

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 | | | | |
|---------------------------------|-----------------|----------------------------|-----|---|--|--|-----|---------|
| 01,1001,7 (01,3001,1) 山医1 | 医療法人篠田好生会篠田総合病院 | 〒990-0045 山形市桜町 2 － 6 8 | 380 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | | | |
| | | | | 区分 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 02: 2 人室 01:個室 全許可病床数 | 病床数 4 18 4 208 126 10 13 383床 | 徴収金額 8,800 4,400 3,300 0 0 0 0 費用徴収病床数 | 26床 | 割合 6.8% |
| | | | | 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 31号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 250 | | | | |
| | | | | 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：平成30年 4月 1日 | | | | |
| | | | | 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション | 徴収額 2,695 1,617 1,980 1,188 2,035 1,221 2,255 | | | |
| | | | | 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 161号 入院料区分 08:（一般入院）地域一般 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,940 | | | |
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 299号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | | | |
| | | | | 継続管理種類 01:フッ化物局所 | 価格 2,200 | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------|---------------------------------|-----|--|
| 01,1003,3 (01,3003,7) 山医101 | 山形市立病院済生館 | 〒990-8533 山形市七日町 1 － 3 － 2 6 | 528 | <div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号 治験薬名称 J X 1 0 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 213号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,700 01:個室 52 5,500 01:個室 30 0 02:2人室 30 2,200 02:2人室 10 0 03:3人室 18 0 04:4人室 32 0 05:5人以上 348 0 全許可病床数 528床 費用徴収病床数 90床 割合 17.0%</div> <div>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 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</div> <div>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 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</div> <div>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 57号 徴収開始年月日：令和元年10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）急性期一 2,660</div> <div>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 16号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 77,000 02:白金加金 77,000</div> |

| 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 |
|-----------------------------------|--------------------|---------------------------|-----|--|
| | | | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 283号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 02:金 425,590 425,590 01:白金 451,990 451,990 40:その他 207,460 207,460 その他金属 特殊合金 |
| 01,1004,1 (01,3004,5) 山医116 | 公立学校共済組合東北 中央病院 | 〒990-8510 山形市和合町 3－2－5 | 242 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 31 5,500 01:個室 20 02: 2 人室 14 2,200 02: 2 人室 24 03: 3 人室 3 04: 4 人室 156 全許可病床数 252床 費用徴収病床数 49床 割合 19.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 19号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 145号 徴収開始年月日：令和 6年 6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) 急性期一 2,713 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 227号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 03:コバルト 176,000 176,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 395号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,650 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------|-----------------|------------------------------|-----|--|
| 01,1017,3 山医17 | 医療法人篠田好生会千歳篠田病院 | 〒990-0811 山形市長町2－10－56 | 282 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 192号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 8 2,200 02:2人室 4 04:4人室 276 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 8床 割合 2.7% |
| 01,1026,4 山医39 | 医療法人横山厚生会横山病院 | 〒990-0031 山形市十日町3－6－48 | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 165号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 0 01:個室 1 7,000 01:個室 1 6,000 01:個室 11 5,000 01:個室 2 3,000 02:2人室 4 0 03:3人室 3 0 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 15床 割合 50.0% |
| 01,1124,7 山医201 | 医療法人社団小白川至誠堂病院 | 〒990-0034 山形市東原町一丁目12番26号 | 145 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 185号 徴収開始年月日：令和 5年 5月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 02:2人室 2 2,200 02:2人室 12 03:3人室 18 04:4人室 80 05:5人室以上 30 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 4床 割合 2.8% |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------|-------------|-------------------------------|-----|--|
| 01,1278,1 山医349 | 佐藤眼科医院 | 〒990-2493 山形市美畑町 1 1 - 1 1 | 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 46号 徴収開始年月日：令和 7年10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 353,150 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 353,150 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 408,150 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 364,150 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 419,150 テクニス ピュアシー Sim 30600BZX0016700 364,150 テクニス ピュアシー トリック 30600BZX0016800 419,150 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 386,150 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 441,150 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 386,150 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 441,150 |
| 01,1280,7 山医351 | 土屋眼科医院 | 〒990-0042 山形市七日町 3 - 5 - 7 | 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 38号 徴収開始年月日：令和 7年 6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 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 テクニス ピュアシー VB 30600BZX0016700 300,000 テクニス ピュアシー TVB 30600BZX0016800 350,000 |
| 01,1287,2 山医359 | 医療法人長嶋医院 | 〒990-0032 山形市小姓町 3 - 1 0 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 9日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----|--|
| 01,1327,6 山医399 | 井出眼科病院 | 〒990-0039 山形市香澄町 3 － 6 － 1 3 | 26 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 102号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 01:個室 2 3,300 04: 4 人室 24 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 2床 割合 7.7% 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 47号 徴収開始年月日：令和 7年10月29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非球面Pan0p 30200BZX0029400 345,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 345,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 345,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 345,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 345,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 345,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 345,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 345,000 テクニスピュアシートーリックⅡ 30600BZX0016800 345,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 345,000 Clareon Pan0pt 30200BZX0029300 345,000 Clareon Pan0pt 30400BZX0025000 345,000 |
| 01,1349,0 山医421 | 医療法人社団至誠会大 泉胃腸科内科クリニッ ク | 〒990-0832 山形市城西町五丁目 2 1 番 1 5 号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 30号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK－906 及び GEBT 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 |
| | | | | |

