

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

1頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
0111014	一陽会病院	〒960-8136 福島市八島町 15-27	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成21年 4月 1日
				01:個室	1	4,400			
				01:個室	10				
				02:2人室	14				
				03:3人室	0				
				04:4人室	132				
				全許可病床数	157床	費用徴収病床数	1床	割合	0.6%
0112434 (0132511)	福島第一病院	〒960-8251 福島市北沢又字成出 16-2	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1133号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成24年 2月 6日
				01:個室	2	8,800			
				01:個室	11	2,200			
				02:2人室	4	3,850			
				01:個室	6				
				02:2人室	18				
				04:4人室	140				
				05:5人室以上	15				
				全許可病床数	196床	費用徴収病床数	17床	割合	8.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 262号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	平成18年 4月 1日
				入院料区分					
				41: (一般入院) 13対1					
				41: (一般入院) 13対1					
0112509	医療法人五光会福島寿光会病院	〒960-8102 福島市北町 1-40	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成24年 9月 1日
				01:個室	1	3,300			
				04:4人室	56	0			
				02:2人室	4	0			
				全許可病床数	61床	費用徴収病床数	1床	割合	1.6%
0113044	医療法人明治病院	〒960-8102 福島市北町 2-40	34	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成11年 7月 1日
				01:個室	9	3,000			
				01:個室	5	5,000			
				01:個室	2	8,000			
				02:2人室	20				
				全許可病床数	36床	費用徴収病床数	16床	割合	44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

2頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
0114091 (0131778)	福島西部病院	〒960-8071 福島市東中央3-15	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1031号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>29床</td> <td>割合 48.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 465号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1176号</p> <table> <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>コバルトクロム</td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>260,000</td> <td>260,000</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 443号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	3,300	01:個室	1	1,650	02:2人室	16	1,100	01:個室	3		04:4人室	28		全許可病床数	60床		費用徴収病床数	29床	割合 48.3%	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			2,376	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト	コバルトクロム	220,000	220,000	04:チタン		260,000	260,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	500
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	12	3,300																																																		
01:個室	1	1,650																																																		
02:2人室	16	1,100																																																		
01:個室	3																																																			
04:4人室	28																																																			
全許可病床数	60床																																																			
費用徴収病床数	29床	割合 48.3%																																																		
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			2,376																																																	
金属	その他金属	上顎	下顎																																																	
03:コバルト	コバルトクロム	220,000	220,000																																																	
04:チタン		260,000	260,000																																																	
継続管理種類	価格																																																			
01:フッ化物局所	500																																																			
0114182	きらり健康生活協同組合 須川診療所	〒960-8055 福島市野田町1-12-72	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 958号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</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>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>4床</td> <td>割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,750	01:個室	1	3,300	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	4床	割合 21.1%																											
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	3	2,750																																																		
01:個室	1	3,300																																																		
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	4床	割合 21.1%																																																		
0114216	医療法人杏泉堂本間内科	〒960-8057 福島市笛木野字小針尻20-5		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 (センサー)</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2 (センサー)	7,500																																												
販売名	徴収額																																																			
FreeStyleリブレ 2 (センサー)	7,500																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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				
0114265	福島中央病院	〒960-8165 福島市吉倉字谷地52	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1092号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成23年10月21日
				01:個室	9	3,960		
				01:個室	5	2,970		
				02:2人室	6	2,420		
				02:2人室	8	1,980		
				02:2人室	2			
				03:3人室	6			
				04:4人室	4			
				05:5人室以上	18			
				全許可病床数	58床	費用徴収病床数	28床	割合 48.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 474号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日 : 平成24年4月1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				1,584
0114687	一般財団法人大原記念 財団大原医療センター	〒960-0102 福島市鎌田字中江33	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1094号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成31年4月1日
				01:個室	16	2,200		
				01:個室	6	3,300		
				01:個室	3	5,500		
				01:個室	5			
				02:2人室	14			
				03:3人室	15			
				04:4人室	140			
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	25床	割合 12.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 427号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日 : 平成20年4月1日
				入院料区分				
				38: (一般入院) 7対1入	1	34	2,581	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

4頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
0114810	医療法人社団 敬愛会 福島南病院	〒960-8163 福島市方木田字辻の内3-5	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 993号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	12	4,400	徴収開始年月日：平成24年6月1日
				01:個室	8		
				02:2人室	30	2,200	
				02:2人室	4		
				03:3人室	3		
				04:4人室	48		
				05:5人室以上	10		
				全許可病床数	115床	費用徴収病床数	42床 割合 36.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 546号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				04: (一般入院) 急性期一			2,412
0115205	医療法人本田クリニック 本田クリニック産科婦人科	〒960-1101 福島市大森字赤沢97-6	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1047号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	6,500	徴収開始年月日：平成14年9月28日
				01:個室	5	5,500	
				02:2人室	6	0	
				04:4人室	4		
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	7床 割合 41.2%
0115213	田島整形外科・内科	〒960-8074 福島市西中央1-12-2		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 114号	診療の名称		徴収開始年月日：平成22年2月1日 徴収額
				02:リハビリテーション			1,870

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

5頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
0115577	あづま脳神経外科病院	〒960-1101 福島市大森字柳下16-1	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1134号 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</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>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>168床</td><td>費用徴収病床数 16床 割合 9.5%</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 506号 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,475</td></tr> </tbody> </table>					区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	4,400	01:個室	4	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	1	11,000	01:個室	2		02:2人室	2	2,200	02:2人室	6		03:3人室	39		04:4人室	88		05:5人室以上	17		全許可病床数	168床	費用徴収病床数 16床 割合 9.5%	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			2,475
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	8	4,400																																																		
01:個室	4	5,500																																																		
01:個室	1	6,600																																																		
01:個室	1	11,000																																																		
01:個室	2																																																			
02:2人室	2	2,200																																																		
02:2人室	6																																																			
03:3人室	39																																																			
04:4人室	88																																																			
05:5人室以上	17																																																			
全許可病床数	168床	費用徴収病床数 16床 割合 9.5%																																																		
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			2,475																																																	
0115635	土屋眼科医院	〒960-8131 福島市北五老内町6-6	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 22号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQ Pan 23100BZX0004200 280,500 アルコンアクリソフ IQ Pan 23100BZX0004300 302,500																																																
0115643	医療法人後藤整形外科	〒960-0102 福島市鎌田字門丈壇10-10	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 408号 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,500</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 3床 割合 15.8%</td></tr> </tbody> </table>					区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	02:2人室	2	3,500	04:4人室	16		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	5,500																																																		
02:2人室	2	3,500																																																		
04:4人室	16																																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																		
0115916	きらり健康生活協同組合 上松川診療所	〒960-8251 福島市北沢又字番匠田5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>5,500</td><td>5,500</td><td>5,500</td><td></td></tr> </tbody> </table> 徴収開始年月日：平成26年4月12日					診療科	予約料	予約料	予約料	予約料		5,500	5,500	5,500																																			
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料																																																
	5,500	5,500	5,500																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

6頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
0115973	横田泌尿器科	〒960-8055 福島市野田町6-6-13		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 656号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	4,320	徴収開始年月日：平成22年7月1日
				02:2人室	2	2,160	
				04:4人室	8		
				全許可病床数	12床	費用徴収病床数	4床 割合 33.3%
0116005	医療法人いちかわクリニック	〒960-0112 福島市南矢野目字鼓田6-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	7	4,000	徴収開始年月日：平成24年4月1日
				01:個室	3		
				02:2人室	8		
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	7床 割合 38.9%
0116120	おじま眼科	〒960-8141 福島市渡利字柵町25-1		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 61号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				テクニスシナジー V B S i m	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0	280,000	
				テクニスシナジー T V B S i	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0	300,000	
				V i v i t y E x t e n d e d	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0	300,000	
				P a n O p t i x トリフォーカ	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0	300,000	
				P a n O p t i x T O R I C	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	320,000	
0116229	さとう日出夫整形外科	〒960-8204 福島市岡部字中条65		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	3,000	徴収開始年月日：平成14年9月20日
				02:2人室	4	2,000	
				05:5人室以上	10		
				全許可病床数	16床	費用徴収病床数	6床 割合 37.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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				
0116278 (0133501)	一般財団法人脳神経疾患研究所附属 南東北福島病院	〒960-2102 福島市荒井北3-1-13	233	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1045号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年4月1日
				01:個室	74	4,950		
				01:個室	13			
				02:2人室	10			
				04:4人室	136			
				全許可病床数	233床	費用徴収病床数	74床	割合 31.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 524号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成28年10月1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				
0116500	医療法人 ABCクリニック新妻産婦人科	〒960-8032 福島市陣場町9-18	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1113号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年7月1日
				01:個室	1	7,700		
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	9			
				03:3人室	3			
				04:4人室	4			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%
0116765	医療法人桜樹会 八子医院	〒960-8133 福島市桜木町1-27	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 896号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年5月20日
				01:個室	1	6,600		
				02:2人室	4	3,300		
				02:2人室	2			
				04:4人室	4			
				全許可病床数	11床	費用徴収病床数	5床	割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

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																																																													
0116930 (0133063)	公立大学法人福島県立 医科大学附属病院	〒960-1295 福島市光が丘1	778	<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 15号</p> <p>医療機器の販売名 頭皮冷却装置セルガード アヴェイル LP (アヴェイルリト)</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <p>徴収額 10,580 医療機器管理室 1:有 21 技師の人数 0 1:有 21</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 1013号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年12月23日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>57,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>52</td><td>3,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>140</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>504</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>778床</td><td>費用徴収病床数 110床 割合 14.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 18号</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>940</td></tr> <tr><td>2,750</td></tr> <tr><td>5,280</td></tr> <tr><td>720</td></tr> <tr><td>2,090</td></tr> <tr><td>4,620</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 17号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <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 18号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table> <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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	57,200	01:個室	2	19,800	01:個室	10	7,700	01:個室	9	6,600	01:個室	36	4,950	01:個室	52	3,080	01:個室	140		02:2人室	6		04:4人室	504		05:5人室以上	18		全許可病床数	778床	費用徴収病床数 110床 割合 14.1%	徴収額	940	2,750	5,280	720	2,090	4,620	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		
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	1	57,200																																																															
01:個室	2	19,800																																																															
01:個室	10	7,700																																																															
01:個室	9	6,600																																																															
01:個室	36	4,950																																																															
01:個室	52	3,080																																																															
01:個室	140																																																																
02:2人室	6																																																																
04:4人室	504																																																																
05:5人室以上	18																																																																
全許可病床数	778床	費用徴収病床数 110床 割合 14.1%																																																															
徴収額																																																																	
940																																																																	
2,750																																																																	
5,280																																																																	
720																																																																	
2,090																																																																	
4,620																																																																	
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																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

9頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 467号</p> <p>入院料区分</p> <p>13: (特定入院) 7対1入</p> <p>徴収開始年月日 : 平成24年4月1日</p> <p>対象者数 徴収日数 徴収料金 2,838</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 69号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>Clareon非球面PanOpti Clareon非球面PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity</p> <p>徴収開始年月日 : 令和4年5月1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <p>30300BZX0015300 222,260 30200BZX0029400 198,060 30400BZX0025000 222,260 30200BZX0029300 198,060 30500BZX0004100 198,060</p>																								
0116955	アートクリニック産婦人科	〒960-8031 福島市栄町6-1 エスタビル12階		<p>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 1号</p> <p>徴収額 38,500</p>																								
0116989	済生会福島総合病院	〒960-1101 福島市大森字下原田25	198	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1124号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 447号</p> <p>入院料区分</p> <p>04: (一般入院) 急性期一</p> <p>徴収開始年月日 : 令和元年5月1日</p> <p>対象者数 徴収日数 徴収料金 2,376</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	28	7,700	01:個室	13	9,900	01:個室	3	13,200	01:個室	16		04:4人室	120		02:2人室	18		全許可病床数	198床	費用徴収病床数 44床 割合 22.2%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	28	7,700																										
01:個室	13	9,900																										
01:個室	3	13,200																										
01:個室	16																											
04:4人室	120																											
02:2人室	18																											
全許可病床数	198床	費用徴収病床数 44床 割合 22.2%																										
0117086	厚生会クリニック	〒960-0102 福島市鎌田字門丈壇4-1		<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 511号</p> <p>継続管理種類 價格</p> <p>01:フッ化物局所 1,500</p>																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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					
0117409	しのぶ病院	〒960-1101 福島市大森字高畠31-1	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1061号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	11,000			
				01:個室	4	8,800			
				02:2人室	8	2,750			
				01:個室	2	0			
				04:4人室	82	0			
				全許可病床数	98床	費用徴収病床数	14床	割合	14.3%
0117938	たに内科・糖尿病内科 クリニック	〒960-8001 福島市天神町1番2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 7号					
				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(Re)	6,500	2:無			
				FreeStyleリブレ(セン)	6,500	2:無			
0117953 (0133592)	きくち医院	〒960-8151 福島市太平寺字児子塚36番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1151号					
				金属	その他金属				
				03:コバルト					
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 585号					
				継続管理種類	価格				
				01:フッ化物局所	500				
				02:小窓裂溝填塞	2,000				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

11頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																				
0118035 (0133626)	一般財団法人 大原記念財団 大原綜合病院	〒960-8611 福島市上町6番1号	347	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1125号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>23,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>54</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</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>347床</td> <td>費用徴収病床数 130床 割合 37.5%</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 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 16号</p> <table> <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>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 522号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table> <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 9号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>77,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1174号</p> <table> <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>264,000</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	23,100	01:個室	13	14,300	01:個室	54	9,900	01:個室	6	6,600	01:個室	35		04:4人室	56	2,200	04:4人室	180		02:2人室	2		全許可病床数	347床	費用徴収病床数 130床 割合 37.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			3,300			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	金属の種類	1歯当たりの価格	01:金合金	77,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		264,000	264,000
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	1	23,100																																																																						
01:個室	13	14,300																																																																						
01:個室	54	9,900																																																																						
01:個室	6	6,600																																																																						
01:個室	35																																																																							
04:4人室	56	2,200																																																																						
04:4人室	180																																																																							
02:2人室	2																																																																							
全許可病床数	347床	費用徴収病床数 130床 割合 37.5%																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																						
7,700																																																																								
7,700																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																						
3,300																																																																								
3,300																																																																								
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																																																																					
金属の種類	1歯当たりの価格																																																																							
01:金合金	77,000																																																																							
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																					
03:コバルト		264,000	264,000																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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																																																											
0118100	福島赤十字病院	〒960-8530 福島市八島町7番7号	286	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1110号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>286床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 14.7%</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 18号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 19号</p> <table> <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> </tbody> </table> <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 80号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <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>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 457号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	7,700	01:個室	3	9,900	01:個室	25	13,200	01:個室	2	27,500	01:個室	28		02:2人室	2	6,600	04:4人室	216		全許可病床数	286床	費用徴収病床数 42床 割合 14.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,255	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	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
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	10	7,700																																																													
01:個室	3	9,900																																																													
01:個室	25	13,200																																																													
01:個室	2	27,500																																																													
01:個室	28																																																														
02:2人室	2	6,600																																																													
04:4人室	216																																																														
全許可病床数	286床	費用徴収病床数 42床 割合 14.7%																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																													
7,700																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																													
3,300																																																															
診療の名称	徴収額																																																														
02:リハビリテーション	2,255																																																														
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																																																														
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																																																												
0118191	池田皮膚科クリニック 福島院	〒960-0241 福島市笹谷字稻場34番地9		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20:皮</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> </tr> </tbody> </table>	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																																															
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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

13頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
0118241	医療法人社団トータル アイケア アイケアク リニック福島院	〒960-8031 福島市栄町1番地35番福島キャ ピタルフロントビル7階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 80号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB フайнビジョンHP Clareon Vivity Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニス シンフォニー トーリ テクニス シンフォニー VB テクニス シナジー TVB S テクニス シナジー VB Si Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Clareon Vivity TECNIS PureSee TECNIS PureSee					
0118365	曾根田駅前クリニック	〒960-8051 福島市曾根田町1-18 MAXふ くしま 5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,300					
0118464	医療法人ささや産婦人 科	〒960-0241 福島市笛谷字才ノ神17番地の1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1131号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,800 01:個室 3 4,500 01:個室 2 5,500 01:個室 9 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

14頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																							
0210097	公益財団法人 穴澤病院	〒965-0801 会津若松市宮町1-1	73	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1073号</p> <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>73床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 6.8%</td> </tr> </table> <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 94号</p> <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収開始年月日 : 平成22年10月1日</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>徴収額 1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,750	02:2人室	4	0	04:4人室	64	0	全許可病床数	73床	費用徴収病床数 5床 割合 6.8%	診療の名称	徴収開始年月日 : 平成22年10月1日	02:リハビリテーション	徴収額 1,000	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	850
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	5	2,750																									
02:2人室	4	0																									
04:4人室	64	0																									
全許可病床数	73床	費用徴収病床数 5床 割合 6.8%																									
診療の名称	徴収開始年月日 : 平成22年10月1日																										
02:リハビリテーション	徴収額 1,000																										
02:リハビリテーション	850																										
02:リハビリテーション	850																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

15頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
0210246 (0230240)	竹田綜合病院	〒965-8585 会津若松市山鹿町3-27	827	<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 12号 徴収開始年月日：令和5年4月17日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナultraViewパス 0</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 1135号 徴収開始年月日：平成28年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>4,895</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,425</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>9,955</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>81</td><td>11,220</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>20,075</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>45,375</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>58</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>584</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>38</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>827床</td><td>費用徴収病床数 147床 割合 17.8%</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 28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 8,800</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 29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 4,400</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 536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 01: (一般入院) 急性期一 2,783 12: (一般入院) 特定入院 1,012</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 89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 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 TECNIS PureSee焦 30600BZX0016700 300,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	42	4,895	01:個室	6	7,425	01:個室	12	9,955	01:個室	81	11,220	01:個室	3	13,750	01:個室	2	20,075	01:個室	1	45,375	01:個室	58		04:4人室	584		05:5人室以上	38		全許可病床数	827床	費用徴収病床数 147床 割合 17.8%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	42	4,895																																						
01:個室	6	7,425																																						
01:個室	12	9,955																																						
01:個室	81	11,220																																						
01:個室	3	13,750																																						
01:個室	2	20,075																																						
01:個室	1	45,375																																						
01:個室	58																																							
04:4人室	584																																							
05:5人室以上	38																																							
全許可病床数	827床	費用徴収病床数 147床 割合 17.8%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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		
				Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	300,000
				Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	300,000
				Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	320,000
				TECNIS PureSee	30600BZX0016800	320,000
				テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	320,000
				Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000
				Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	320,000
				Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	320,000
0210428	一般社団法人順天道医 院 米山眼科	〒965-0872 会津若松市東栄町6-7		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492号	徴収開始年月日 : 平成24年4月1日	
				区分	病床数	徴収金額
				02:2人室	4	
				03:3人室	3	
				全許可病床数	7床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

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																																																																						
0211772 (0231123)	会津中央病院	〒965-8611 会津若松市鶴賀町 1-1	713	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 921号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>26,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,730</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>65</td> <td>12,540</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,270</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,540</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>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>276</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>331</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>713床</td> <td>費用徴収病床数 75床 割合 10.5%</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 25号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 26号</p> <table> <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>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 468号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1035号</p> <table> <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>65,000</td> <td>65,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	26,180	01:個室	1	15,730	01:個室	65	12,540	01:個室	2	6,270	02:2人室	2	1,540	01:個室	7		02:2人室	6		03:3人室	18		04:4人室	276		05:5人室以上	331		全許可病床数	713床	費用徴収病床数 75床 割合 10.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			7,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			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			2,480	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		65,000	65,000
区分	病床数	徴収金額																																																																								
01:個室	5	26,180																																																																								
01:個室	1	15,730																																																																								
01:個室	65	12,540																																																																								
01:個室	2	6,270																																																																								
02:2人室	2	1,540																																																																								
01:個室	7																																																																									
02:2人室	6																																																																									
03:3人室	18																																																																									
04:4人室	276																																																																									
05:5人室以上	331																																																																									
全許可病床数	713床	費用徴収病床数 75床 割合 10.5%																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																								
7,000																																																																										
7,000																																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																								
3,000																																																																										
1,900																																																																										
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			2,480																																																																							
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																							
03:コバルト		65,000	65,000																																																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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				
0212192	医療法人前田眼科医院	〒965-0878 会津若松市中町3-30	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 414号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年7月1日
				01:個室	1	9,000		
				02:2人室	6	3,000		
				03:3人室	9			
				全許可病床数	16床	費用徴収病床数	7床	割合 43.8%
0212812 (0231537)	山鹿クリニック	〒965-0862 会津若松市本町1-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1061号	金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト			162,000	162,000
				04:チタン			216,000	216,000
0212911 (0231594)	医療法人明精会 会津 西病院	〒969-6192 会津若松市北会津町東小松233 5	360	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1103号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成24年11月1日
				01:個室	1	3,300		
				01:個室	9	2,200		
				01:個室	25			
				02:2人室	54			
				03:3人室	12			
				04:4人室	148			
				05:5人室以上	121			
				全許可病床数	370床	費用徴収病床数	10床	割合 2.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 547号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成18年4月1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				1,656
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1284号	金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト			160,000	160,000
				02:金			400,000	400,000
				04:チタン			250,000	250,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 235号	価格			徴収開始年月日：平成17年4月1日
				継続管理種類				
				01:フッ化物局所	500			
				02:小窓裂溝填塞	1,500			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

19頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容	
0212978	わかまつインターべンションクリニック	〒965-0005 会津若松市一箕町大字亀賀字北柳原25-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 954号	徴収開始年月日：平成17年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

20頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
0213208 (0231826)	公立大学法人 福島県立医科大学会津医療センター附属病院	〒969-3492 会津若松市河東町谷沢字前田21番地2	226	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 7号 治験薬名称 KRP-AM1977X</p> <p>徴収開始年月日：平成25年12月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 O L - C P - 0 0 2</p> <p>徴収開始年月日：平成27年2月16日 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 20</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 844号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>155</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>226床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 141号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年4月1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 32号</p> <table> <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> <p>徴収開始年月日：平成28年4月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 475号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,720</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	19,800	01:個室	25	6,600	01:個室	44		04:4人室	155		全許可病床数	226床	費用徴収病床数 27床 割合 11.9%	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			2,720
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	19,800																																														
01:個室	25	6,600																																														
01:個室	44																																															
04:4人室	155																																															
全許可病床数	226床	費用徴収病床数 27床 割合 11.9%																																														
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			2,720																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
0213406	わかまつ在宅医療クリニック	〒965-0006 会津若松市一箕町大字鶴賀字下柳原34番地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 1111号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和7年9月1日
				01:個室	1	13,200		
				01:個室	2	6,600		
				02:2人室	16			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%
0310558 (0331493)	針生ヶ丘病院	〒963-0201 郡山市大槻町字天正垣11	407	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 887号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年8月9日
				01:個室	6	5,500		
				01:個室	73			
				02:2人室	34			
				04:4人室	276			
				05:5人室以上	18			
				全許可病床数	407床	費用徴収病床数	6床	割合 1.5%
0310640 (0334653)	公益財団法人 湯浅報恩会 寿泉堂香久山病院	〒963-8833 郡山市香久池一丁目18-11	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年9月1日
				01:個室	4	3,300		
				01:個室	22	4,950		
				01:個室	1	11,000		
				04:4人室	172			
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	27床	割合 13.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

22頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																												
0310947 (0330719)	一般財団法人太田綜合病院附属太田熱海病院	〒963-1383 郡山市熱海町熱海 5-240	364	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1114号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</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>76</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>196</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>364床</td><td>費用徴収病床数</td><td>39床</td><td>割合 10.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 142号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td><td>平成20年 4月 1日</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 519号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10: (一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,650</td><td>平成24年 7月 1日</td></tr> <tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td>1,012</td><td></td></tr> </tbody> </table> <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 43号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon 非球面 Pan Optic</td><td>30200BZX0029400</td><td>266,000</td><td>令和 4年 2月 1日</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan Optic</td><td>30300BZX0015300</td><td>288,000</td><td></td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,800	01:個室	11	11,000	01:個室	2	8,250	01:個室	1	5,500	02:2人室	18	3,300	02:2人室	6	2,750	01:個室	14		02:2人室	30		03:3人室	9		04:4人室	76		05:5人室以上	196		全許可病床数	364床	費用徴収病床数	39床	割合 10.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			平成20年 4月 1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	10: (一般入院) 地域一般			1,650	平成24年 7月 1日	11: (一般入院) 特別入院			1,012		多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日	Clareon 非球面 Pan Optic	30200BZX0029400	266,000	令和 4年 2月 1日	Clareon 非球面 Pan Optic	30300BZX0015300	288,000	
区分	病床数	徴収金額																																																																														
01:個室	1	19,800																																																																														
01:個室	11	11,000																																																																														
01:個室	2	8,250																																																																														
01:個室	1	5,500																																																																														
02:2人室	18	3,300																																																																														
02:2人室	6	2,750																																																																														
01:個室	14																																																																															
02:2人室	30																																																																															
03:3人室	9																																																																															
04:4人室	76																																																																															
05:5人室以上	196																																																																															
全許可病床数	364床	費用徴収病床数	39床	割合 10.7%																																																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																													
3,300			平成20年 4月 1日																																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																																												
10: (一般入院) 地域一般			1,650	平成24年 7月 1日																																																																												
11: (一般入院) 特別入院			1,012																																																																													
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日																																																																													
Clareon 非球面 Pan Optic	30200BZX0029400	266,000	令和 4年 2月 1日																																																																													
Clareon 非球面 Pan Optic	30300BZX0015300	288,000																																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

23頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
0311184 (0331006)	社会医療法人あさかホスピタル	〒963-0198 郡山市安積町笛川字経坦45	454	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1021号 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>770</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>92</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>220</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>38</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>212</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>470床</td><td>費用徴収病床数</td><td>70床</td><td>割合</td><td>14.9%</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1177号 <table> <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>220,000</td><td>198,000</td></tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 609号 <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,650</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	7	2,200	01:個室	5	1,650	01:個室	25	1,100	01:個室	11	770	01:個室	12	550	01:個室	92		02:2人室	8	220	02:2人室	38		03:3人室	18		04:4人室	212		05:5人室以上	40		全許可病床数	470床	費用徴収病床数	70床	割合	14.9%			金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		220,000	198,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100	02:小窩裂溝填塞	1,650	徴収開始年月日 : 平成28年2月1日	徴収開始年月日 : 令和元年10月1日	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	2	5,500																																																																			
01:個室	7	2,200																																																																			
01:個室	5	1,650																																																																			
01:個室	25	1,100																																																																			
01:個室	11	770																																																																			
01:個室	12	550																																																																			
01:個室	92																																																																				
02:2人室	8	220																																																																			
02:2人室	38																																																																				
03:3人室	18																																																																				
04:4人室	212																																																																				
05:5人室以上	40																																																																				
全許可病床数	470床	費用徴収病床数	70床	割合	14.9%																																																																
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																		
04:チタン		220,000	198,000																																																																		
継続管理種類	価格																																																																				
01:フッ化物局所	1,100																																																																				
02:小窩裂溝填塞	1,650																																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

24頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
0312356 (0331501)	一般財団法人太田綜合病院附属太田西ノ内病院	〒963-8558 郡山市西ノ内2-5-20	945	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1115号 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</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>152</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>432</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>701床</td><td>費用徴収病床数</td><td>59床</td><td>割合</td><td>8.4%</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 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 30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	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	1	7,700	01:個室	1	8,800	01:個室	15	11,000	01:個室	19	13,200	01:個室	1	16,500	01:個室	3	22,000	01:個室	1	27,500	02:2人室	6	3,300	02:2人室	6	4,400	01:個室	25		02:2人室	24		03:3人室	9		04:4人室	152		05:5人室以上	432		01:個室	3	3,300	全許可病床数	701床	費用徴収病床数	59床	割合	8.4%			徴収開始年月日：平成28年8月1日		
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	3	5,500																																																																
01:個室	1	7,700																																																																
01:個室	1	8,800																																																																
01:個室	15	11,000																																																																
01:個室	19	13,200																																																																
01:個室	1	16,500																																																																
01:個室	3	22,000																																																																
01:個室	1	27,500																																																																
02:2人室	6	3,300																																																																
02:2人室	6	4,400																																																																
01:個室	25																																																																	
02:2人室	24																																																																	
03:3人室	9																																																																	
04:4人室	152																																																																	
05:5人室以上	432																																																																	
01:個室	3	3,300																																																																
全許可病床数	701床	費用徴収病床数	59床	割合	8.4%																																																													
				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 31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	徴収開始年月日：令和7年7月1日																																																													
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 513号 徴収開始年月日：平成28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 12: (一般入院) 特定入院 1,012																																																														
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1213号 徴収開始年月日：平成22年2月1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 鏡面仕上げ アクリル 187,000 187,000 03:コバルト デインプル仕上げ アクリル 132,000 132,000 04:チタン アクリル 242,000 242,000																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

25頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
				<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 64号</p> <table> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>285,000</td> </tr> </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 3号</p> <table> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収開始年月日</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td>令和 7年11月 1日</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (センサー)</td> <td></td> <td>7,500</td> </tr> </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	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	265,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	285,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	265,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	265,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	285,000	販売名	徴収開始年月日	徴収額	FreeStyle リブレ 2 (Reader)	令和 7年11月 1日	7,500	FreeStyle リブレ 2 (センサー)		7,500
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																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	265,000																													
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	285,000																													
Clareon Vivity	30500BZX0004100	265,000																													
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	265,000																													
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	285,000																													
販売名	徴収開始年月日	徴収額																													
FreeStyle リブレ 2 (Reader)	令和 7年11月 1日	7,500																													
FreeStyle リブレ 2 (センサー)		7,500																													
0312414	医療法人明信会今泉眼科病院	〒963-8877 郡山市堂前町20-9	39	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 951号</p> <table> <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>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>38床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 5.3%</td> </tr> </table> <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 54号</p> <table> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan Opt</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan Opt</td> <td>3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	04:4人室	36		全許可病床数	38床	費用徴収病床数 2床 割合 5.3%	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	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	210,000	Clareon 非球面 Pan Opt	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	300,000	Clareon 非球面 Pan Opt	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	320,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	2,200																													
04:4人室	36																														
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 2床 割合 5.3%																													
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	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	210,000																													
Clareon 非球面 Pan Opt	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	300,000																													
Clareon 非球面 Pan Opt	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	320,000																													
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																													
0312463	佐藤胃腸科外科病院	〒963-8834 郡山市図景一丁目4-6	110	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1128号</p> <table> <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</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 20床 割合 18.2%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	12	2,200	02:2人室	2		04:4人室	48		05:5人室以上	40		全許可病床数	110床	費用徴収病床数 20床 割合 18.2%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	5,500																													
01:個室	4	3,300																													
01:個室	12	2,200																													
02:2人室	2																														
04:4人室	48																														
05:5人室以上	40																														
全許可病床数	110床	費用徴収病床数 20床 割合 18.2%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

26頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
0312943	医療法人 明信会 今泉西病院	〒963-8024 郡山市朝日2-18-8	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 894号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	5,500	徴収開始年月日：平成29年10月 1日
				01:個室	4	3,300	
				01:個室	2	1,650	
				01:個室	7		
				02:2人室	18		
				04:4人室	36		
				05:5人室以上	90		
				全許可病床数	158床	費用徴収病床数	7床 割合 4.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 503号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				04: (一般入院) 急性期一			2,376
				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 83号	医薬品医療機器等法承認番号	徴収開始年月日	令和 3年10月 1日
				多焦点眼内レンズの販売名			
				V i v i t y E x t e n d e d	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0	330,000	
				P a n O p t i x トリフィオーカ	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	330,000	
				P a n O p t i x T O R I C	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	352,000	
				P a n O p t i x トリフィオーカ	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0	330,000	
				P a n O p t i x T O R I C	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	352,000	
0313172 (0331840)	公益財団法人 星総合病院 星ヶ丘病院	〒963-0211 郡山市片平町字北三天7	545	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1043号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	5,500	徴収開始年月日：平成21年 7月 1日
				01:個室	13		
				02:2人室	8		
				03:3人室	15		
				04:4人室	32		
				05:5人室以上	486		
				全許可病床数	555床	費用徴収病床数	1床 割合 0.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

27頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
0313198 (0331857)	奥羽大学歯学部附属病院	〒963-8041 郡山市富田町字三角堂31-1	22	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 979号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>22床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> <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 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>60,500</td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td>60,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1216号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>平成22年4月1日</td> <td>352,000</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td>352,000</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td>154,000</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>ニッケル</td> <td></td> <td>154,000</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td>209,000</td> <td>209,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	2		02:2人室	2		04:4人室	16		全許可病床数	22床	費用徴収病床数 2床 割合 9.1%	金属の種類	1歯当たりの価格	01:金合金	60,500	02:白金加金	60,500	金属	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎	02:金		平成22年4月1日	352,000	352,000	01:白金			352,000	352,000	03:コバルト			154,000	154,000	40:その他	ニッケル		154,000	154,000	04:チタン			209,000	209,000
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	2	3,300																																																								
01:個室	2																																																									
02:2人室	2																																																									
04:4人室	16																																																									
全許可病床数	22床	費用徴収病床数 2床 割合 9.1%																																																								
金属の種類	1歯当たりの価格																																																									
01:金合金	60,500																																																									
02:白金加金	60,500																																																									
金属	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎																																																						
02:金		平成22年4月1日	352,000	352,000																																																						
01:白金			352,000	352,000																																																						
03:コバルト			154,000	154,000																																																						
40:その他	ニッケル		154,000	154,000																																																						
04:チタン			209,000	209,000																																																						
0313263	医療法人創流会朝日病院	〒963-8024 郡山市朝日3-8-2	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 949号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	04:4人室	4		05:5人室以上	24		全許可病床数	30床	費用徴収病床数 2床 割合 6.7%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	5,500																																																								
01:個室	1	3,300																																																								
04:4人室	4																																																									
05:5人室以上	24																																																									
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 2床 割合 6.7%																																																								
0313412	岡崎バースクリニック	〒963-0107 郡山市安積2-335	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 1027号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</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 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,000	01:個室	17		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	2	10,000																																																								
01:個室	17																																																									
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

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

28頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
0313586 (0332699)	一般財団法人 脳神経疾患研究所附属総合南東北病院	〒963-8563 郡山市八山田7丁目115	461	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1116号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</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>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>152</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>461床</td> <td>費用徴収病床数 179床 割合 38.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成24年10月1日</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 29号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年4月1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号</p> <table> <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> <p>徴収開始年月日：平成30年4月1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 106号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>8,250</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年12月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 469号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,530</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	8	11,000	01:個室	11		02:2人室	6		03:3人室	9		04:4人室	44		05:5人室以上	212		01:個室	152	7,700	全許可病床数	461床	費用徴収病床数 179床 割合 38.8%	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			診療の名称	徴収額	01:検査	1,100	01:検査	1,100	02:リハビリテーション	2,750	02:リハビリテーション	5,500	02:リハビリテーション	8,250	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			2,530
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	15	5,500																																																																									
01:個室	4	6,600																																																																									
01:個室	8	11,000																																																																									
01:個室	11																																																																										
02:2人室	6																																																																										
03:3人室	9																																																																										
04:4人室	44																																																																										
05:5人室以上	212																																																																										
01:個室	152	7,700																																																																									
全許可病床数	461床	費用徴収病床数 179床 割合 38.8%																																																																									
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																																																																											
診療の名称	徴収額																																																																										
01:検査	1,100																																																																										
01:検査	1,100																																																																										
02:リハビリテーション	2,750																																																																										
02:リハビリテーション	5,500																																																																										
02:リハビリテーション	8,250																																																																										
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			2,530																																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

29頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0314642	どうまえクリニック	〒963-8877 郡山市堂前町31-6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 12号 治験薬名称 エシタロプラム フルオキセチン塩酸塩 フルオキセチン塩酸塩 アリピプラゾール／セルトラリン 徴収開始年月日：平成25年6月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
0314899	すがのクリニック	〒963-0209 郡山市御前南六丁目16	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 599号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,400 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3% 徴収開始年月日：平成22年7月1日
0314964	医療法人仁正会塙原産婦人科内科・外科医院	〒963-8025 郡山市桑野2-34-12	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1117号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,400 02:2人室 4 2,160 02:2人室 4 03:3人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% 徴収開始年月日：平成22年7月1日
0315094 (0334786)	いがらし内科外科クリニック	〒963-8026 郡山市並木二丁目12-7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 16号 治験薬名称 TAK-438/OCT-302 E3810 D961H AMG145/122 TAK-536TCH/OCT- 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 徴収開始年月日：平成26年2月6日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 101号 診療の名称 徴収開始年月日：平成25年2月1日 徴収額 1,200 1,200 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1223号 金属 その他金属 04:チタン 徴収開始年月日：令和3年4月1日 上顎 下顎 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

30頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0315128	たるかわクリニック	〒963-0209 郡山市御前南一丁目13		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 11号 治験薬名称 AMG 145 徴収開始年月日：平成26年7月4日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
0315359	公益財団法人 湯浅報恩会 寿泉堂クリニック	〒963-8002 郡山市駅前1-5-7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 治験薬名称 AO-128 KRN1493 ASP7991 徴収開始年月日：平成15年9月29日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6
0315946	医療法人慈繁会付属トータルヘルスクリニック	〒963-8841 郡山市山崎171	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 893号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 6,600 01:個室 2 02:2人室 6 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% 徴収開始年月日：平成20年8月1日
0315987 (033598)	一般財団法人 脳神経疾患研究所 附属 南東北医療クリニック	〒963-8563 郡山市八山田7-161		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 109号 診療の名称 01:検査 01:検査 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 徴収開始年月日：平成21年8月1日 徴収額 1,100 1,100 2,200 4,400 6,600 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1215号 金属 上顎 03:コバルト 下顎 その他金属 コバルトクロム 徴収開始年月日：平成26年4月1日 上顎 226,600 下顎 226,600 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 638号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窓製溝填塞 1,650 徴収開始年月日：平成21年5月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

31頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0315995	一般財団法人 脳神経疾患研究所 附属 南東北眼科クリニック	〒963-8563 郡山市八山田7-166	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1118号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 8 7,700</p> <p>02:2人室 10</p> <p>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</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 52号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <p>アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 350,000</p> <p>アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 380,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan Opt 30200BZX0029400 350,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan Opt 30300BZX0015300 380,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000</p>
0316001	伊藤眼科	〒963-8071 郡山市富久山町久保田字伊賀河原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 76号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <p>AMO テクニス シナジー オ 30200BZX0005500 330,000</p> <p>AMO テクニス シナジー ト 30200BZX0013900 340,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan Opt 30200BZX0029400 320,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan Opt 30300BZX0015300 330,000</p> <p>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 340,000</p> <p>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000</p>
0316159	八木眼科医院	〒963-8878 郡山市堤下町9-7	8	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <p>アルコン アクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 220,000</p> <p>アルコン アクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 240,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan Opt 30200BZX0029400 250,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan Opt 30300BZX0015300 270,000</p> <p>Clareon Pan Opt i 30200BZX0029300 300,000</p> <p>Clareon Pan Opt i 30400BZX0025000 350,000</p>
0316225	医療法人 かずま医院	〒963-8862 郡山市菜根1-15-2		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 10号</p> <p>治験薬名称 AMG 145</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>2:注射薬 3:第Ⅲ相 12</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

32頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
0316274	郡山市医療介護病院	〒963-8031 郡山市上龜田1-1	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</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>40床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <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 91号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成28年4月1日</td> <td>770</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>583</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>649</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>649</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	02:2人室	2	1,100	04:4人室	36		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成28年4月1日	770	02:リハビリテーション		583	02:リハビリテーション		649	02:リハビリテーション		649
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	2,200																																
02:2人室	2	1,100																																
04:4人室	36																																	
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%																																
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																
02:リハビリテーション	平成28年4月1日	770																																
02:リハビリテーション		583																																
02:リハビリテーション		649																																
02:リハビリテーション		649																																
0316399	せいの内科クリニック	〒963-8851 郡山市開成6-192-2		<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 4号</p> <table> <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</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ Re</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ セン</td> <td>8,000</td> <td>2:無</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 Re	8,000	2:無		FreeStyleリブレ セン	8,000	2:無																			
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 Re	8,000	2:無																																
FreeStyleリブレ セン	8,000	2:無																																
0316506	ひろさか内科クリニック	〒963-8048 郡山市富田西二丁目270番地		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 9号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>徴収開始年月日</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>AMG145</td> <td>平成22年11月12日</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	徴収開始年月日	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	AMG145	平成22年11月12日	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																			
治験薬名称	徴収開始年月日	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																													
AMG145	平成22年11月12日	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																														
0316639	一般財団法人 脳神経疾患研究所 附属 南東北がん陽子線治療センター	〒963-8052 郡山市八山田7-172	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 907号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</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	16,500	01:個室	8	7,700	01:個室	10	0	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	16,500																																
01:個室	8	7,700																																
01:個室	10	0																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																
0316738	たなかレディースクリニック	〒963-0209 郡山市御前南五丁目28	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,000	01:個室	2	2,500	02:2人室	2	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	2,000																																
01:個室	2	2,500																																
02:2人室	2	0																																
04:4人室	4	0																																
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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			
0316860 (0334232)	公益財団法人 湯浅報恩会 寿泉堂綜合病院	〒963-8585 郡山市駅前1-1-17	295	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1119号 徴収開始年月日：平成28年9月1日			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

34頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
0317074 (0334356)	公益財団法人 星総合病院	〒963-8501 郡山市向河原町159-1	430	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号</p> <p>治験薬名称 O Z A N I M O D セマグルチド O P - 7 2 4 1 7 P - M C - D S A G</p> <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 14号</p> <p>医療機器の販売名 アヴェイルLP</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 1077号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>294</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>401床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 15.7%</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 19号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 20号</p> <table> <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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 466号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	33,000	01:個室	30	14,300	01:個室	16	6,600	01:個室	11	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	28	0	02:2人室	294	0	05:5人室以上	16		全許可病床数	401床	費用徴収病床数 63床 割合 15.7%	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			2,728
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	2	33,000																																																										
01:個室	30	14,300																																																										
01:個室	16	6,600																																																										
01:個室	11	5,500																																																										
01:個室	4	3,300																																																										
01:個室	28	0																																																										
02:2人室	294	0																																																										
05:5人室以上	16																																																											
全許可病床数	401床	費用徴収病床数 63床 割合 15.7%																																																										
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			2,728																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

35頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
				<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 87号 徴収開始年月日：令和2年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan Optic</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan Optic</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VBS</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>297,000</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	Clareon 非球面 Pan Optic	30200BZX0029400	297,000	Clareon 非球面 Pan Optic	30300BZX0015300	297,000	テクニス オデッセイ VBS	30600BZX0002400	297,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	297,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	297,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	297,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	297,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	297,000						
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																																			
Clareon 非球面 Pan Optic	30200BZX0029400	297,000																																			
Clareon 非球面 Pan Optic	30300BZX0015300	297,000																																			
テクニス オデッセイ VBS	30600BZX0002400	297,000																																			
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	297,000																																			
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	297,000																																			
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	297,000																																			
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	297,000																																			
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	297,000																																			
0317132	医療法人社団新生会 南東北第二病院	〒963-8052 郡山市八山田六丁目95	156	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1120号 徵収開始年月日：平成25年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>7,700</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>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>156床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 12.8%</td> </tr> </tbody> </table> <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 74号 徵収開始年月日：平成31年2月25日</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 515号 徵収開始年月日：平成25年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,320</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	7,700	01:個室	6		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	116		全許可病床数	156床	費用徴収病床数 20床 割合 12.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	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
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	20	7,700																																			
01:個室	6																																				
02:2人室	8																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	116																																				
全許可病床数	156床	費用徴収病床数 20床 割合 12.8%																																			
診療の名称	徴収額																																				
02:リハビリテーション	2,450																																				
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																																		
0317298	一般財団法人 脳神経 疾患研究所 附属 南 東北BNCT研究セン ター	〒963-8052 郡山市八山田七丁目10		<p>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 6号 徵収開始年月日：令和2年5月26日</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ステボロニン点滴静注バッグ 9000mg / 300ml</td> <td>50,000</td> </tr> </tbody> </table> <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 11号 徵収開始年月日：令和2年5月26日</p> <table> <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</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BNCT治療システム NeuC</td> <td>164,000</td> <td>1:有</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>BNCT線量計算プログラム N</td> <td>164,000</td> <td>1:有</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ステボロニン点滴静注バッグ 9000mg / 300ml	50,000	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	BNCT治療システム NeuC	164,000	1:有	4	BNCT線量計算プログラム N	164,000	1:有	4																	
販売名	徴収額																																				
ステボロニン点滴静注バッグ 9000mg / 300ml	50,000																																				
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																		
BNCT治療システム NeuC	164,000	1:有	4																																		
BNCT線量計算プログラム N	164,000	1:有	4																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

36頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0317355	医療法人慈繁会付属 土屋病院	〒963-8841 郡山市山崎76-1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 888号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,600 01:個室 8 4,400 02:2人室 16 2,200 04:4人室 48 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 32床 割合 40.0% 徴収開始年月日：平成28年4月1日
0317397	長者2丁目かおりやま 内科	〒963-8017 郡山市長者2丁目12番5号		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 70号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成28年10月1日 徴収額 1,500
0317470 (0334711)	モミの木クリニック	〒963-0207 郡山市鳴神一丁目1-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1100号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 250,000 04:チタン 下顎 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 549号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窓裂溝填塞 2,000 徴収開始年月日：平成29年11月15日
0317645	日東病院	〒963-8015 郡山市細沼町3番11号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1000号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 04:4人室 32 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 4床 割合 11.1% 徴収開始年月日：令和3年11月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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																																															
0317868	一般社団法人慈山会医学研究所付属坪井病院	〒963-0197 郡山市安積町長久保一丁目10番地13	169	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 治験薬名称 B I 1 0 1 5 5 5 0 B M S - 9 8 6 2 7 8 B M S - 9 8 6 2 7 8</p> <p>徴収開始年月日：令和7年5月1日 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 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</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 1072号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>126</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>179床</td><td>費用徴収病床数 16床 割合 8.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 531号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,412</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	5	5,500	01:個室	4	7,700	01:個室	1	8,800	01:個室	1	11,000	01:個室	3	16,500	01:個室	9	0	02:2人室	2	0	03:3人室	18	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	126	0	全許可病床数	179床	費用徴収病床数 16床 割合 8.9%	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			2,412
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	2	3,300																																																	
01:個室	5	5,500																																																	
01:個室	4	7,700																																																	
01:個室	1	8,800																																																	
01:個室	1	11,000																																																	
01:個室	3	16,500																																																	
01:個室	9	0																																																	
02:2人室	2	0																																																	
03:3人室	18	0																																																	
04:4人室	8	0																																																	
05:5人室以上	126	0																																																	
全許可病床数	179床	費用徴収病床数 16床 割合 8.9%																																																	
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			2,412																																																
0410440	一般財団法人 新田目病院	〒970-8034 いわき市平上荒川字安草3	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 1109号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>2,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>42</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>89</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>184床</td><td>費用徴収病床数 14床 割合 7.6%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,000	01:個室	1	3,100	01:個室	11	2,400	01:個室	9	0	02:2人室	42	0	03:3人室	6	0	04:4人室	24	0	05:5人室以上	89	0	全許可病床数	184床	費用徴収病床数 14床 割合 7.6%																	
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	2	4,000																																																	
01:個室	1	3,100																																																	
01:個室	11	2,400																																																	
01:個室	9	0																																																	
02:2人室	42	0																																																	
03:3人室	6	0																																																	
04:4人室	24	0																																																	
05:5人室以上	89	0																																																	
全許可病床数	184床	費用徴収病床数 14床 割合 7.6%																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

38頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
0410796	舞子浜病院	〒970-0103 いわき市平藤間字川前 63-1	203	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年4月1日
				01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	10 11 6 176	3,300		
				全許可病床数	203床	費用徴収病床数	10床	割合 4.9%
0410838	松村総合病院	〒970-8026 いわき市平字小太郎町 1-1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1090号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成24年10月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	14 1 25 8 4 3 18 6 120	550 1,100 2,200 3,850 5,500		
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	52床	割合 26.1%
				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 78号	診療の名称		徴収開始年月日：平成28年2月1日	
					02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション		徴収額	
							2,695 1,980 2,035 1,925	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 476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			2,673

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

39頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																								
0411489 (0430550)	独立行政法人労働者健康安全機構福島労災病院	〒973-8403 いわき市内郷綴町沼尻3	389	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1126号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>44</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>174</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>389床</td> <td>費用徴収病床数 95床 割合 24.4%</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 21号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 22号</p> <table> <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> </tbody> </table> <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 84号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</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>1,606</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>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 460号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	13,200	01:個室	14	7,700	01:個室	19		02:2人室	32	2,750	02:2人室	6		03:3人室	18		04:4人室	44	2,200	04:4人室	72		05:5人室以上	5		05:5人室以上	174		全許可病床数	389床	費用徴収病床数 95床 割合 24.4%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	1,177	01:検査	1,155	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	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	2,255	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			2,722
区分	病床数	徴収金額																																																																										
01:個室	5	13,200																																																																										
01:個室	14	7,700																																																																										
01:個室	19																																																																											
02:2人室	32	2,750																																																																										
02:2人室	6																																																																											
03:3人室	18																																																																											
04:4人室	44	2,200																																																																										
04:4人室	72																																																																											
05:5人室以上	5																																																																											
05:5人室以上	174																																																																											
全許可病床数	389床	費用徴収病床数 95床 割合 24.4%																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																										
7,700																																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																										
3,300																																																																												
診療の名称	徴収額																																																																											
01:検査	1,177																																																																											
01:検査	1,155																																																																											
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																																																																											
02:リハビリテーション	1,925																																																																											
02:リハビリテーション	2,255																																																																											
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			2,722																																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

40頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																					
0411497 (0430576)	いわき市医療センター	〒973-8555 いわき市内郷御厩町久世原16	700	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1059号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>113</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>119</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>372</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</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>662床</td> <td>費用徴収病床数 153床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 17号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,750</td> <td>平成26年4月1日</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 20号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>平成28年10月1日</td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 21号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>平成28年10月1日</td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 105号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,078</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,089</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	22,000	01:個室	2	20,000	01:個室	7	13,200	01:個室	20	12,000	01:個室	113	8,800	01:個室	119		04:4人室	372		05:5人室以上	6		05:5人室以上	12		全許可病床数	662床	費用徴収病床数 153床 割合 23.1%	徴収額	徴収開始年月日	2,750	平成26年4月1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			平成28年10月1日	5,500				徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			平成28年10月1日	2,090				診療の名称	徴収額	徴収開始年月日	01:検査	1,078		01:検査	1,089		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	
区分	病床数	徴収金額																																																																																							
01:個室	11	22,000																																																																																							
01:個室	2	20,000																																																																																							
01:個室	7	13,200																																																																																							
01:個室	20	12,000																																																																																							
01:個室	113	8,800																																																																																							
01:個室	119																																																																																								
04:4人室	372																																																																																								
05:5人室以上	6																																																																																								
05:5人室以上	12																																																																																								
全許可病床数	662床	費用徴収病床数 153床 割合 23.1%																																																																																							
徴収額	徴収開始年月日																																																																																								
2,750	平成26年4月1日																																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																																						
7,700			平成28年10月1日																																																																																						
5,500																																																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																																						
3,300			平成28年10月1日																																																																																						
2,090																																																																																									
診療の名称	徴収額	徴収開始年月日																																																																																							
01:検査	1,078																																																																																								
01:検査	1,089																																																																																								
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																																																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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																																								
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 517号</p> <p>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>																																								
0411737	医療法人常磐会いわき湯本病院	〒972-8321 いわき市常磐湯本町台山6	154	<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 8号</p> <p>医療機器の販売名 FreeStyleリブレ Re 8,100 2:無 FreeStyleリブレ セン 8,100 2:無</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 903号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</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 31床 割合 20.1%</td> </tr> </tbody> </table> <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 85号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	5	5,500	01:個室	8	3,300	01:個室	6	2,750	02:2人室	6	2,200	02:2人室	4	1,650	03:3人室	15		04:4人室	108		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 31床 割合 20.1%	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	2,200	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,200
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	2	7,700																																										
01:個室	5	5,500																																										
01:個室	8	3,300																																										
01:個室	6	2,750																																										
02:2人室	6	2,200																																										
02:2人室	4	1,650																																										
03:3人室	15																																											
04:4人室	108																																											
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 31床 割合 20.1%																																										
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	2,200																																											
02:リハビリテーション	2,200																																											
02:リハビリテーション	2,200																																											
0412222	医療法人泉心会 泉保養院	〒971-8172 いわき市泉玉露1-18-10	230	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 330号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>108</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>230床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,500	01:個室	19		02:2人室	10		03:3人室	21		04:4人室	108		05:5人室以上	68		全許可病床数	230床	費用徴収病床数 4床 割合 1.7%																
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	4	1,500																																										
01:個室	19																																											
02:2人室	10																																											
03:3人室	21																																											
04:4人室	108																																											
05:5人室以上	68																																											
全許可病床数	230床	費用徴収病床数 4床 割合 1.7%																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

42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			
0412339	医療法人櫛田病院	〒974-8261 いわき市植田町本町1-11-1	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	14,000	徴収開始年月日：平成20年7月1日
				01:個室	1	7,700	
				01:個室	2	5,500	
				01:個室	1		
				02:2人室	10		
				04:4人室	16		
				05:5人室以上	18		
				全許可病床数	49床	費用徴収病床数	4床 割合 8.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 555号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				08: (一般入院) 地域一般			1,760
0412545	社団医療法人呉羽会呉羽総合病院	〒974-8232 いわき市錦町落合1-1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1100号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	3	12,100	徴収開始年月日：平成22年12月1日
				01:個室	37	6,050	
				01:個室	5	3,630	
				04:4人室	24	1,815	
				02:2人室	2		
				04:4人室	128		
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	69床 割合 34.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 471号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				04: (一般入院) 急性期一			2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

43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																																																						
0413584 (0434453)	社団医療法人養生会かしま病院	〒971-8143 いわき市鹿島町下蔵持字中沢目2 2-1	193	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1078号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>193床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table> <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 110号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>平成28年10月1日</td> <td>980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td></td> <td>990</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 526号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,193</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>918</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	4,400	01:個室	2	5,500	01:個室	8	6,600	02:2人室	8	0	04:4人室	168	0	全許可病床数	193床	費用徴収病床数 17床 割合 8.8%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	01:検査	平成28年10月1日	980	01:検査		990	02:リハビリテーション		2,450	02:リハビリテーション		1,850	02:リハビリテーション		1,750	02:リハビリテーション		1,800	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	11: (一般入院) 特別入院			918
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	7	4,400																																																								
01:個室	2	5,500																																																								
01:個室	8	6,600																																																								
02:2人室	8	0																																																								
04:4人室	168	0																																																								
全許可病床数	193床	費用徴収病床数 17床 割合 8.8%																																																								
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																								
01:検査	平成28年10月1日	980																																																								
01:検査		990																																																								
02:リハビリテーション		2,450																																																								
02:リハビリテーション		1,850																																																								
02:リハビリテーション		1,750																																																								
02:リハビリテーション		1,800																																																								
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																																																							
11: (一般入院) 特別入院			918																																																							
0414277	医療法人 博玲会 はたの眼科	〒972-8318 いわき市常磐関船町一丁目7番地 の27	3	<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 71号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</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	Clareon Vivity	30500BZX0004100	350,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	350,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	350,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000																																				
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																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	350,000																																																								
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	350,000																																																								
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000																																																								
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	350,000																																																								
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

44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					
0414434	医療法人社団正風会石井脳神経外科眼科病院	〒971-8122 いわき市小名浜林城字塚前3-1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	13,200			
				01:個室	3	8,800			
				01:個室	4	6,600			
				04:4人室	36	0			
				02:2人室	2	0			
				全許可病床数	48床	費用徴収病床数	10床	割合	20.8%
				予約に基づく診察					
				(予約診察) 第 27号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				15:脳外	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100
				27:眼	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100
0414889	クリニック田畠	〒974-8251 いわき市中岡町3-7-3	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1020号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	1,100			
				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%
0415431	ささき内科クリニック	〒971-8185 いわき市泉町3-1-2	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 714号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	3,000			
				01:個室	1				
				全許可病床数	2床	費用徴収病床数	1床	割合	50.0%
0415498	社団医療法人 至誠会 こうじま慈愛病院	〒974-8232 いわき市錦町鈴鹿103-1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 881号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	5,500			
				02:2人室	28				
				04:4人室	36	2,200			
				04:4人室	52				
				全許可病床数	120床	費用徴収病床数	40床	割合	33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

45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				
0415571	社団医療法人容雅会中村病院	〒971-8111 いわき市小名浜大原字下小滝146-2	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 938号	区分 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 5 2 2 33 56	徴収金額 3,300 2,200	徴収開始年月日 : 平成17年1月26日
				全許可病床数 98床	費用徴収病床数 7床	割合 7.1%		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 537号	対象者数 10: (一般入院) 地域一般	徴収日数 1,500	徴収開始年月日 : 平成23年4月1日	
0415688	かもめクリニック	〒972-8301 いわき市草木台5-8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 974号	区分 01:個室 02:2人室 04:4人室	病床数 3 4 12	徴収金額 5,500 1,100	徴収開始年月日 : 平成22年7月1日
				全許可病床数 19床	費用徴収病床数 7床	割合 36.8%		
0415720	佐々木内科胃腸科	〒971-8169 いわき市小名浜南君ヶ塚町4-11		時間外診察 (時間外診察) 第 6号	徴収額			徴収開始年月日 : 平成20年4月1日
0416066	医療法人 栄真会 村岡産婦人科医院	〒971-8151 いわき市小名浜岡小名4-7-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号	区分 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室	病床数 9 1 2 6	徴収金額 5,000	徴収開始年月日 : 平成22年7月1日
				全許可病床数 18床	費用徴収病床数 9床	割合 50.0%		
0416256	医療法人あさうら会 須田医院	〒973-8411 いわき市小島町1-5-2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1129号	区分 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	病床数 2 1 8 4	徴収金額 3,300 1,100	徴収開始年月日 : 平成19年7月1日
				全許可病床数 15床	費用徴収病床数 3床	割合 20.0%		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

