

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>157床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																		
区分	病床数	徴収金額																																									
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 徴収開始年月日：平成24年 2月 6日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>196床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 262号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>41:(一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>41:(一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	41:(一般入院) 13対1			1,700	41:(一般入院) 13対1			
区分	病床数	徴収金額																																									
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%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
41:(一般入院) 13対1			1,700																																								
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 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</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>61床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
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 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
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

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 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>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>費用徴収病床数 29床 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 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1176号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>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 徴収開始年月日：平成24年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>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>費用徴収病床数 4床 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 福島市笹木野字小針尻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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td>7,500</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

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 5 2	58	<p>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 徴収開始年月日：平成23年10月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>4</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>58床</td> <td>費用徴収病床数 28床 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 557号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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			1,660
区分	病床数	徴収金額																																								
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			1,660																																							
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 3 3	199	<p>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 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>140</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 12.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 427号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td>1</td> <td>34</td> <td>2,581</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38: (一般入院) 7対1入	1	34	2,581			
区分	病床数	徴収金額																																								
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%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
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

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 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 526"> <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>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>115床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,412	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	4,400	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	
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	12	4,400																													
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																														
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 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 <table border="1" data-bbox="1164 798 1747 957"> <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>6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</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>17床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,500	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										
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	6,500																													
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																														
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 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,870																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
0115577	あづま脳神経外科病院	〒960-1101 福島市大森字柳下16-1	168	<p>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 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 506号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,475</p>	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%
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%																																						
0115635	土屋眼科医院	〒960-8131 福島市北五老内町6-6	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 22号 徴収開始年月日：令和 3年 9月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200</td> <td></td> <td>280,500</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300</td> <td></td> <td>302,500</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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																											
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	<p>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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：平成26年 4月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	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	予約料																																			
	5,500	5,500	5,500																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0115973	横田泌尿器科	〒960-8055 福島市野田町 6 - 6 - 1 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 656号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,320 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 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 4,000 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 2 5 - 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 徴収開始年月日：令和 3年 9月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 280,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 300,000 Vivity Extended 30500BZX0004100 300,000 PanOptix トリフォーカ 30200BZX0029300 300,000 PanOptix TORIC 30400BZX0025000 320,000
0116229	さとう日出夫整形外科	〒960-8204 福島市岡部字中条 6 5		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 徴収開始年月日：平成14年 9月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 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

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 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>74</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>233床</td> <td>費用徴収病床数 74床 割合 31.8%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 524号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,409	区分	病床数	徴収金額	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%			
区分	病床数	徴収金額																							
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%																							
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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%
区分	病床数	徴収金額																							
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 徴収開始年月日：平成17年 5月20日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>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> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%			
区分	病床数	徴収金額																							
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

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 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>頭皮冷却装置セルガード</td> <td>10,580</td> <td>1:有</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>アヴェイルLP (アヴェイルリト)</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>21</td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1013号 徴収開始年月日：平成28年12月23日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> </tr> <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> </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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	頭皮冷却装置セルガード	10,580	1:有	21	アヴェイルLP (アヴェイルリト)	0	1:有	21	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		
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																										
頭皮冷却装置セルガード	10,580	1:有	21																																																																										
アヴェイルLP (アヴェイルリト)	0	1:有	21																																																																										
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

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 入院料区分 13:(特定入院)7対1入</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成24年4月1日 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 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> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>222,260</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>198,060</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>222,260</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>198,060</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>198,060</td> </tr> </table>	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	222,260	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	198,060	Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	222,260	Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	198,060	Clareon Vivity	30500BZX0004100	198,060						
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	222,260																							
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	198,060																							
Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	222,260																							
Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	198,060																							
Clareon Vivity	30500BZX0004100	198,060																							
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 徴収額 38,500</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:令和6年6月1日</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 区分 病床数 徴収金額</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <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> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 447号 入院料区分 04:(一般入院)急性期一</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:令和元年5月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,376</p>	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%
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 継続管理種類 価格</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,500</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成28年4月1日</p>	01:フッ化物局所	1,500																			
01:フッ化物局所	1,500																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
0117409	しのぶ病院	〒960-1101 福島市大森字高畑 3 1 - 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 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>82</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.3%</td> </tr> </table>	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%
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 徴収開始年月日：平成29年 5月15日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ(Re</td> <td>6,500</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ(セン</td> <td>6,500</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </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	6,500	2:無		FreeStyleリブレ(セン	6,500	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	6,500	2:無																							
FreeStyleリブレ(セン	6,500	2:無																							
0117953 (0133592)	きくち医院	〒960-8151 福島市太平寺字兒子塚 3 6 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1151号 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>216,000</td> <td>216,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 585号 徴収開始年月日：平成31年 2月10日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>2,000</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		216,000	216,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	500	02:小窩裂溝填塞	2,000							
金属	その他金属	上顎	下顎																						
03:コバルト		216,000	216,000																						
継続管理種類	価格																								
01:フッ化物局所	500																								
02:小窩裂溝填塞	2,000																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																				
0118035 (0133626)	一般財団法人 大原記念財団 大原総合病院	〒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 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>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 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日</p> <table border="1"> <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 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>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