| 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 | | | | |
|--------------------|-------------------------|----------------------------|-----|--|--|--|--------------|---|
| 01,1365,6 山医437 | 社会福祉法人恩賜財団 済生会山形済生病院 | 〒990-8545 山形市沖町 7 9 － 1 | 411 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 | | | | |
| | | | | 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 | 病床数 20 1 1 4 30 39 4 2 9 284 17 411床 | 徴収金額 22,000 13,200 11,000 6,600 5,500 2,200 費用徴収病床数 | 77床 割合 18.7% | |
| | | | | 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 22号 徴収開始年月日：令和 7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 22号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 | | | | |
| | | | | 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 | | | | |
| | | | | 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 101号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 | | | | |
| | | | | 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000 | | | | |
| | | | | 01,1407,6 山医479 | 医療法人社団羽根田産 婦人科クリニック | 〒990-2414 山形市寿町 1 9 － 1 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：平成11年 3月12日 |
| | | | | | | | | 区分 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

8頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 01,1432,4 山医504 | 山田菊地医院 | 〒990-0831 山形市西田 2－1－2 7 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25号 徴収開始年月日：平成13年 4月 3日 区分 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |
| | | | | |

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 |
|-----------------------------------|-------------|----------------------------|-----|--|
| 01,1433,2 (01,3247,0) 山医505 | 山形県立中央病院 | 〒990-2214 山形市青柳 1 8 0 0 | 609 | <div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年 9月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T a l a z o p a r i 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 O N O - 1 1 0 1 2:注射薬 50 T R M - 2 7 0 3:第Ⅲ相 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 7号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP（アヴェイル リ 0 1:有 11 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 85 0 01:個室 1 24,200 01:個室 13 13,970 01:個室 61 6,600 01:個室 6 5,610 02:2人室 12 0 04:4人室 308 0 05:5人室以上 27 0 全許可病床数 513床 費用徴収病床数 81床 割合 15.8% 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 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,000 7,700 7,000 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 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,000 3,300 3,000</div> |

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

10頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-------------|---------------------------|-----|--|
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 154号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,790 |
| 01,1434,0 山医506 | こころのクリニック山形 | 〒990-0861 山形市江俣4-18-26 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号 治験薬名称 プレクスピプラゾール 徴収開始年月日: 令和 4年 8月19日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 |
| | | | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 500 徴収開始年月日: 平成19年 4月 1日 |
| 01,1456,3 山医528 | 石郷岡クリニック | 〒990-0828 山形市双葉町1-4-6 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 10号 治験薬名称 プロピペリン塩酸塩 徴収開始年月日: 平成19年12月 4日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|---------------------|------------------------------------|-----|--|
| 01,1489,4 (01,3272,8) 山医561 | 医療法人徳洲会 山形 徳洲会病院 | 〒990-0834 山形市清住町 2 丁目 3 番 5 1 号 | 283 | <div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 治験薬名称 K－8 7 7 O P C－1 4 5 9 7 O N O－5 1 6 3 M T－4 6 6 6 O P C－4 1 0 6 1 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 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日</div> <div>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：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 3,300 01:個室 22 4,400 01:個室 1 6,600 01:個室 1 8,800 01:個室 7 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 216 0 全許可病床数 283床 費用徴収病床数 38床 割合 13.4%</div> <div>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 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,100 02:リハビリテーション 2,000</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 117号 徴収開始年月日：令和元年10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 2,290</div> <div>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 24号 徴収開始年月日：令和 5年 4月10日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 80,000</div> <div>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 351号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 330,000 330,000</div> |

