徴収開始年月日：平成16年 7月14日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 27,500 01:個室 / 4 / 24,200 01:個室 / 1 / 20,900 01:個室 / 35 / 9,350 01:個室 / 8 / 6,600 01:個室 / 3 / 5,500 01:個室 / 72 02:２人室 / 14 03:３人室 / 69 04:４人室 / 396 05:５人室以上 / 12 全許可病床数　615床　費用徴収病床数　52床　割合 8.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　7号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 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　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300