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 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 80号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 457号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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%	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%																																																	
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 福島市笹谷字稲場 3 4 番地 9		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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

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 91号 徴収開始年月日：令和 2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 オデッセイ VB S 30600BZX0002400 360,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 390,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 360,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 390,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 360,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 390,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 260,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 240,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 360,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 390,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 390,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 390,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 360,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 390,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 360,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 360,000
0118365	曽根田駅前クリニック	〒960-8051 福島市曽根田町1-18MAXふ くしま 5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 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 福島市笹谷字オノ神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 徴収開始年月日：令和 6年 3月15日 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

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 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> </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 94号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>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> </tbody> </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	徴収額	02:リハビリテーション	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	徴収額																										
02:リハビリテーション	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

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)	竹田総合病院	〒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 border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,783</td></tr> <tr><td>12:(一般入院)特定入院</td><td></td><td></td><td>1,012</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 89号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee焦</td><td>30600BZX0016700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイVB Sim</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</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	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%	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	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	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
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%																																																																	
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																																																																
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																	
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	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																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容												
				Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Clareon非球面Pan0p 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 ジェメトリック 30500BZX0026400 320,000 Vivinex ジェメトリック 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </table>	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%
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

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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,000</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 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,000</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 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>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

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	<p>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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 43.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																											
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		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1061号 徴収開始年月日：平成28年 8月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>162,000</td> <td>162,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>216,000</td> <td>216,000</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		162,000	162,000	04:チタン		216,000	216,000																																													
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2335	360	<p>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 徴収開始年月日：平成24年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>121</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>370床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 2.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 547号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,656</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1284号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>160,000</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>400,000</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</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 235号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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			1,656	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	500	02:小窩裂溝填塞	1,500
区分	病床数	徴収金額																																																											
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			1,656																																																										
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																																																										
継続管理種類	価格																																																												
01:フッ化物局所	500																																																												
02:小窩裂溝填塞	1,500																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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2 1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 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 OL-C P-002 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 徴収開始年月日：平成25年 5月12日 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%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 141号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 32号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 475号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,720</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2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> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%						
区分	病床数	徴収金額																							
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	針生ヶ丘病院	〒963-0201 郡山市大槻町字天正坦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 徴収開始年月日：平成20年 8月 9日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>73</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</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>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>407床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 1.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																							
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 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 13.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%			
区分	病床数	徴収金額																							
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

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)	一般財団法人太田総合 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 徴収開始年月日：平成18年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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 39床 割合 10.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 142号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 519号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10:(一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,650</td></tr> <tr><td>11:(一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td>1,012</td></tr> </tbody> </table> <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 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>266,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>288,000</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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,650	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	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	266,000	Clareon非球面PanOp	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%																																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																													
10:(一般入院) 地域一般			1,650																																																													
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																																																														
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	266,000																																																														
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	288,000																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
0311184 (0331006)	社会医療法人あさかホ スピタル	〒963-0198 郡山市安積町笹川字経坦4 5	454	<p>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 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>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 70床 割合 14.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1177号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>220,000</td><td>198,000</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 609号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,100</td></tr> <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
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

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)	一般財団法人太田総合 病院附属太田西ノ内病 院	〒963-8558 郡山市西ノ内 2 - 5 - 2 0	945	<p>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 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>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 8.4%</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 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</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 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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,783</td></tr> <tr><td>12: (一般入院) 特定入院</td><td></td><td></td><td>1,012</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: コバルト</td> <td>鏡面仕上げ アクリル</td> <td>187,000</td> <td>187,000</td> </tr> <tr> <td>03: コバルト</td> <td>ディンプル仕上げ アクリル</td> <td>132,000</td> <td>132,000</td> </tr> <tr> <td>04: チタン</td> <td>アクリル</td> <td>242,000</td> <td>242,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	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	ディンプル仕上げ アクリル	132,000	132,000	04: チタン	アクリル	242,000	242,000
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%																																																																																				
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	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	ディンプル仕上げ 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

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
				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 徴収開始年月日：令和 6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 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (Reader) 7,500 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,500
0312414	医療法人明信会今泉眼科病院	〒963-8877 郡山市堂前町 2 0 - 9	39	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 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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% 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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 210,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 C l a r e o n 非球面 P a n O p 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 郡山市函景一丁目 4 - 6	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1128号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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

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	<p>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 徴収開始年月日：平成29年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>90</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>158床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 503号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vivity Extended</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptix トリフォーカ</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptix TORIC</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptix トリフォーカ</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptix TORIC</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>352,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	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	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	Vivity Extended	30500BZX0004100	330,000	PanOptix トリフォーカ	30200BZX0029400	330,000	PanOptix TORIC	30300BZX0015300	352,000	PanOptix トリフォーカ	30200BZX0029300	330,000	PanOptix TORIC	30400BZX0025000	352,000
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	1	5,500																																																							
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																																																						
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																																																							
Vivity Extended	30500BZX0004100	330,000																																																							
PanOptix トリフォーカ	30200BZX0029400	330,000																																																							
PanOptix TORIC	30300BZX0015300	352,000																																																							
PanOptix トリフォーカ	30200BZX0029300	330,000																																																							
PanOptix TORIC	30400BZX0025000	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	<p>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 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</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>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>486</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>555床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	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%																													
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	1	5,500																																																							
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