| 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 |
|--------------------|---------------------|---------------------------------|-----|---|
| 01,1502,4 山医573 | つげ医院 | 〒990-0039 山形市香澄町 1－1 1－1 5 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 219号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 02: 2 人室 2 3,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% |
| 01,1523,0 山医594 | 若宮病院 | 〒990-2451 山形市吉原 2－1 5－3 | 113 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 160号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 01: 個室 29 0 01: 個室 8 2,200 01: 個室 24 1,100 04: 4 人室 52 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 32床 割合 28.3% |
| 01,1533,9 山医604 | 医療法人伊藤泌尿器科 クリニック | 〒990-0061 山形市五十鈴 1－1－2 8 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 11号 徴収開始年月日：平成19年12月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プロピペリン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 |
| 01,1545,3 山医616 | 金井たかはし眼科 | 〒990-0881 山形市瀬波一丁目 6－1 5 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 徴収開始年月日：平成23年 7月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 D E－1 0 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20 D E－1 0 1 3:外用薬 2:第Ⅱ相 18 K C T－0 8 0 9 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 |
| 01,1547,9 山医618 | 杉山内科クリニック | 〒990-0885 山形市嶋北一丁目 1 4 番 3 号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 徴収開始年月日：平成29年12月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TA7284 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 |
| 01,1591,7 山医661 | 佐藤眼科医院銅町クリ ニック | 〒990-0051 山形市銅町一丁目 6 番 3 5 号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 徴収開始年月日：平成30年 9月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ラニビズマブ（遺伝子組み換え） 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 |
| 01,1599,0 山医669 | 本町矢吹クリニック | 〒990-0043 山形市本町一丁目 6－1 7 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 徴収開始年月日：平成30年 2月 6日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT6548 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------|-----|---|
| 01,1602,2 山医671 | 矢吹病院 | 〒990-0885 山形市嶋北四丁目 5 - 5 | 40 | 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号 治験機器名称 F S - 3 1 1 F S - 5 0 1 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 7 3:第Ⅲ相 7 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 87号 徴収開始年月日：平成28年 1月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 11 3,300 04:4人室 28 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 12床 割合 30.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 146号 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 2,320 |
| 01,1641,0 | 山形 大手町 ART クリニック 川越医院 | 〒990-0046 山形市大手町9番25号 | | 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 診察室 徴収金額 3 2,200 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 |
| 01,1652,7 山医 | 霞城眼科クリニック | 〒990-0828 山形市双葉町二丁目4番23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 37号 徴収開始年月日：令和 7年 3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 マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 212,100 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 212,100 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 267,300 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 322,100 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 362,800 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 322,100 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 362,800 テクニスオデッセイオブティブル 30600BZX0002400 357,300 テクニスオデッセイトーリックII 30600BZX0002500 406,700 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 01,1655,0 (01,3351,0) 山医 | 山形眼科歯科 | 〒990-0039 山形市香澄町二丁目4番1号 | 3 | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 287号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 6日 金属 |

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 |
|-------------------|------------------|-----------------------------|-----|---|
| 01,1672,5 山医 | あだち眼科嶋南クリニ ック | 〒990-0886 山形市嶋南三丁目5番10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 42号 徴収開始年月日：令和 7年 7月10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 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 330,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 370,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 370,000 テクニス ピュアシー Simp 30600BZX0016700 330,000 テクニス ピュアシー トーリック 30600BZX0016800 370,000 |
| 01,1674,1 山医 | すわの木内科クリニッ ク | 〒990-0033 山形市諏訪町二丁目1番73号 | | 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 9月29日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ2センサー 7,500 |
| 04,1021,9 米医52 | 医療法人舟山病院 | 〒992-0027 米沢市駅前2-4-8 | 174 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 184号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 8 3,300 01:個室 4 0 02:2人室 8 2,200 04:4人室 140 0 全許可病床数 164床 費用徴収病床数 20床 割合 12.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 143号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650 |
| | | | | |

| 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 | | |
|----------------------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|-----|-------|
| 04,1033,4 (04,3090,8) 米医72 | 米沢市立病院 | 〒992-8502 米沢市相生町 6 － 3 6 | 263 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 179号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 10 | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 8,800 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 7,700 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 6,600 |
| | | | | 01:個室 | 35 | 5,500 |
| | | | | 04: 4 人室 | 188 | |
| | | | | 01:個室 | 9 | 4,400 |
| | | | | 01:個室 | 12 | 3,300 |
| 全許可病床数 | 263床 | 費用徴収病床数 | 65床 | 割合 24.7% | | |
| | | | | 時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収額 3,050 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 | | |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 | | |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 114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 2,030 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | |
| | | | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 155号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,100 |
| | | | | 02: 2 人室 | 2 | 1,050 |
| | | | | 03: 3 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% | | |
| | | | | | | |

| 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 |
|--------------------|-------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 04,1131,6 米医173 | 医療法人堀内医院 | 〒992-0031 米沢市大町 3－6－7 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 74号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 500 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3% |
| 04,1156,3 米医198 | さくらクリニック | 〒992-0042 米沢市塩井町塩野 1 4 9 5－5 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 233号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 3 5,500 03: 3 人室 3 0 01:個室 3 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 徴収開始年月日：平成30年 1月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 550 550 550 550 550 |
| 04,1160,5 米医202 | 産科婦人科島貫医院 | 〒992-0045 米沢市中央 2－5－1 2 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 119号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 14 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 1床 割合 6.7% |
| 04,1162,1 米医204 | きだ内科クリニック | 〒992-0012 米沢市金池六丁目 4 番 1 号 | | 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 7年 2月13日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2(センサー) 7,500 FreeStyleリブ2(Reader) 7,500 |
| 04,1172,0 米医 | 池田皮膚科クリニック 米沢院 | 〒992-0012 米沢市金池 3 丁目 2 番 3 1 号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 550 550 550 550 550 |
| | | | | |