46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					
0416280	長春館病院	〒970-0103 いわき市平藤間字川前63-2	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成18年4月1日
				01:個室	6	3,850			
				01:個室	6				
				02:2人室	12				
				04:4人室	144				
				全許可病床数	168床	費用徴収病床数	6床	割合	3.6%
0416678	小林胃腸科肛門科医院	〒971-8101 いわき市小名浜元分22	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1017号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成20年6月1日
				01:個室	6	6,000			
				02:2人室	6				
				全許可病床数	12床	費用徴収病床数	6床	割合	50.0%
0417015	渡辺産科婦人科	〒972-8318 いわき市常磐関船町二丁目7-1	7	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成15年12月1日
				01:個室	3	8,000			
				01:個室	2				
				02:2人室	2				
				全許可病床数	7床	費用徴収病床数	3床	割合	42.9%
0417049	医療法人ノブマタニティーエクリニック	〒970-8044 いわき市中央台飯野4-18-2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成22年7月1日
				01:個室	7	3,300			
				01:個室	3				
				02:2人室	2				
				03:3人室	3				
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	7床	割合	46.7%
0417346 (0433455)	いわき草木台総合クリニック	〒972-8301 いわき市草木台5-1-5	19	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1131号	金属	その他金属	上顎	下顎	
				04:チタン			345,600	345,600	
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 326号	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	平成21年2月1日	
				01:フッ化物局所	500				
				02:小窩裂溝填塞	2,500				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

47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					
0417726	ニュータウン腎・内科クリニック	〒970-8047 いわき市中央台高久2-26-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	5,000			
				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%
0417841	公益財団法人ときわ会常磐病院	〒972-8322 いわき市常磐上湯長谷町上ノ台57	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1099号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	2,200			
				01:個室	5	3,300			
				01:個室	1	4,400			
				01:個室	4	5,500			
				01:個室	4	8,800			
				01:個室	5	11,000			
				01:個室	5				
				02:2人室	4	1,100			
				02:2人室	26				
				03:3人室	6				
				04:4人室	88				
				05:5人室以上	90				
				全許可病床数	240床	費用徴収病床数	25床	割合	10.4%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				01:内	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 376号					
				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		2,160		
0418021	医療法人 かたよせウイメンズクリニック	〒972-8316 いわき市常磐西郷町金山70-1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	9,720			
				01:個室	7				
				02:2人室	2				
				全許可病床数	10床	費用徴収病床数	1床	割合	10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

48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
0418070	医療法人 美波会 菅波医院	〒979-0201 いわき市四倉町字東1丁目54	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 959号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 04:4人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1% 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日
0418377 (0434107)	双葉郡立好間診療所	〒970-1145 いわき市好間町北好間字外川原12-1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 603号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,100 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日
0418401 (0434115)	双葉郡立勿来診療所	〒979-0142 いわき市勿来町酒井青柳14-1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 602号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,100 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日
0418492	公益財団法人ときわ会 磐城中央病院	〒971-8112 いわき市小名浜南富岡字富士前41番地	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 995号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02:2人室 18 1,100 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 56 05:5人室以上 14 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 19床 割合 20.2% 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

49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																																							
0418609 (0434321)	医療法人松尾会 松尾病院	〒970-8026 いわき市平字新田前2番地の5	164	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1132号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <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 117号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和7年12月1日</td> <td>2,695</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	4	6,600	01:個室	3	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	6	3,300	02:2人室	4		04:4人室	124		全許可病床数	145床	費用徴収病床数 17床 割合 11.7%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和7年12月1日	2,695						
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	7,700																																									
01:個室	4	6,600																																									
01:個室	3	5,500																																									
01:個室	2	4,400																																									
01:個室	6	3,300																																									
02:2人室	4																																										
04:4人室	124																																										
全許可病床数	145床	費用徴収病床数 17床 割合 11.7%																																									
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																									
02:リハビリテーション	令和7年12月1日	2,695																																									
0418716	医療法人 博文会 市里病院	〒971-8134 いわき市鹿島町飯田字八合5番地	240	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1138号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	2	4,400	01:個室	20		04:4人室	216		全許可病床数	240床	費用徴収病床数 4床 割合 1.7%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	11,000																																									
01:個室	2	4,400																																									
01:個室	20																																										
04:4人室	216																																										
全許可病床数	240床	費用徴収病床数 4床 割合 1.7%																																									
0418781	えきボレ眼科クリニック	〒970-8026 いわき市平字田町38-16 S-PALいわき2階		<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 86号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>ATO Tecnis Odys</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>Tecnis Odyssey</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>450,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>AMO Tecnis Pure</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>AMO Tecnis Pure</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30600BZX0023000</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	Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	350,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	400,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	350,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	400,000	ATO Tecnis Odys	30600BZX0002400	400,000	Tecnis Odyssey	30600BZX0002500	450,000	アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	370,000	AMO Tecnis Pure	30600BZX0016700	320,000	AMO Tecnis Pure	30600BZX0016800	370,000	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	350,000	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	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																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	350,000																																									
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	400,000																																									
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	350,000																																									
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	400,000																																									
ATO Tecnis Odys	30600BZX0002400	400,000																																									
Tecnis Odyssey	30600BZX0002500	450,000																																									
アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	370,000																																									
AMO Tecnis Pure	30600BZX0016700	320,000																																									
AMO Tecnis Pure	30600BZX0016800	370,000																																									
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	350,000																																									
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	400,000																																									

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

50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				
0510884	片倉医院産科婦人科	〒961-0971 白河市字昭和町1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1104号				
				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	2,200		
				02: 2人室	2	1,100		
				02: 2人室	4			
				03: 3人室	3			
				全許可病床数	12床	費用徴収病床数	5床	割合 41.7%
0511254	医療法人社団恵周会白河病院	〒961-0092 白河市六反山10-1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 879号				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	2	6,600		
				01:個室	1			
				02: 2人室	8			
				03: 3人室	6			
				04: 4人室	68			
				05: 5人室以上	65			
				全許可病床数	150床	費用徴収病床数	2床	割合 1.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 551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				2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

51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																																																																																							
0511429	福島県厚生農業協同組合連合会白河厚生総合病院	〒961-0005 白河市豊地上弥次郎2-1	459	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1130号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</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>236</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>344床</td><td>費用徴収病床数 47床 割合 13.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 146号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td><td>平成20年5月1日</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 477号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,480</td><td>平成24年7月1日</td></tr> </tbody> </table> <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 85号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>266,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>284,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>284,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	1,320	01:個室	11	3,960	01:個室	25	6,600	01:個室	1	13,200	01:個室	1	19,800	01:個室	45		02:2人室	10		03:3人室	6		04:4人室	236		全許可病床数	344床	費用徴収病床数 47床 割合 13.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	5,500			平成20年5月1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	01: (一般入院) 急性期一			2,480	平成24年7月1日	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	250,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	270,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	270,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	290,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	266,000	Vivinexジェメトリック	30500BZX0026300	260,000	Vivinexジェメトリック	30500BZX0026400	284,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	260,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	280,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	260,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	284,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																									
01:個室	9	1,320																																																																																									
01:個室	11	3,960																																																																																									
01:個室	25	6,600																																																																																									
01:個室	1	13,200																																																																																									
01:個室	1	19,800																																																																																									
01:個室	45																																																																																										
02:2人室	10																																																																																										
03:3人室	6																																																																																										
04:4人室	236																																																																																										
全許可病床数	344床	費用徴収病床数 47床 割合 13.7%																																																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																																								
5,500			平成20年5月1日																																																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																																																							
01: (一般入院) 急性期一			2,480	平成24年7月1日																																																																																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																									
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	250,000																																																																																									
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	270,000																																																																																									
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	270,000																																																																																									
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	290,000																																																																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	266,000																																																																																									
Vivinexジェメトリック	30500BZX0026300	260,000																																																																																									
Vivinexジェメトリック	30500BZX0026400	284,000																																																																																									
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	260,000																																																																																									
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	280,000																																																																																									
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	260,000																																																																																									
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	284,000																																																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

52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																																													
0511460	医療法人 河田眼科医院	〒961-0908 白河市大手町 6 番地 5	7	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,950</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>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> <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 82号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジー V B S i m</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー T V B S i</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ V B S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ T V B</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>TECMIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECMIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,950	02:2人室	2	3,300	02:2人室	4	0	全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%	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 m	30200BZX0005500	280,000	テクニスシナジー T V B S i	30200BZX0013900	300,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000	テクニス オデッセイ V B S	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ T V B	30600BZX0002500	320,000	TECMIS PureSee	30600BZX0016700	300,000	TECMIS PureSee	30600BZX0016800	320,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	4,950																																															
02:2人室	2	3,300																																															
02:2人室	4	0																																															
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																																															
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 m	30200BZX0005500	280,000																																															
テクニスシナジー T V B S i	30200BZX0013900	300,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000																																															
テクニス オデッセイ V B S	30600BZX0002400	300,000																																															
テクニス オデッセイ T V B	30600BZX0002500	320,000																																															
TECMIS PureSee	30600BZX0016700	300,000																																															
TECMIS PureSee	30600BZX0016800	320,000																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																															
0511494	近藤眼科	〒961-0908 白河市大手町 4 番地 5	10	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1019号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</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>10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	1	5,000	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%																														
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	10,000																																															
01:個室	1	5,000																																															
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%																																															
0511635	白河那須総合クリニック	〒961-0854 白河市高山 1 番地 3	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 1070号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	5	8,800	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																														
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	11,000																																															
01:個室	5	8,800																																															
04:4人室	12	0																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

53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				
0710021	公立岩瀬病院	〒962-8503 須賀川市北町20	335	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1137号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成28年12月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	41 2 7 2 1 13 8 3 196 6	5,500 6,600 6,875 13,750 16,500		
				全許可病床数	279床	費用徴収病床数	53床	割合 19.0%
				時間外診察 (時間外診察) 第 15号	徴収額			徴収開始年月日 : 平成21年10月1日
				2,530 1,980 5,280 4,620 2,750 2,090				
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 145号	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日 : 平成16年9月1日
				3,300				
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 544号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日 : 平成20年4月1日
				入院料区分 01: (一般入院) 急性期一			2,794	
0710450	寿泉堂松南病院	〒962-0403 須賀川市大字滑川字池田100	204	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成18年7月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室	4 8 11 192	3,150 2,100		
				全許可病床数	215床	費用徴収病床数	12床	割合 5.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

54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				
0710831	医療法人 平心会 須賀川病院	〒962-0022 須賀川市丸田町17	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1049号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年8月1日
				01:個室	3	8,800		
				01:個室	2	7,700		
				01:個室	25	4,840		
				01:個室	18	3,740		
				01:個室	19			
				02:2人室	26			
				03:3人室	9			
				04:4人室	4			
				05:5人室以上	8			
				全許可病床数	114床	費用徴収病床数	48床	割合 42.1%
0711318	かのめガーデンクリニック	〒962-0813 須賀川市和田字六軒173		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 18号	区分	内・注・外	徴収開始年月日：平成25年7月3日	
				治験薬名称		対象患者数	徴収額	
				ブレクスピプラゾール	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
				ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
0711516	南東北春日リハビリテーション病院	〒962-0817 須賀川市南上町123-1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1102号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年12月1日
				01:個室	4	1,100		
				01:個室	7	2,200		
				01:個室	1	7,700		
				02:2人室	8			
				04:4人室	40			
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	12床	割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

55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				
0711706 (0730868)	医療法人 三愛会 池田記念病院	〒962-0001 須賀川市森宿字狐石129-7	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 973号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成31年4月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	4 2 2 7 1 26 100	8,800 8,250 7,700 4,950 4,400 2,750		
				全許可病床数	142床	費用徴収病床数	42床	割合 29.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 541号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成24年4月1日
				入院料区分 04: (一般入院) 急性期一			2,400	
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 526号				徴収開始年月日：平成24年4月1日
				継続管理種類 01:フッ化物局所	価格			
					500			
0810672	医療法人昨雲会飯塚病院附属有隣病院	〒966-0902 喜多方市松山町村松字北原364 3-1	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1081号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年8月2日
				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	2 5 5 5 1 10 14 8 6 104	11,000 5,500 4,400 3,300 2,750 2,200		
				全許可病床数	160床	費用徴収病床数	32床	割合 20.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 533号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成20年10月1日
				入院料区分 05: (一般入院) 急性期一			2,394	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