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 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th colspan="2">1 歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>60,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td>60,500</td> <td></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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>352,000</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>352,000</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</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>154,000</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</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	上顎	下顎	02:金		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	上顎	下顎																																																				
02:金		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 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</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 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>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

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 徴収開始年月日：平成24年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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>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 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</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 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</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 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 469号 徴収開始年月日：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 01: (一般入院) 急性期一 2,530</p>	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%
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%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0314642	どうまえクリニック	〒963-8877 郡山市堂前町 3 1 - 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 フルオキシセチン塩酸塩 フルオキシセチン塩酸塩 アリピプラゾール/セルトラリン 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 6 10 4 6 徴収開始年月日:平成25年 6月27日
0314899	すがのクリニック	〒963-0209 郡山市御前南六丁目 1 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 599号 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 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%
0314964	医療法人仁正会塚原産婦人科内科・外科医院	〒963-8025 郡山市桑野 2 - 3 4 - 1 2	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 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 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%
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 1 2 - 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 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 8 8 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 徴収開始年月日:令和 3年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 AMG145 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
0315946	医療法人慈繋会附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 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 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%
0315987 (0333598)	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 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 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 2,200 02:リハビリテーション 4,400 02:リハビリテーション 6,600 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1215号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 226,600 226,600 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 638号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,700 02:2人室 10 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 52号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 350,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 380,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 350,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000
0316001	伊藤眼科	〒963-8071 郡山市富久山町久保田字伊賀河原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 76号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニス シナジー オ 30200BZX0005500 330,000 AMO テクニス シナジー ト 30200BZX0013900 340,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 330,000 テクニス オデッセイ VBS 30600BZX0002400 340,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000
0316159	八木眼科医院	〒963-8878 郡山市堤下町9-7	8	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 徴収開始年月日：令和 2年 4月14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 アルコン アクリソフIQ Pa 23100BZX0004200 220,000 アルコン アクリソフIQ Pa 23100BZX0004300 240,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 250,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000
0316225	医療法人 かずま医院	〒963-8862 郡山市菜根1-15-2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 10号 徴収開始年月日：平成26年 7月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG145 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																									
0316274	郡山市医療介護病院	〒963-8031 郡山市上亀田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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>770</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>583</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>649</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</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	徴収額	02:リハビリテーション	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	徴収額																												
02:リハビリテーション	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 徴収開始年月日：平成29年 2月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</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:</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ セン</td> <td>8,000</td> <td>2:</td> <td>無</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 徴収開始年月日：平成22年11月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMG145</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	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	AMG145	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																									
AMG145	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 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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

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 寿泉堂総合病院	〒963-8585 郡山市駅前1-1-17	295	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1143号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</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>200</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>19</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>295床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 18.6%</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 22号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,000</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,000</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 23号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,000</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 452号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</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 94号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス シナジー オプティブ</td><td>30200BZX0005500</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー トーリック</td><td>30200BZX0013900</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30400BZX0025000</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー オプティ</td><td>30600BZX0016700</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー TORII</td><td>30600BZX0016800</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ オプティ</td><td>30600BZX0002400</td><td>230,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,550	01:個室	14	11,550	01:個室	14	11,000	02:2人室	8	3,300	01:個室	12		02:2人室	6		04:4人室	200		05:5人室以上	19		04:4人室	4	2,000	01:個室	7	8,800	01:個室	7	7,700	03:3人室	3		全許可病床数	295床	費用徴収病床数 55床 割合 18.6%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			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			2,730	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 オプティブ	30200BZX0005500	200,000	テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	220,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	260,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	260,000	アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	280,000	テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	230,000	テクニス ピュアシー TORII	30600BZX0016800	250,000	テクニス オデッセイ オプティ	30600BZX0002400	230,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																																	
01:個室	1	22,550																																																																																																	
01:個室	14	11,550																																																																																																	
01:個室	14	11,000																																																																																																	
02:2人室	8	3,300																																																																																																	
01:個室	12																																																																																																		
02:2人室	6																																																																																																		
04:4人室	200																																																																																																		
05:5人室以上	19																																																																																																		
04:4人室	4	2,000																																																																																																	
01:個室	7	8,800																																																																																																	
01:個室	7	7,700																																																																																																	
03:3人室	3																																																																																																		
全許可病床数	295床	費用徴収病床数 55床 割合 18.6%																																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																	
7,000																																																																																																			
5,000																																																																																																			
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			2,730																																																																																																
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 オプティブ	30200BZX0005500	200,000																																																																																																	
テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	220,000																																																																																																	
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	260,000																																																																																																	
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	260,000																																																																																																	
アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	280,000																																																																																																	
テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	230,000																																																																																																	
テクニス ピュアシー TORII	30600BZX0016800	250,000																																																																																																	
テクニス オデッセイ オプティ	30600BZX0002400	230,000																																																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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 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>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2</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 徴収開始年月日：令和 5年 7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 アヴェイルLP 0 1:有 32</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 徴収開始年月日：平成27年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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>0</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 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</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 20号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 466号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728</p>	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	0	全許可病床数	401床	費用徴収病床数 63床 割合 15.7%
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	0																																
全許可病床数	401床	費用徴収病床数 63床 割合 15.7%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 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 297,000 Clareon非球面PanOp 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 ジェメトリック 30500BZX0026300 297,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 297,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 297,000 Vivinex ジェメトリック 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	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 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 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% 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 徴収開始年月日：平成31年 2月25日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 515号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,320
0317298	一般財団法人 脳神経 疾患研究所 附属 南 東北BNC T研究セン ター	〒963-8052 郡山市八山田七丁目10		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 徴収開始年月日：令和 2年 5月26日 販売名 徴収額 ステボロン点滴静注バッグ9000mg/300ml 50,000 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 徴収開始年月日：令和 2年 5月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 BNC T治療システム Neuc 164,000 1:有 4 BNC T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