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 |
|--------------------|-------------|------------------------------------|-----|--|
| 04,1176,1 米医 | 三友堂病院 | 〒992-0033 米沢市福田町 2 丁目 1 番 5 5 号 | 199 | <div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 56号 治験薬名称 Ziltivekimab J N J -70033093 S -005151 A s t e g o l i m a b 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 4 5,500 01:個室 8 4,400 01:個室 16 3,300 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 152 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 30床 割合 15.1%</div> <div>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 12号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800</div> |
| 07,1141,8 鶴医197 | 島眼科医院 | 〒997-0034 鶴岡市本町 2 - 3 - 9 | | <div>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 23号 徴収開始年月日：令和 4年11月29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 マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 101,200 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 101,200 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 128,700 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 222,200 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 244,200 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 233,200 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 233,200 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 211,200 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 233,200</div> |
| | | | | |

| 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 |
|-----------------------------------|---------------------|----------------------------|-----|--|
| 07,1164,0 鶴医220 | 医療法人社団滝沢眼科 | 〒997-0034 鶴岡市本町三丁目7番65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 49号 徴収開始年月日：令和 7年12月 8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 PanOpt 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpt 30400BZX0025000 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000 |
| 07,1172,3 (07,3105,7) 鶴医228 | 山形県立こども医療療育センター庄内支所 | 〒997-0013 鶴岡市道形町49-21 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 3号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 02:小窩裂溝填塞 1,910 |
| 07,1184,8 鶴医240 | 産婦人科・小児科三井病院 | 〒997-0857 鶴岡市美咲町28-1 | 41 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 191号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 4 7,700 01:個室 14 5,500 01:個室 2 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 20床 割合 48.8% |
| | | | | |

| 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 | | |
|--|---------------------|------------------------------|------|--|-----|--------|
| 07,1225,9 (07,3127,1) 鶴医281 | 鶴岡市立荘内病院 | 〒997-8515 鶴岡市泉町 4 番 2 0 号 | 521 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 16,500 |
| | | | | 01:個室 | 34 | 6,600 |
| | | | | 01:個室 | 36 | |
| | | | | 02: 2 人室 | 2 | |
| | | | | 03: 3 人室 | 102 | 2,200 |
| | | | | 03: 3 人室 | 30 | |
| | | | | 04: 4 人室 | 240 | |
| | | | | 05: 5 人室以上 | 26 | |
| 全許可病床数 | 471床 | 費用徴収病床数 | 137床 | 割合 29.1% | | |
| 時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収額 3,300 | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 | | | | | |
| 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 18号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 | 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 | | | | | |
| 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 | 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 | | | | | |
| 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 157号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,480 | 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 | | | | | |
| | | | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|--------------------------|---------------------------------|-----|--|
| 07,1226,7 鶴医282 | 鶴岡市立湯田川温泉リ ハビリテーション病院 | 〒997-0752 鶴岡市湯田川字中田3 5 番地1 0 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 167号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 1,650 01:個室 2 5,500 01:個室 9 0 04:4人室 92 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 19床 割合 15.8% 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 11号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,690 02:リハビリテーション 3,020 02:リハビリテーション 3,520 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,310 02:リハビリテーション 2,800 02:リハビリテーション 2,030 02:リハビリテーション 2,360 02:リハビリテーション 2,860 02:リハビリテーション 1,920 02:リハビリテーション 2,250 02:リハビリテーション 2,750 |
| 07,1257,2 鶴医313 | 真島医院 | 〒997-0028 鶴岡市山王町3 番2 9 号 | 17 | 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 6号 徴収開始年月日：平成29年 5月19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 7,656 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,050 01:個室 1 4,950 01:個室 1 0 02:2人室 2 3,300 02:2人室 2 0 03:3人室 3 3,300 03:3人室 6 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------|--------------------|--------------------------------|-----|--|
| 07,1260,6 鶴医316 | 山形県立こころの医療 センター | 〒997-8510 鶴岡市北茅原町 1 3 番 1 号 | 214 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 118号 徴収開始年月日：平成27年 3月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,880 01:個室 7 3,410 01:個室 110 0 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 8床 割合 3.7% |
| 07,1273,9 | みやはらクリニック | 〒997-0818 鶴岡市三和町 1 番 5 3 号 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 96号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,850 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ2 (Reader) 7,500 |
| 08,1188,7 酒医243 | 医療法人酒田東病院 | 〒998-0878 酒田市こあら 3 - 5 - 2 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 241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 01:個室 2 50 04: 4 人室 40 50 01:個室 4 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 32 0 05: 5 人室以上 36 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 42床 割合 35.0% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|
| 08,1249,7 (08,3085,9) 酒医304 | 日本海総合病院 | 〒998-8501 酒田市あきほ町 3 0 番地 | 590 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 治験薬名称 AK1910 オビヌツズマブ 徴収開始年月日：令和 7年 8月29日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 0 |
| | | | | 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 7号 治験機器名称 P R D S－0 0 1 徴収開始年月日：令和 4年 5月31日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ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 204号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 49 01:個室 4 11,770 01:個室 41 5,500 01:個室 60 4,070 01:個室 7 3,520 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 408 05: 5 人室以上 6 01:個室 1 16,500 01:個室 1 7,700 全許可病床数 590床 費用徴収病床数 114床 割合 19.3% |
| | | | | 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 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 |
| | | | | 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 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 |
| | | | | 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 141号 徴収開始年月日：令和 6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）急性期一 2,790 |