56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				
0810698	医療法人社団小野病院	〒966-0804 喜多方市字沼田 6 9 9 4	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 972号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年 7月20日
				01:個室	4	2,750		
				02:2人室	2			
				04:4人室	40			
				全許可病床数	46床	費用徴収病床数	4床	割合 8.7%
0810763	医療法人山田産婦人科医院	〒966-0064 喜多方市字惣座宮 2 7 3 5 – 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年10月 1日
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	1	3,000		
				01:個室	3	0		
				02:2人室	2	0		
				全許可病床数	7床	費用徴収病床数	2床	割合 28.6%
0810946	鳴瀬病院	〒966-0087 喜多方市字稻荷宮 7 3 0 7 – 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 1087号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年 5月 1日
				01:個室	10	2,200		
				02:2人室	20	1,100		
				03:3人室	3			
				04:4人室	12			
				05:5人室以上	15			
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	30床	割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

57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			
0910449	公立相馬総合病院	〒976-0011 相馬市新沼字坪ヶ迫142	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号	区分 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	病床数 3 2 16 6 32 20 3 24 92	徴収開始年月日 : 平成28年 1月 1日 11,000 6,600 5,500 1,650 1,650 2,410 29.8%
0910605 (0930427)	医療法人社団茶畠会相馬中央病院	〒976-0016 相馬市沖ノ内3-5-18	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 5 4 2 2 2 6 76	徴収開始年月日 : 平成22年 4月 1日 2,200 3,300 6,600 11床 11.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

58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				
1010413 (1030243)	医療法人 辰星会 桢 病院	〒964-8567 二本松市本町1-103	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1127号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年11月1日

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

59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			
1010561	医療法人辰星会耕記念病院	〒964-0867 二本松市住吉100	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 878号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	11,000	徴収開始年月日 : 平成24年 5月10日
				01:個室	2	6,600	
				01:個室	2	2,200	
				01:個室	2	0	
				02: 2人室	12	0	
				04: 4人室	40	0	
				05: 5人室以上	144	0	
				全許可病床数	204床	費用徴収病床数	6床 割合 2.9%
				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 82号			徴収開始年月日 : 平成28年 6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			1,925
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 512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
				04: (一般入院) 急性期一			2,193
1010660	独立行政法人地域医療機能推進機構二本松病院	〒964-8501 二本松市成田町1-553	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 971号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	3	4,400	徴収開始年月日 : 平成28年 6月17日
				01:個室	7	3,300	
				01:個室	24		
				02: 2人室	8		
				03: 3人室	6		
				04: 4人室	112		
				全許可病床数	160床	費用徴収病床数	10床 割合 6.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 554号			徴収開始年月日 : 平成28年 6月17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			2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

60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																																																						
1110080	清水医院	〒963-4312 田村市船引町船引字馬場60	15	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1024号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>費用徴収病床数</td> <td>1床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	02:2人室	14		全許可病床数	15床			費用徴収病床数	1床			割合 6.7%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	3,000																																																								
02:2人室	14																																																									
全許可病床数	15床																																																									
	費用徴収病床数	1床																																																								
		割合 6.7%																																																								
1110122 (1130217)	医療法人 健山会 船引クリニック	〒963-4312 田村市船引町船引字砂子田42	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 700号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 21.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1226号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>令和4年1月21日</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>上顎 180,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>下顎 180,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>200,000</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 643号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> <td>令和4年1月21日</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>1,100</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,000	01:個室			02:2人室	8	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	14床			費用徴収病床数	3床			割合 21.4%	金属	その他金属	徴収開始年月日	03:コバルト		令和4年1月21日	04:チタン					上顎 180,000			下顎 180,000			200,000			200,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	01:フッ化物局所	2,200	令和4年1月21日	02:小窓裂溝填塞	1,100	
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	3	1,000																																																								
01:個室																																																										
02:2人室	8	0																																																								
03:3人室	3	0																																																								
全許可病床数	14床																																																									
	費用徴収病床数	3床																																																								
		割合 21.4%																																																								
金属	その他金属	徴収開始年月日																																																								
03:コバルト		令和4年1月21日																																																								
04:チタン																																																										
		上顎 180,000																																																								
		下顎 180,000																																																								
		200,000																																																								
		200,000																																																								
継続管理種類	価格	徴収開始年月日																																																								
01:フッ化物局所	2,200	令和4年1月21日																																																								
02:小窓裂溝填塞	1,100																																																									
1110171	こじま眼科	〒963-4312 田村市船引町船引字源次郎125 -40	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 50号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ</td> <td>P a 23100BZX0004200</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ</td> <td>P a 23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</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	アルコン アクリソフIQ	P a 23100BZX0004200	330,000	アルコン アクリソフIQ	P a 23100BZX0004300	330,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	330,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																				
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																																																								
アルコン アクリソフIQ	P a 23100BZX0004200	330,000																																																								
アルコン アクリソフIQ	P a 23100BZX0004300	330,000																																																								
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																																																								
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	330,000																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

61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				
1110262	たむら市民病院	〒963-4312 田村市船引町船引字南町通111番地	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1082号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年12月23日
				01:個室	4	3,300		
				01:個室	1			
				02:2人室	6			
				03:3人室	9			
				04:4人室	12			
				全許可病床数	32床	費用徴収病床数	4床	割合 12.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 480号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和2年3月1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				
1210021	医療法人相雲会小野田病院	〒975-0004 南相馬市原町区旭町3-21	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 968号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年8月1日
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	1	1,650		
				02:2人室	8	2,750		
				02:2人室	8	2,200		
				02:2人室	2	1,375		
				02:2人室	10	550		
				02:2人室	32	0		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	24	0		
				全許可病床数	89床	費用徴収病床数	30床	割合 33.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 510号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成20年10月1日
				入院料区分				
				06: (一般入院) 急性期一				
1210179	医療法人 社団明誠会 小林眼科医院	〒975-0007 南相馬市原町区南町1丁目155	13	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 20号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和2年4月1日
				テクニス シンフォニー V B	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	210,000		
				テクニス シンフォニー トーリ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	250,000		
				テクニス シナジー オプティブ	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0	270,000		
				テクニス シナジー トーリック	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0	290,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

62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																																																																							
1210195	西潤マタニティクリニック	〒975-0001 南相馬市原町区大町1-99	11	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24年10月1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>					区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,000	01:個室	2		04:4人室	4		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	5	5,000																																																																									
01:個室	2																																																																										
04:4人室	4																																																																										
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																																																																									
1210294 (1230322)	医療法人社団青空会大町病院	〒975-0001 南相馬市原町区大町3-97	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 徴収開始年月日：平成21年11月1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>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>3</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>81</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>188床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 502号 徴収開始年月日：平成21年9月8日 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,430</td> </tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1299号 徴収開始年月日：平成16年4月1日 <table> <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>01:白金</td> <td></td> <td>460,000</td> <td>460,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>530,000</td> <td>530,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>320,000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>410,000</td> <td>410,000</td> </tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 624号 徴収開始年月日：平成16年4月1日 <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:小窓製溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>					区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	2	2,750	01:個室	3	3,850	01:個室	3	6,050	01:個室	4		02:2人室	8		03:3人室	21		04:4人室	64		05:5人室以上	81		全許可病床数	188床	費用徴収病床数 10床 割合 5.3%	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			2,430	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		460,000	460,000	02:金		530,000	530,000	03:コバルト		320,000	320,000	04:チタン		410,000	410,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200	02:小窓製溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	2	2,200																																																																									
01:個室	2	2,750																																																																									
01:個室	3	3,850																																																																									
01:個室	3	6,050																																																																									
01:個室	4																																																																										
02:2人室	8																																																																										
03:3人室	21																																																																										
04:4人室	64																																																																										
05:5人室以上	81																																																																										
全許可病床数	188床	費用徴収病床数 10床 割合 5.3%																																																																									
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			2,430																																																																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																								
01:白金		460,000	460,000																																																																								
02:金		530,000	530,000																																																																								
03:コバルト		320,000	320,000																																																																								
04:チタン		410,000	410,000																																																																								
継続管理種類	価格																																																																										
01:フッ化物局所	2,200																																																																										
02:小窓製溝填塞	1,650																																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

63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
1210336	福島県厚生農業協同組合連合会鹿島厚生病院	〒979-2442 南相馬市鹿島区横手字川原 2	62	<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 5号 徴収開始年月日：平成29年 3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 FreeStyle リブレ Rea 7,089 2:無 Freestyle リブレ セン 7,089 2:無</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 874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 6 3,850 01:個室 2 8,800 02: 2人室 10 04: 4人室 44 05: 5人室以上 18 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 8床 割合 10.0%</p> <p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 416号 徴収開始年月日：平成29年 3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 2,000</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 1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 Reader 3,473 FreeStyle リブレ2 センサー 4,632</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

64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				
1210443	小高赤坂病院	〒979-2101 南相馬市小高区片草字秩父山24	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 249号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年4月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

65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			
1210476	南相馬市立総合病院	〒975-0033 南相馬市原町区高見町2-54-6	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1083号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	7,700	徴収開始年月日：平成29年2月1日
				01:個室	18	6,600	
				01:個室	7	5,500	
				01:個室	23	4,400	
				01:個室	4	3,300	
				01:個室	11		
				02:2人室	8		
				04:4人室	228		
				全許可病床数	300床	費用徴収病床数	53床 割合 17.7%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 122号	徴収額	初診患者数	徴収患者数
					1,650		
				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 81号	徴収開始年月日	平成22年5月1日	
				診療の名称			徴収額
				01:検査			1,155
				01:検査			1,177
				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
1210732	ほりメンタルクリニック	〒979-2335 南相馬市鹿島区鹿島字御前ノ内106		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号	徴収開始年月日	令和7年10月1日	
				診療科	予約料	予約料	予約料
					2,500	2,500	2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

66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																																																					
1310318	北福島医療センター	〒960-0502 伊達市箱崎字東23-1	225	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1121号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>58</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</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>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>225床</td> <td>費用徴収病床数 97床 割合 43.1%</td> </tr> </tbody> </table> <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 86号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日: 平成22年4月1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></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 464号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,625</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	1,100	01:個室	23	3,300	01:個室	58	5,500	01:個室	2	16,500	01:個室	3		03:3人室	3		04:4人室	116		02:2人室	6		全許可病床数	225床	費用徴収病床数 97床 割合 43.1%	診療の名称	徴収開始年月日: 平成22年4月1日	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	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			2,625
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	14	1,100																																																							
01:個室	23	3,300																																																							
01:個室	58	5,500																																																							
01:個室	2	16,500																																																							
01:個室	3																																																								
03:3人室	3																																																								
04:4人室	116																																																								
02:2人室	6																																																								
全許可病床数	225床	費用徴収病床数 97床 割合 43.1%																																																							
診療の名称	徴収開始年月日: 平成22年4月1日	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																																																							
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			2,625																																																						
1310359	おおこうち眼科	〒960-0418 伊達市岡前20-5		<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 75号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMOテクニスシナジーオプティ</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>202,950</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	AMOテクニスシナジーオプティ	30200BZX0005500	202,950																																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																							
AMOテクニスシナジーオプティ	30200BZX0005500	202,950																																																							
1310516	池田皮膚科クリニック	〒960-0684 伊達市保原町上保原字中ノ台4-20		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20:皮</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> </tr> </tbody> </table>	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																																									
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

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

67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			
1410035	医療法人慈久会谷病院	〒969-1131 本宮市本宮字南町裡149	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1112号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	3	3,300	徴収開始年月日：平成24年 2月 1日
				02: 2人室	20	1,100	
				02: 2人室	2	3,300	
				01:個室	1		
				02: 2人室	10		
				04: 4人室	68		
				05: 5人室以上	15		
				全許可病床数	119床	費用徴収病床数	25床 割合 21.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 553号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				10: (一般入院) 地域一般			1,650
1410043	東北病院	〒969-1107 本宮市青田字花掛20	212	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 523号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	33		徴収開始年月日：平成25年 4月 1日
				01:個室	1	5,000	
				03: 3人室	18		
				04: 4人室	160		
				全許可病床数	212床	費用徴収病床数	1床 割合 0.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

68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			
2011154 (2030515)	公立藤田総合病院	〒969-1793 伊達郡国見町大字塚野目字三本木 14	311	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1136号	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