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	医療法人慈繁会附属 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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 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%
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 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 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 徴収開始年月日：平成29年11月15日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 549号 徴収開始年月日：平成29年11月15日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 2,000
0317553	医療法人 大島クリニ ック	〒963-8876 郡山市麓山二丁目6番18号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
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 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
0317868	一般社団法人慈山会医学研究所附属坪井病院	〒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 BI1015550 BMS-986278 BMS-986278</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 1144号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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>2</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>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>114</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>169床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p> <p>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>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 531号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,412</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p>	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	2	11,000	01:個室	3	16,500	01:個室	8	0	02:2人室	4	0	03:3人室	18	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	114	0	全許可病床数	169床	費用徴収病床数 17床 割合 10.1%
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	2	11,000																																									
01:個室	3	16,500																																									
01:個室	8	0																																									
02:2人室	4	0																																									
03:3人室	18	0																																									
04:4人室	8	0																																									
05:5人室以上	114	0																																									
全許可病床数	169床	費用徴収病床数 17床 割合 10.1%																																									
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 border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>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> <p>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p>	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

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 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</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>04:4人室</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>203床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 4.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	3,300	01:個室	11		02:2人室	6		04:4人室	176		全許可病床数	203床	費用徴収病床数 10床 割合 4.9%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	10	3,300																																																					
01:個室	11																																																						
02:2人室	6																																																						
04:4人室	176																																																						
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 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 26.1%</td> </tr> </table> 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 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</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> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 476号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,673</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	550	01:個室	1	1,100	01:個室	25	2,200	01:個室	8	3,850	01:個室	4	5,500	01:個室	3		02:2人室	18		03:3人室	6		04:4人室	120		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 52床 割合 26.1%	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
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	14	550																																																					
01:個室	1	1,100																																																					
01:個室	25	2,200																																																					
01:個室	8	3,850																																																					
01:個室	4	5,500																																																					
01:個室	3																																																						
02:2人室	18																																																						
03:3人室	6																																																						
04:4人室	120																																																						
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 52床 割合 26.1%																																																					
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

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 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 84号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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 徴収開始年月日：平成29年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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%	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%																																																														
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

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 1 6	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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 2,750</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 20号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</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 21号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</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 105号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,078</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</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> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</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%	診療の名称	徴収額	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%																																																			
診療の名称	徴収額																																																				
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

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																											
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 517号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成27年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,783																																											
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	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 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 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 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 徴収開始年月日: 平成23年 3月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 638 1747 909"> <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></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>31床</td><td>割合 20.1%</td></tr> </tbody> </table> 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 徴収開始年月日: 平成29年 1月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1005 2083 1149"> <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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 330号 徴収開始年月日: 平成20年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1228 1747 1452"> <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></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>4床</td><td>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

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1-1-1	49	<p>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 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</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>49床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 555号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,760</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,000	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,760
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	14,000																																					
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
08:(一般入院) 地域一般			1,760																																				
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	<p>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 徴収開始年月日：平成22年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>1,815</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 69床 割合 34.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 471号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	12,100	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			
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	12,100																																					
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																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
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 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>990</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</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 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,193</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	徴収額	01:検査	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	徴収額																																																		
01:検査	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 95号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>370,000</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	370,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	370,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	370,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	370,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	370,000	Clareon PanOpti	30700BZX0029800	370,000	Clareon PanOpti	30800BZX0001500	370,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	370,000																				
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	370,000																																																	
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	370,000																																																	
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	370,000																																																	
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	370,000																																																	
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	370,000																																																	
Clareon PanOpti	30700BZX0029800	370,000																																																	
Clareon PanOpti	30800BZX0001500	370,000																																																	
Clareon Vivity	30700BZX0007900	370,000																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 20.8%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>15:脳外</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>27:眼</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </table>	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%	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
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%																																									
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	クリニック田畑	〒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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%																											
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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>2床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%																											
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 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	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%																					
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