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成 24 頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|----------------------|-----------------------------|-----|--|
| | | | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 449号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 上顎 132,000 下顎 132,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 396号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価 格 2,200 |
| 08,1250,5 酒医305 | 日本海酒田リハビリテ ーション病院 | 〒998-0843 酒田市千石町二丁目3番20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 199号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 11 2,640 04:4人室 100 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 14床 割合 12.3% |
| 08,1264,6 酒医319 | 山容病院 | 〒998-0074 酒田市浜松町1番7号 | 220 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 徴収開始年月日：令和 3年11月22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 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 243号 徴収開始年月日：平成28年 1月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 28 02:2人室 2 04:4人室 184 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 6床 割合 2.7% |
| 08,1281,0 酒医 | 酒田駅前メンタルクリ ニック | 〒998-0023 酒田市幸町二丁目8番20号 | | 予約に基づく診療 (予約診療) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 35:心内 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 |
| | | | | |

| 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 |
|----------------------------------|-------------|--------------------------------|-----|---|
| 11,1060,2 (11,3032,5) 新医78 | 新庄徳洲会病院 | 〒996-0041 新庄市大字鳥越字駒場4 6 2 3 | 270 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 178号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 43 2,200 01:個室 6 3,300 01:個室 3 04: 4 人室 160 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 49床 割合 23.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 147号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,398 |
| 11,1086,7 (11,3051,5) 新医 | 山形県立新庄病院 | 〒996-8585 新庄市金沢7 2 0 番地の1 | 325 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 211号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,970 01:個室 40 6,600 01:個室 47 0 04: 4 人室 236 0 全許可病床数 325床 費用徴収病床数 42床 割合 12.9% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 142号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410 |
| | | | | |

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 |
|-------------------|-------------|-------------------------------------|-----|--|
| 12,1025,3 寒医47 | 寒河江市立病院 | 〒991-8508 寒河江市大字寒河江字塩水 8 0 | 98 | <div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 治験薬名称 BI 1 2 1 8. 7 8 MP 5 1 3 SYR- 3 2 2 徴収開始年月日：平成22年 8月10日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 213号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 0 01:個室 2 2,750 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 16 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 4床 割合 4.1%</div> <div>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 5号 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 1,925</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 150号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,394</div> |
| 12,1062,6 寒医84 | 国井クリニック | 〒991-0065 寒河江市大字中郷 1 4 5 0 番地の 1 | 15 | <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 7 3,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</div> |
| | | | | |