69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				
				テクニスオデッセイ TVB S Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック TECNIS PureSee TECNIS PureSee Clareon Vivity	30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30700BZX0007900	287,000 265,000 287,000 265,000 287,000 287,000		
2012129	済生会川俣病院	〒960-1406 伊達郡川俣町大字鶴沢字川端2-4	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1122号	区分 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 01:個室 02:2人室 全許可病床数	病床数 2 8 2 68 1 4 85床	徴収金額 5,500 4,400 3,300 68 3,300 2,200 費用徴収病床数 17床	徴収開始年月日 : 平成27年12月1日 割合 20.0%
2310655	福島県立南会津病院	〒967-0006 南会津郡南会津町永田字風下14-1	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1040号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数	病床数 2 2 8 2 84 98床	徴収金額 9,900 6,600 3,520 2 84 費用徴収病床数 12床	徴収開始年月日 : 平成21年3月31日 割合 12.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 490号	入院料区分 40: (一般入院)	対象者数 10対1	徴収日数 2,380	徴収開始年月日 : 平成19年3月1日 徴収料金
2310713 (2330584)	医療法人正生会佐藤医院	〒969-5345 南会津郡下郷町大字塩生字下タ原 1317		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 572号	継続管理種類 01:フッ化物局所	価格 648		徴収開始年月日 : 平成26年4月1日
2510940	医療法人社団大志会矢吹医院	〒969-3123 耶麻郡猪苗代町字古城町99-1		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 115号	診療の名称 01:検査 01:検査 01:検査 01:検査		990 980 1,210 1,210	徴収開始年月日 : 平成21年9月1日 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

70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																																												
2511120 (2530415)	磐梯町医療センター	〒969-3301 耶麻郡磐梯町大字磐梯字諏訪山2 926	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 849号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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>1</td> <td>5,500</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 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 575号</p> <table> <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>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>460,000</td> <td>460,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>480,000</td> <td>480,000</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 610号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	1	3,300	01:個室	1	5,500	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		150,000	150,000	04:チタン		200,000	200,000	02:金		460,000	460,000	01:白金		480,000	480,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,300	02:小窓裂溝填塞	3,300
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	1,650																																														
01:個室	1	3,300																																														
01:個室	1	5,500																																														
04:4人室	16																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																														
金属	その他金属	上顎	下顎																																													
03:コバルト		150,000	150,000																																													
04:チタン		200,000	200,000																																													
02:金		460,000	460,000																																													
01:白金		480,000	480,000																																													
継続管理種類	価格																																															
01:フッ化物局所	3,300																																															
02:小窓裂溝填塞	3,300																																															
2511211	猪苗代町立猪苗代病院	〒969-3121 耶麻郡猪苗代町字梨木西65	65	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 886号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>65床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 509号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,555</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	9,500	01:個室	10	6,300	01:個室	4	3,800	01:個室	2	0	04:4人室	48		全許可病床数	65床	費用徴収病床数 15床 割合 23.1%	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			1,555															
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	9,500																																														
01:個室	10	6,300																																														
01:個室	4	3,800																																														
01:個室	2	0																																														
04:4人室	48																																															
全許可病床数	65床	費用徴収病床数 15床 割合 23.1%																																														
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			1,555																																													

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

71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				
2610724	福島県厚生農業協同組合連合会 坂下厚生総合病院	〒969-6593 河沼郡会津坂下町字上柳田 221 0番地1	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1096号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年11月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	7 3 4 2 1 10 4 56 72	7,700 7,150 6,600 6,050 4,400 3,300		
				全許可病床数	159床	費用徴収病床数	24床	割合 15.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 523号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 3年11月 1日
				入院料区分 04: (一般入院) 急性期一			2,193	
2710086	福島県厚生農業協同組合連合会高田厚生病院	〒969-6264 大沼郡会津美里町字高田甲 298 1	53	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 369号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成24年 9月 1日
				入院料区分 40: (一般入院) 10対1			2,000	
2710441	福島県立宮下病院	〒969-7511 大沼郡三島町大字宮下字水尻 11 50	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1067号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 4月 1日
				01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	6 1 3 12 10	1,950		
				全許可病床数	32床	費用徴収病床数	6床	割合 18.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 529号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成18年 4月 1日
				入院料区分 06: (一般入院) 急性期一			2,380	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

72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			
2710631 (2730460)	昭和村国民健康保険診療所	〒968-0104 大沼郡昭和村大字小中津川字石仏 1836		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 324号	金属	その他金属	徴収開始年月日：平成7年11月1日 上顎 100,000 下顎 100,000 03:コバルト 04:チタン 120,000 120,000
2810167	公益財団法人会田病院	〒969-0213 西白河郡矢吹町本町216	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号	区分	病床数	徴収金額 01:個室 7 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 1 11,000 04:4人室 124 05:5人室以上 59 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 10床 割合 5.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 520号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日：平成24年4月1日 徴収日数 2,717 02: (一般入院) 急性期一
2810670 (2830666)	医療法人育慈会 いわ しなクリニック	〒961-8031 西白河郡西郷村大字米字西原3-5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 885号	金属	その他金属	徴収開始年月日：平成20年11月29日 上顎 200,000 下顎 200,000 03:コバルト
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 343号	継続管理種類	価格 01:フッ化物局所 0 02:小窓裂溝填塞 0	徴収開始年月日：平成21年9月4日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

73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			
2910041	福島県厚生農業協同組合連合会塙厚生病院	〒963-5493 東白川郡塙町大字塙字大町1-5	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1123号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	10	3,630	徴収開始年月日：平成29年3月1日
				01:個室	4	4,840	
				01:個室	4	6,050	
				01:個室	2	7,260	
				01:個室	2	9,680	
				01:個室	1	12,100	
				01:個室	12		
				02:2人室	10		
				03:3人室	12		
				04:4人室	96		
				05:5人室以上	25		
				全許可病床数	178床	費用徴収病床数	23床 割合 12.9%
				入院期間が180日を超える入院			
				(超過入院) 第 415号			徴収開始年月日：平成29年2月1日
				入院料区分		対象者数	徴収日数 徴収料金
				44: (一般入院)	10対1		2,000
2910769 (2930417)	医療法人徹仁会中島医院	〒963-5405 東白川郡塙町大字塙字本町114-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 783号	金属	その他金属	徴収開始年月日：平成20年5月15日
							上顎 下顎
				03:コバルト			100,000 100,000
				04:チタン			150,000 150,000
3010916	医療法人味原医院	〒963-6313 石川郡玉川村大字川辺字和尚平279		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	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 Re	7,656	2:無
					FreeStyleリブレ セン	7,656	2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

74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
3011062 (3030605)	ひらた中央病院	〒963-8202 石川郡平田村大字上蓬田字清水内 4	142	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 103号 診療の名称 02:リハビリテーション 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 499号 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1236号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日 : 平成27年4月22日 徴収額 2,700
3111268	医療法人島貫整形外科	〒963-3401 田村郡小野町大字小野新町中通1 5 6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 661号 区分 01:個室 02:2人室 03:3人室 全許可病床数 徴収開始年月日 : 平成15年8月1日 病床数 2 4 12 18床 徵収金額 1,000 上顎 250,000 下顎 250,000
3111532	三春町立三春病院	〒963-7752 田村郡三春町六升蔵50	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1084号 区分 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 01:個室 02:2人室 全許可病床数 徴収開始年月日 : 平成20年5月7日 病床数 2 5 10 60 5 4 86床 徵収金額 4,180 4,730 3,080 割合 11.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

75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				
3111573	公立小野町地方綜合病院	〒963-3401 田村郡小野町大字小野新町字楓木内6番地2	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1038号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成27年3月1日
				01:個室	2	11,000		
				01:個室	10	4,125		
				01:個室	5			
				02:2人室	4	1,375		
				02:2人室	6			
				04:4人室	92			
				全許可病床数	119床	費用徴収病床数	16床	割合 13.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 501号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成27年3月1日
				入院料区分				
				08: (一般入院) 地域一般				1,914
3210342	医療法人西会西病院	〒979-1521 双葉郡浪江町大字権現堂字下柳町6	79	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室	5	2,100		
				01:個室	5	5,250		
				01:個室	1	10,500		
				02:2人室	8	2,100		
				02:2人室	6			
				03:3人室	3	2,100		
				03:3人室	51			
				全許可病床数	79床	費用徴収病床数	22床	割合 27.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 288号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成22年4月1日
				入院料区分				
				42: (一般入院) 15対1				1,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

76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			
3210524	福島県厚生農業協同組合連合会双葉厚生病院	〒979-1472 双葉郡双葉町大字新山字久保前100	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 270号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	7,350	徴収開始年月日：平成20年7月31日
				01:個室	2	5,250	
				01:個室	6	3,150	
				01:個室	4	2,625	
				01:個室	6	1,575	
				01:個室	1	1,000	
				01:個室	10		
				05:5人室以上	229		
				全許可病床数	260床	費用徴収病床数	21床 割合 8.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 281号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				40: (一般入院)	10対1		1,950
3211118 (3230775)	川内村国民健康保険診療所	〒979-1202 双葉郡川内村大字下川内字坂シ内133-5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 890号	金属	その他金属	徴収開始年月日：平成22年1月4日
							上顎 下顎
				01:白金			260,000 260,000
				02:金			260,000 260,000
				03:コバルト			160,000 160,000
				04:チタン			220,000 220,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 398号	価格		徴収開始年月日：平成22年1月4日
				継続管理種類			
				01:フッ化物局所	1,500		
				02:小窓裂溝填塞	1,800		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

77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			
3211209	福島県立大野病院	〒979-1308 双葉郡大熊町大字下野上字大野9 8-1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	9 8 2 8 4 6 68	5,500 5,000 4,900 0 0 0 0	徴収開始年月日：平成21年8月1日
				全許可病床数	105床	費用徴収病床数	19床 割合 18.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 224号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				38: (一般入院) 7対1入 67: (老人入院) 老2			2,450 1,900
3211514	J F A メディカルセンター 整形外科クリニック	〒979-0513 双葉郡楢葉町大字山田岡字美シ森 8番1		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 116号	診療の名称	徴収開始年月日：令和5年12月10日	徴収額
				02:リハビリテーション			2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

78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				
3310704 (3330450)	渡辺病院	〒979-2611 相馬郡新地町駒ヶ嶺字原92	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成31年4月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年1月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

79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																																													
5010021	独立行政法人国立病院 機構 福島病院	〒962-8507 須賀川市芦田塚13	220	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1008号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</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>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>220床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 2.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 16号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,530</td> <td>平成26年4月1日</td> </tr> <tr> <td>1,980</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,280</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4,620</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 116号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>平成31年4月1日</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	2	4,400	01:個室	2	6,600	01:個室	14		02:2人室	4		04:4人室	164		05:5人室以上	32		全許可病床数	220床	費用徴収病床数 6床 割合 2.7%	徴収額	徴収開始年月日	2,530	平成26年4月1日	1,980		5,280		4,620		徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			平成31年4月1日
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	3,300																																															
01:個室	2	4,400																																															
01:個室	2	6,600																																															
01:個室	14																																																
02:2人室	4																																																
04:4人室	164																																																
05:5人室以上	32																																																
全許可病床数	220床	費用徴収病床数 6床 割合 2.7%																																															
徴収額	徴収開始年月日																																																
2,530	平成26年4月1日																																																
1,980																																																	
5,280																																																	
4,620																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																														
3,300			平成31年4月1日																																														
5010047	独立行政法人国立病院 機構いわき病院	〒971-8126 いわき市小名浜野田字八合88番地1	154	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 872号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</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 8床 割合 5.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	9,350	01:個室	3	7,480	01:個室	3	5,280	01:個室	26		02:2人室	12		04:4人室	108		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 8床 割合 5.2%																					
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	9,350																																															
01:個室	3	7,480																																															
01:個室	3	5,280																																															
01:個室	26																																																
02:2人室	12																																																
04:4人室	108																																																
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 8床 割合 5.2%																																															