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1 4 6-2	98	<p>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 徴収開始年月日：平成17年 1月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</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>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 7床 割合 7.1%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 537号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	02:2人室	2	2,200	02:2人室	2		03:3人室	33		04:4人室	56		全許可病床数	98床		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			1,500
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	5	3,300																															
02:2人室	2	2,200																															
02:2人室	2																																
03:3人室	33																																
04:4人室	56																																
全許可病床数	98床																																
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			1,500																														
0415688	かもめクリニック	〒972-8301 いわき市草木台5-8	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 974号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</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> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	02:2人室	4	1,100	04:4人室	12		全許可病床数	19床															
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	3	5,500																															
02:2人室	4	1,100																															
04:4人室	12																																
全許可病床数	19床																																
0415720	佐々木内科胃腸科	〒971-8169 いわき市小名浜南君ヶ塚町4-1 1		<p>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</p>																													
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	<p>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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	5,000	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	6		全許可病床数	18床												
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	9	5,000																															
01:個室	1																																
02:2人室	2																																
03:3人室	6																																
全許可病床数	18床																																
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	<p>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 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</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>15床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 3床 割合 20.0%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	1	1,100	02:2人室	8		04:4人室	4		全許可病床数	15床												
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	3,300																															
01:個室	1	1,100																															
02:2人室	8																																
04:4人室	4																																
全許可病床数	15床																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 01:個室 3 02:2人室 2 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 徴収開始年月日：平成21年 4月 6日 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 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	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%																																												
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 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>90</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 25床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 376号 徴収開始年月日：平成24年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																																
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 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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>10床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																															
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

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 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 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%
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 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
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 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
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 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
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 徴収開始年月日：令和 4年 6月20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 徴収額 2,695</p>	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%																		
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%																																															
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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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	えきポレ眼科クリニック	〒970-8026 いわき市平字田町38-16S-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 96号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30500BZX0026400</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>AMO Tecnis Odys</td><td>30600BZX0002400</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Tecnis Odyssey</td><td>30600BZX0002500</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30700BZX0007900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>AMO Tecnis Pure</td><td>30600BZX0016700</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>AMO Tecnis Pure</td><td>30600BZX0016800</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30600BZX0022900</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex Ge</td><td>30600BZX0023000</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30700BZX0029800</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30800BZX0001500</td><td>450,000</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	250,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	270,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	320,000	AMO Tecnis Odys	30600BZX0002400	320,000	Tecnis Odyssey	30600BZX0002500	370,000	アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	300,000	AMO Tecnis Pure	30600BZX0016700	250,000	AMO Tecnis Pure	30600BZX0016800	300,000	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	270,000	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	320,000	アルコン Clareon Pa	30700BZX0029800	400,000	アルコン Clareon Pa	30800BZX0001500	450,000
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	250,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000																																															
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	270,000																																															
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	320,000																																															
AMO Tecnis Odys	30600BZX0002400	320,000																																															
Tecnis Odyssey	30600BZX0002500	370,000																																															
アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	300,000																																															
AMO Tecnis Pure	30600BZX0016700	250,000																																															
AMO Tecnis Pure	30600BZX0016800	300,000																																															
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	270,000																																															
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	320,000																																															
アルコン Clareon Pa	30700BZX0029800	400,000																																															
アルコン Clareon Pa	30800BZX0001500	450,000																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">12床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 5床 割合 41.7%</td> </tr> </table>	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%								
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 1 0 - 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 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">65</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">150床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 1.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 556号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,412</td> </tr> </table>	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	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%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
04: (一般入院) 急性期一			2,412																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																								
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 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>47床</td><td>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 477号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</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 85号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシナジー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Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</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ジエメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジエメトリック</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 ジエメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</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%	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Pan0p	30200BZX0029400	270,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	290,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	266,000	Vivinexジエメトリック	30500BZX0026300	260,000	Vivinexジエメトリック	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 ジエメトリック	30600BZX0022900	260,000	Vivinex ジエメトリック	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%																																																																										
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Pan0p	30200BZX0029400	270,000																																																																										
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	290,000																																																																										
Clareon Vivity	30500BZX0004100	266,000																																																																										
Vivinexジエメトリック	30500BZX0026300	260,000																																																																										
Vivinexジエメトリック	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 ジエメトリック	30600BZX0022900	260,000																																																																										
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	284,000																																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
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 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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 徴収開始年月日：令和 2年 5月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジー VB S i m</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB 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 VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</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 VB S i m	30200BZX0005500	280,000	テクニスシナジー TVB S i	30200BZX0013900	300,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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 VB S i m	30200BZX0005500	280,000																																															
テクニスシナジー TVB S i	30200BZX0013900	300,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000																																															
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	300,000																																															
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>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

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 2 0	335	<p>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 徴収開始年月日：平成28年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>41</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,875</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</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>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>196</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>279床</td><td>費用徴収病床数 53床 割合 19.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2,530</td></tr> <tr><td>1,980</td></tr> <tr><td>5,280</td></tr> <tr><td>4,620</td></tr> <tr><td>2,750</td></tr> <tr><td>2,090</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 145号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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 544号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,794</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	41	5,500	01:個室	2	6,600	01:個室	7	6,875	01:個室	2	13,750	01:個室	1	16,500	01:個室	13		02: 2 人室	8		03: 3 人室	3		04: 4 人室	196		05: 5 人室以上	6		全許可病床数	279床	費用徴収病床数 53床 割合 19.0%	徴収額	2,530	1,980	5,280	4,620	2,750	2,090	徴収額	初診患者数	徴収患者数	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			2,794
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	41	5,500																																																											
01:個室	2	6,600																																																											
01:個室	7	6,875																																																											
01:個室	2	13,750																																																											
01:個室	1	16,500																																																											
01:個室	13																																																												
02: 2 人室	8																																																												
03: 3 人室	3																																																												
04: 4 人室	196																																																												
05: 5 人室以上	6																																																												
全許可病床数	279床	費用徴収病床数 53床 割合 19.0%																																																											
徴収額																																																													
2,530																																																													
1,980																																																													
5,280																																																													
4,620																																																													
2,750																																																													
2,090																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																											
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			2,794																																																										
0710450	寿泉堂松南病院	〒962-0403 須賀川市大字滑川字池田 1 0 0	204	<p>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 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>192</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>215床</td><td>費用徴収病床数 12床 割合 5.6%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,150	01:個室	8	2,100	01:個室	11		04: 4 人室	192		全許可病床数	215床	費用徴収病床数 12床 割合 5.6%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	4	3,150																																																											
01:個室	8	2,100																																																											
01:個室	11																																																												
04: 4 人室	192																																																												
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