| 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 |
|----------------------------------|-----------------|------------------------------|-----|--|
| 12,1076,6 寒医98 | すまいるレディースクリニック | 〒991-0041 寒河江市大字寒河江字月越5－2 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 142号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分 01:個室 0 01:個室 0 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 |
| 13,1031,9 (13,3012,3) 上医46 | 山形県立こども医療療育センター | 〒999-3145 上山市河崎3－7－1 | 60 | 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 27号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 77,000 02:白金加金 77,000 01:金合金 55,000 02:白金加金 55,000 |
| 13,1036,8 上医51 | 原田医院 | 〒999-3144 上山市石崎2－1－8 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 115号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 01:個室 2 1,100 01:個室 2 2,200 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 550 01:個室 1 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |
| 13,1041,8 上医56 | 長岡医院 | 〒999-3142 上山市沢丁9－1 3 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 107号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,200 01:個室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------------------------------|-------------|-----------------------------|-----|--|
| 13,1049,1 (13,3027,1) 上医64 | みゆき会病院 | 〒999-3161 上山市弁天2丁目2番11号 | 183 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 4 11,000 01:個室 11 02:2人室 8 04:4人室 156 02:2人室 2 2,200 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 8床 割合 4.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 158号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,412 15: (特定入院) 10対1 1,564 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 219号 徴収開始年月日：平成25年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 253,000 253,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 481号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 990 |
| 13,1064,0 (13,3029,7) 上医79 | 新田クリニック | 〒999-3124 上山市金生1丁目15番10号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 229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 ニッケルチタン 200,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 252号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-------------------|-------------------|-----------------------------------|-----|---|
| 14,1028,3 村医37 | 佐藤眼科クリニック | 〒995-0016 村山市楯岡晦日町 5－2 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 69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 4,000 02: 2人室 2 2,000 04: 4人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% |
| 14,1039,0 村医48 | 小野内科胃腸科クリニッ ック | 〒995-0034 村山市楯岡五日町 1 4－2 5 | | 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：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リブレ 7,660 2:無 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 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ (Reader) 7,500 |
| 14,1048,1 村医57 | かるベククリニック | 〒995-0033 村山市楯岡新町 4 丁目 9 番 6 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 5号 徴収開始年月日：平成29年 4月18日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リブレ (r e 7,656 2:無 |
| 15,1046,2 長医68 | 公立置賜長井病院 | 〒993-0002 長井市屋城町 2－1 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 1 5,500 01:個室 3 3,850 01:個室 2 1,650 04: 4人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 144号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------|-------------------|--------------------------------|-----|--|
| 15,1058,7 長医80 | 医療法人杏山会吉川記念病院 | 〒993-0075 長井市成田1 8 8 8－1 | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 01:個室 1 01:個室 4 1,100 01:個室 8 2,200 01:個室 5 3,300 04:4人室 116 02:2人室 26 550 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 43床 割合 26.9% |
| 16,1040,3 天医54 | 医療法人社団斗南会秋野病院 | 〒994-0012 天童市大字久野本3 6 2番地の1 | 226 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 51号 徴収開始年月日：令和 3年11月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SEP－3 6 3 8 5 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0 TW－4752N 3:外用薬 3:第Ⅲ相 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 109号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 8 01:個室 41 550 01:個室 14 1,100 02:2人室 74 04:4人室 84 05:5人室以上 5 全許可病床数 226床 費用徴収病床数 55床 割合 24.3% |
| 16,1092,4 天医105 | 医療法人篠田好生会天童温泉篠田病院 | 〒994-0024 天童市鎌田一丁目7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 196号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 01:個室 11 1,650 01:個室 3 3,300 02:2人室 6 04:4人室 40 01:個室 4 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 14床 割合 21.9% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 451号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------------|-----------------------------|-----|---|
| 16,1093,2 天医106 | 神村内科医院 | 〒994-0028 天童市鍬ノ町一丁目3番22号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 販売名 FreeStyleリブレ2 徴収開始年月日：令和 8年 1月 6日 徴収額 7,700 |
| 16,1094,0 天医107 | 高橋眼科クリニック | 〒994-0028 天童市鍬ノ町一丁目2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 39号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 ClareonPanOptix ClareonPanOptix Clareon Vivity Clareon Vivity テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB TECNIS PureSee TECNIS PureSee 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 徴収額 330,000 374,000 330,000 374,000 363,000 407,000 363,000 407,000 |
| 16,1096,5 (16,3059,7) 天医109 | さとうウィメンズクリ ニック | 〒994-0081 天童市南小畑4-1-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 01:個室 01:個室 03:3人室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 16,1100,5 天医113 | 大竹内科呼吸器科医院 | 〒994-0013 天童市老野森1丁目5番1号 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 01:個室 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-----|--|
| 16,1101,3 天医114 | 天童市民病院 | 〒994-0047 天童市駅西五丁目2番1号 | 84 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 156号 徴収開始年月日：令和5年1月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 24 2,860 02:2人室 18 0 04:4人室 36 0 01:個室 5 0 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 25床 割合 29.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 126号 徴収開始年月日：平成30年4月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,080 |
| 16,1111,2 天医124 | てんどう脳神経外科・ 頭痛クリニック | 〒994-0083 天童市芳賀タウン南3-7-7 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 58号 徴収開始年月日：令和5年7月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 atogegpant 1:内服薬 2:第Ⅱ相 |
| 17,1019,5 東医35 | 北村山公立病院 | 〒999-3792 東根市温泉町2-15-1 | 290 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 212号 徴収開始年月日：令和7年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 0 01:個室 4 2,200 01:個室 25 5,500 02:2人室 18 0 02:2人室 8 1,100 03:3人室 21 04:4人室 84 05:5人室以上 123 全許可病床数 290床 費用徴収病床数 37床 割合 12.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 12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 1,650 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 1,650 |
| | | | | |

| 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 |
|-------------------|------------------------|-----------------------------|-----|--|
| 17,1034,4 東医50 | 菅クリニック | 〒999-3706 東根市三日町4丁目1番30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 225号 徴収開始年月日：平成12年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 10 03:3人室 3 2,500 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6% |
| 17,1040,1 東医56 | 医療法人財団 明理会 山形ロイヤル病院 | 〒999-3712 東根市大森2-3-6 | 322 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 123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 6 3,850 01:個室 4 3,300 02:2人室 22 2,200 04:4人室 280 02:2人室 10 全許可病床数 322床 費用徴収病床数 32床 割合 9.9% 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 14号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 |
| 18,1026,8 尾医37 | ゆうき眼科クリニック | 〒999-4228 尾花沢市上町四丁目7-7 | | 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 44号 徴収開始年月日：令和 7年 9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 V B S i 30200BZX0005500 223,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 248,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 231,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 245,000 テクニスオデッセイ V B S i m 30600BZX0002400 230,700 テクニスオデッセイ T V B S i 30600BZX0002500 252,700 テクニス ピュアシー 焦点深度 30600BZX0016700 230,700 テクニス ピュアシー Tori 30600BZX0016800 252,700 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 219,700 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 241,700 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 19,1044,9 南医49 | 佐藤病院 | 〒999-2221 南陽市柊塚9 4 8－1 | 114 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 41 01:個室 17 01:個室 2 2, 100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 52 2, 200 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 19床 割合 16.7% |
| 19,1065,4 南医70 | 公立置賜南陽病院 | 〒992-0472 南陽市宮内1 2 0 4 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 129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 2 3, 850 01:個室 3 04: 4 人室 44 01:個室 1 5, 500 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 3床 割合 6.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 151号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1, 650 |
| 23,1019,3 西村医35 | 朝日町立病院 | 〒990-1442 西村山郡朝日町大字宮宿8 4 3 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 93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 1, 100 01:個室 9 02: 2 人室 16 04: 4 人室 12 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 3床 割合 7.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 159号 徴収開始年月日：令和 6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, 316 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------|-------------|---------------------------------|-----|---|
| 23,1039,1 西村医62 | 西川町立病院 | 〒990-0702 西村山郡西川町大字海味5 8 1 | 28 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 198号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,100 01:個室 10 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 6床 割合 21.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 160号 徴収開始年月日：令和 7年10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 1 2,106 |
| 23,1046,6 西村医69 | 山形県立河北病院 | 〒999-3511 西村山郡河北町谷地字月山堂1 1 1 | 136 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,960 01:個室 37 02: 2 人室 2 1,980 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 64 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 12床 割合 8.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 148号 徴収開始年月日：令和 6年10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) 急性期一 2,710 |
| 23,1061,5 西村医84 | 白田医院 | 〒990-1101 西村山郡大江町大字左沢1 1 8 7 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 137号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 1床 割合 6.3% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------------------------------|-------------|--------------------------------------|-----|---|
| 23,1075,5 西村医98 | 小原病院 | 〒999-3511 西村山郡河北町谷地字月山堂1 5 1－1 | 176 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 153号 徴収開始年月日：令和元年12月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 01:個室 3 1,000 02:2人室 16 02:2人室 6 500 03:3人室 3 04:4人室 96 05:5人室以上 36 全許可病床数 176床 費用徴収病床数 9床 割合 5.1% |
| 25,1039,6 (25,3011,9) 最医70 | 大蔵村診療所 | 〒996-0212 最上郡大蔵村大字清水2 3 2 5－ 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 296号 徴収開始年月日：平成26年 7月24日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 174,850 04:チタン 277,710 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 316号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,030 02:小窩裂溝填塞 1,030 |
| 25,1042,0 最医73 | 最上町立最上病院 | 〒999-6101 最上郡最上町大字向町6 4－3 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 167号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 2,750 01:個室 2 02:2人室 4 04:4人室 44 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 149号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 0 0 1,500 |
| 25,1048,7 最医79 | 永井医院 | 〒999-6101 最上郡最上町大字向町5 3 6－9 | | 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 7月 1日 販売名 徴収額 Free style リブレ2（センサー） 8,000 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---------------------|-------------|----------------------------------|-----|--|
| 25,1049,5 最医80 | 町立真室川病院 | 〒999-5312 最上郡真室川町大字新町4 6 9 番1 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 205号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 4 2,750 01:個室 5 1,100 04:4人室 44 0 01:個室 1 0 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 10床 割合 18.2% |
| 26,1045,1 東置医123 | 公立高畠病院 | 〒992-0351 東置賜郡高畠町大字高畠3 8 6 | 130 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 206号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 26 2,750 04:4人室 96 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 29床 割合 22.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 151号 徴収開始年月日：平成31年 1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 2,380 |
| | | | | |

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 |
|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----|---|
| 26,1049,3 (26,3024,0) 東置医127 | 公立置賜総合病院 | 〒992-0601 東置賜郡川西町大字西大塚2 0 0 0 | 470 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 154号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 40 01:個室 19 3,300 01:個室 19 4,400 01:個室 7 5,500 01:個室 7 6,600 01:個室 4 7,700 01:個室 3 8,800 03: 3 人室 3 04: 4 人室 388 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 496床 費用徴収病床数 59床 割合 11.9% 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 20号 徴収開始年月日：令和 4年10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 20号 徴収開始年月日：令和 4年10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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 152号 徴収開始年月日：令和 6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) 急性期一 2,790 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 181号 徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 330,000 330,000 04:チタン 220,000 220,000 03:コバルト 165,000 165,000 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------|---|-----|--|
| 26,1052,7 東置医130 | 川西湖山病院 | 〒999-0145 東置賜郡川西町大字下奥田字穴澤 平 3 7 9 6 ー 2 0 | 109 | 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28年 8月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 2,035 |
| 26,1060,0 東置医138 | 上領眼科クリニック | 〒999-2174 東置賜郡高畠町大字福沢 5 9 6 番 地の 3 | | 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 7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 マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 200,000 |
| 27,1037,6 西置医58 | 白鷹町立病院 | 〒992-0831 西置賜郡白鷹町大字荒砥甲 5 0 1 | 57 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 155号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 8 2,860 02:2人室 6 1,540 03:3人室 6 04:4人室 16 05:5人室以上 18 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 18床 割合 30.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 156号 徴収開始年月日：令和 7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 1,764 |
| 27,1039,2 (27,3032,1) 西置医60 | 小国町立病院 | 〒999-1356 西置賜郡小国町大字あけぼの 1 ー 1 | 26 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 181号 徴収開始年月日：令和 6年 3月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 2 3,850 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 2床 割合 7.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 153号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 |
|------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|-----|---|
| 30,1079,2 (30,3041,6) 東田医111 | 医療法人徳洲会庄内余 目病院 | 〒999-7782 東田川郡庄内町松陽一丁目1番地 1 | 324 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 1,100 01:個室 10 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 26 02: 2 人室 60 04: 4 人室 136 05: 5 人室以上 78 全許可病床数 324床 費用徴収病床数 24床 割合 7.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 44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 1,100 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 153号 徴収開始年月日：令和元年10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 2,376 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------------------------------|----------------------|---------------------------|-----|--|
| 50,1001,4 (50,3001,8) 山医239 | 独立行政法人国立病院 機構山形病院 | 〒990-0876 山形市行才1 2 6－2 | 300 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 47号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 6日 治験薬名称 B R I V A R A C E T A M C e n o b a m a t e 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 2月27日 販売名 徴収額 クアルソディ 髄注100m g 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 4,400 01:個室 29 2,200 01:個室 20 02: 2 人室 6 04: 4 人室 212 05: 5 人室以上 16 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 46床 割合 15.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 43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 1,650 |
| | | | | |