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 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>3,740</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></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>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>114床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																																			
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 徴収開始年月日：平成25年 7月 3日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ブレクスピプラゾール</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ブレクスピプラゾール</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ブレクスピプラゾール	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																	
ブレクスピプラゾール	1:内服薬	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 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%												
区分	病床数	徴収金額																																			
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

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	<p>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 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>142床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>42床</td><td>割合 29.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 541号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,400</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,800	01:個室	2	8,250	01:個室	2	7,700	01:個室	7	4,950	01:個室	1	4,400	02:2人室	26	2,750	04:4人室	100		全許可病床数	142床		費用徴収病床数	42床	割合 29.6%	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	4	8,800																																									
01:個室	2	8,250																																									
01:個室	2	7,700																																									
01:個室	7	4,950																																									
01:個室	1	4,400																																									
02:2人室	26	2,750																																									
04:4人室	100																																										
全許可病床数	142床																																										
費用徴収病床数	42床	割合 29.6%																																									
継続管理種類	価格																																										
01:フッ化物局所	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3643-1	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1141号 徴収開始年月日：平成28年 8月 2日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>150床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>33床</td><td>割合 22.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 533号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,394</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	6	5,500	01:個室	5	4,400	01:個室	5	3,300	01:個室	1	2,750	01:個室	6		02:2人室	14	2,200	02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	100		全許可病床数	150床		費用徴収病床数	33床	割合 22.0%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	11,000																																									
01:個室	6	5,500																																									
01:個室	5	4,400																																									
01:個室	5	3,300																																									
01:個室	1	2,750																																									
01:個室	6																																										
02:2人室	14	2,200																																									
02:2人室	8																																										
03:3人室	3																																										
04:4人室	100																																										
全許可病床数	150床																																										
費用徴収病床数	33床	割合 22.0%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
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 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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 2床 割合 28.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																											
区分	病床数	徴収金額																																															
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%																																															
0810896	いとう眼科	〒966-0085 喜多方市字江中子 4 1 7 8	6	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 93号 徴収開始年月日：令和 8年 2月27日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>305,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー IOL</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>305,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー Tori</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>320,000</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 PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	350,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	305,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	330,000	テクニス ピュアシー IOL	30600BZX0016700	305,000	テクニス ピュアシー Tori	30600BZX0016800	330,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	320,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	320,000
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 PanOpti	30200BZX0029400	330,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																																															
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																															
Clareon Vivity	30700BZX0007900	350,000																																															
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	305,000																																															
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	330,000																																															
テクニス ピュアシー IOL	30600BZX0016700	305,000																																															
テクニス ピュアシー Tori	30600BZX0016800	330,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	320,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	320,000																																															
0810946	鳴瀬病院	〒966-0087 喜多方市字稲荷宮 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 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																								
区分	病床数	徴収金額																																															
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

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 1 4 2	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 929号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>32</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>20</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>24</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>92</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>198床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>59床</td><td>割合 29.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 518号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	11,000	01:個室	2	6,600	01:個室	16	5,500	01:個室	6	1,650	02: 2人室	32	1,650	02: 2人室	20		03: 3人室	3		04: 4人室	24		05: 5人室以上	92		全許可病床数	198床		費用徴収病床数	59床	割合 29.8%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	11,000																																						
01:個室	2	6,600																																						
01:個室	16	5,500																																						
01:個室	6	1,650																																						
02: 2人室	32	1,650																																						
02: 2人室	20																																							
03: 3人室	3																																							
04: 4人室	24																																							
05: 5人室以上	92																																							
全許可病床数	198床																																							
費用徴収病床数	59床	割合 29.8%																																						
0910605 (0930427)	医療法人社団茶畑会相馬中央病院	〒976-0016 相馬市沖ノ内 3 - 5 - 1 8	97	<p>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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</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>03: 3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>76</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>97床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>11床</td><td>割合 11.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 346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 1,970</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,200	01:個室	4	3,300	01:個室	2	6,600	01:個室	2		02: 2人室	2		03: 3人室	6		04: 4人室	76		全許可病床数	97床		費用徴収病床数	11床	割合 11.3%						
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	5	2,200																																						
01:個室	4	3,300																																						
01:個室	2	6,600																																						
01:個室	2																																							
02: 2人室	2																																							
03: 3人室	6																																							
04: 4人室	76																																							
全許可病床数	97床																																							
費用徴収病床数	11床	割合 11.3%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
1010413 (1030243)	医療法人 辰星会 枡 病院	〒964-8567 二本松市本町 1 - 1 0 3	109	<p>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 徴収開始年月日：平成21年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>109床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 535号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,412</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1266号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>215,000</td> <td>215,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>305,000</td> <td>305,000</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 694号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>5,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	7,700	01:個室	4	3,300	01:個室	2		02:2人室	4	2,200	04:4人室	96		全許可病床数	109床	費用徴収病床数 11床 割合 10.1%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		215,000	215,000	04:チタン		305,000	305,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	5,000
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	3	7,700																																							
01:個室	4	3,300																																							
01:個室	2																																								
02:2人室	4	2,200																																							
04:4人室	96																																								
全許可病床数	109床	費用徴収病床数 11床 割合 10.1%																																							
金属	その他金属	上顎	下顎																																						
03:コバルト		215,000	215,000																																						
04:チタン		305,000	305,000																																						
継続管理種類	価格																																								
01:フッ化物局所	5,000																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
1010561	医療法人辰星会研記念病院	〒964-0867 二本松市住吉100	216	<p>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 徴収開始年月日：平成24年 5月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>144</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>204床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 2.9%</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 82号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>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 512号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,193</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	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%	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
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	11,000																																															
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%																																															
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	<p>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 徴収開始年月日：平成28年 6月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</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>112</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>160床</td><td>費用徴収病床数 10床 割合 6.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,412</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	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	3	4,400																																															
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%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
04:(一般入院)急性期一			2,412																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
1110080	清水医院	〒963-4312 田村市船引町船引字馬場 6 0	15	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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</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>費用徴収病床数 1床 割合 6.7%</td> </tr> </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 4 2	14	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 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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>費用徴収病床数 3床 割合 21.4%</td> </tr> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1226号 徴収開始年月日：令和 4年 1月21日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>180,000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 643号 徴収開始年月日：令和 4年 1月21日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,100</td> </tr> </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	上顎	下顎	03:コバルト		180,000	180,000	04:チタン		200,000	200,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200	02:小窩裂溝填塞	1,100
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	上顎	下顎																																					
03:コバルト		180,000	180,000																																					
04:チタン		200,000	200,000																																					
継続管理種類	価格																																							
01:フッ化物局所	2,200																																							
02:小窩裂溝填塞	1,100																																							
1110171	こじま眼科	〒963-4312 田村市船引町船引字源次郎 1 2 5 - 4 0	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 92号 徴収開始年月日：令和 3年 7月15日 <table border="0" style="width:100%"> <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>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> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</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	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	330,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	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																																						
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																																						
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	330,000																																						
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																						
Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000																																						
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																																						
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	330,000																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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	<p>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 徴収開始年月日：令和元年12月23日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>4床</td> <td>割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 480号 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 1,480</p>	区分	病床数	徴収金額	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%												
区分	病床数	徴収金額																																						
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%																																						
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	<p>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 徴収開始年月日：平成20年8月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,375</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>30床</td> <td>割合 33.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 510号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,317</p>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																																						
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%																																						
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	<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 20号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー オプティブ</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー トーリック</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	210,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	250,000	テクニス シナジー オプティブ	30200BZX0005500	270,000	テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	290,000																					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	210,000																																						
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	250,000																																						
テクニス シナジー オプティブ	30200BZX0005500	270,000																																						
テクニス シナジー トーリック	30200BZX0013900	290,000																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																											
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 - 9 9	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 border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> </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 - 9 7	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 border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>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> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 502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 2,430 徴収開始年月日：平成21年 9月 8日 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 border="0" style="width:100%"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>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> </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 border="0" style="width:100%"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </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%	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:小窩裂溝填塞	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%																																																													
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:小窩裂溝填塞	1,650																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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 医療機器の販売名 FreeStyleリブレRea 7,089 2:無 Freestyleリブレ セン 7,089 2:無 徴収開始年月日:平成29年 3月 1日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数</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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 416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 2,000 徴収開始年月日:平成29年 3月 1日</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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>3,473</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>4,632</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																													
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																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
1210443	小高赤坂病院	〒979-2101 南相馬市小高区片草字秩父山2 4	104	<p>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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>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>42</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>5</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>104床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 26.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	300	01:個室	9	600	01:個室	8	900	02:2人室	2	200	02:2人室	2	600	01:個室	3	0	02:2人室	2	0	03:3人室	42	0	04:4人室	24	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	104床	費用徴収病床数 28床 割合 26.9%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料		1,000				
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	7	300																																																		
01:個室	9	600																																																		
01:個室	8	900																																																		
02:2人室	2	200																																																		
02:2人室	2	600																																																		
01:個室	3	0																																																		
02:2人室	2	0																																																		
03:3人室	42	0																																																		
04:4人室	24	0																																																		
05:5人室以上	5	0																																																		
全許可病床数	104床	費用徴収病床数 28床 割合 26.9%																																																		
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																															
	1,000																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
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	<p>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 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>228</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 122号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</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 81号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,177</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	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%	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
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	7,700																																														
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%																																														
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料		2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																																
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																											
	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
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 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>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 徴収開始年月日：平成18年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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 徴収開始年月日：令和 4年 8月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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 徴収開始年月日：平成30年 1月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>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