| 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 |
|----------------------------------|----------------------|---------------------------------|-----|---|
| 50,1002,2 (50,3002,6) 米医46 | 独立行政法人国立病院 機構米沢病院 | 〒992-1202 米沢市大字三沢2 6 1 0 0－1 | 220 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 治験薬名称 E 0 3 0 2 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 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 128号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 2 3,300 01:個室 15 2,200 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 188 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 17床 割合 7.7% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 33号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 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 | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----|-----------------|-------------|-------|-----|
| 60,1002,1 (60,3002,5) 山医340 | 国立大学法人山形大学 医学部附属病院 | 〒990-9585 山形市飯田西 2 - 2 - 2 | 637 | 医薬品の治験に係る診療 | | | |
| | | | | (治験診療) 第 44号 | | | |
| | | | | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 |
| | | | | オラパリブ | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 3 | |
| | | | | レナリドミド | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 | |
| | | | | MK-3475 | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 1 | |
| | | | | ニボルマブ | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 2 | |
| | | | | Avelumab | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 2 | |
| | | | | veliparib | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 2 | |
| | | | | isatuximab | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 2 | |
| | | | | copanlisib | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 2 | |
| | | | | DSP-7888 | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 6 | |
| | | | | isatuximab | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 4 | |
| | | | | ニボルマブ、イピリブマブ | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 2 | |
| | | | | ベネトクラクス | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 | |
| | | | | isatuximab | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 3 | |
| | | | | copanlisib | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 4 | |
| | | | | リサンキツマブ | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 2 | |
| | | | | midostaurin | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 2 | |
| | | | | リサンキツマブ | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 3 | |
| | | | | リサンキツマブ | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 2 | |
| | | | | ウパダシチニブ | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 | |
| | | | | ASTX727 | 1:内服薬 1:第Ⅰ相 | 3 | |
| | | | | Glasdegib | 1:内服薬 1:第Ⅰ相 | 5 | |
| | | | | GS 9674 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 1 | |
| | | | | OPB-111077 | 1:内服薬 1:第Ⅰ相 | 4 | |
| | | | | ONO-1101 | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 60 | |
| | | | | TALAZOPARIB | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 3 | |
| | | | | Mirikizumab | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 1 | |
| | | | | MBG453 | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 7 | |
| | | | | FPF1011 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 3 | |
| | | | | デュルバルマブ | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 2 | |
| | | | | ASTX660 | 1:内服薬 1:第Ⅰ相 | 2 | |
| | | | | PF-06865571 | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 3 | |
| | | | | epcoritamab | 2:注射薬 1:第Ⅰ相 | 7 | |
| | | | | ベネトクラクス | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 3 | |
| | | | | ベネトクラクス | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 2 | |
| | | | | ASTX030 | 1:内服薬 1:第Ⅰ相 | 5 | |
| | | | | PF-06801591 | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 5 | |
| | | | | パクリタキセル | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 3 | |
| | | | | BMS-986263 | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 3 | |
| | | | | IDEC-C2B8-SC | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 4 | |
| | | | | lonapegsomatrop | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 1 | |
| | | | | epcoritamab | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 7 | |
| | | | | エルトロンボパグ | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 2 | |
| | | | | メトホルミン | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 2 | |
| | | | | タラゾパリブ | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 | |

[illegible]

| 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:個室 2 5,500 01:個室 61 0 02:2人室 26 0 03:3人室 3 0 04:4人室 424 0 05:5人室以上 44 0 全許可病床数 637床 費用徴収病床数 79床 割合 12.4% |
| | | | | 時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 8,800 |
| | | | | 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 21号 徴収開始年月日：令和 4年10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 21号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 |
| | | | | 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 7号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,650 01:検査 1,650 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 1,925 02:リハビリテーション 2,255 01:検査 1,870 01:検査 1,870 |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 155号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:（特定入院）7対1入 3,003 |

| 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 |
|--------|-------------|---------|-----|---|
| | | | | 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 17号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 71,976 02:白金加金 72,840 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 222号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 451,990 451,990 02:金 425,590 425,590 40:その他 特殊合金 207,460 207,460 04:チタン 316,580 316,580 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 404号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 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 1月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,500 FreeStyle リブレ 2 リーダー 7,800 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 3日 徴収額 17,600 |
| | | | | |