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 1 4 9	119	<p>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 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>119床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 21.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 553号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,650
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	3,300																																					
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
10:(一般入院) 地域一般			1,650																																				
1410043	東北病院	〒969-1107 本宮市青田字花掛 2 0	212	<p>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 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>212床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	33		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%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	33																																						
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

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 1 4	311	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1145号 徴収開始年月日：平成22年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>212</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>269床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 18.2%</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 26号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 87号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</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>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 446号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 84号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>287,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>287,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>265,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	11,550	01:個室	12	8,250	01:個室	34	6,600	01:個室	4	0	02: 2人室	4	0	04: 4人室	212	0	全許可病床数	269床	費用徴収病床数 49床 割合 18.2%	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	1,980	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	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	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	265,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	265,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	287,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	265,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	287,000	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	265,000
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	3	11,550																																																																	
01:個室	12	8,250																																																																	
01:個室	34	6,600																																																																	
01:個室	4	0																																																																	
02: 2人室	4	0																																																																	
04: 4人室	212	0																																																																	
全許可病床数	269床	費用徴収病床数 49床 割合 18.2%																																																																	
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	1,980																																																																		
02:リハビリテーション	2,040																																																																		
02:リハビリテーション	1,930																																																																		
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																																																																
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	265,000																																																																	
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	265,000																																																																	
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	287,000																																																																	
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	265,000																																																																	
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	287,000																																																																	
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	265,000																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 287,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 265,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 287,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 265,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 287,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 徴収開始年月日：平成27年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>85床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	8	4,400	02:2人室	2	3,300	04:4人室	68		01:個室	1	3,300	02:2人室	4	2,200	全許可病床数	85床	費用徴収病床数 17床 割合 20.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,500																										
01:個室	8	4,400																										
02:2人室	2	3,300																										
04:4人室	68																											
01:個室	1	3,300																										
02:2人室	4	2,200																										
全許可病床数	85床	費用徴収病床数 17床 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 1 4-1	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 徴収開始年月日：平成21年 3月31日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,520</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 12.2%</td> </tr> </tbody> </table> 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 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,380	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	9,900	01:個室	2	6,600	01:個室	8	3,520	02:2人室	2		04:4人室	84		全許可病床数	98床	費用徴収病床数 12床 割合 12.2%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	9,900																										
01:個室	2	6,600																										
01:個室	8	3,520																										
02:2人室	2																											
04:4人室	84																											
全許可病床数	98床	費用徴収病床数 12床 割合 12.2%																										
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夕原 1 3 1 7		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 572号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>648</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	648																				
継続管理種類	価格																											
01:フッ化物局所	648																											
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 9 9 - 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 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>990</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	990	01:検査	980	01:検査	1,210	01:検査	1,210														
診療の名称	徴収額																											
01:検査	990																											
01:検査	980																											
01:検査	1,210																											
01:検査	1,210																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
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 9 2 6	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 徴収開始年月日：平成28年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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 徴収開始年月日：平成13年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>150,000</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>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 徴収開始年月日：平成14年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>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:小窩裂溝填塞	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:小窩裂溝填塞	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6 5	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 徴収開始年月日：平成21年11月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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 2 2 1 0 番地 1	159	<p>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 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>159床</td><td>費用徴収病床数 24床 割合 15.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 523号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,193</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7		01:個室	3	7,700	01:個室	4	7,150	01:個室	2	6,600	01:個室	1	6,050	01:個室	10	4,400	01:個室	4	3,300	02: 2 人室	56		04: 4 人室	72		全許可病床数	159床	費用徴収病床数 24床 割合 15.1%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	7																																				
01:個室	3	7,700																																			
01:個室	4	7,150																																			
01:個室	2	6,600																																			
01:個室	1	6,050																																			
01:個室	10	4,400																																			
01:個室	4	3,300																																			
02: 2 人室	56																																				
04: 4 人室	72																																				
全許可病床数	159床	費用徴収病床数 24床 割合 15.1%																																			
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 2 9 8 1	53	<p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 369号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>40: (一般入院) 1 0 対 1</td><td></td><td></td><td>2,000</td></tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 1 0 対 1			2,000																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
40: (一般入院) 1 0 対 1			2,000																																		
2710441	福島県立宮下病院	〒969-7511 大沼郡三島町大字宮下字水尻 1 1 5 0	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 1067号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>32床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 18.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 529号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,380</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,950	01:個室	1		03: 3 人室	3		04: 4 人室	12		05: 5 人室以上	10		全許可病床数	32床	費用徴収病床数 6床 割合 18.8%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	6	1,950																																			
01:個室	1																																				
03: 3 人室	3																																				
04: 4 人室	12																																				
05: 5 人室以上	10																																				
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 6床 割合 18.8%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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 1 8 3 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 324号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:平成 7年11月 1日 その他金属 上顎 100,000 下顎 100,000 120,000 120,000																					
2810167	公益財団法人会田病院	〒969-0213 西白河郡矢吹町本町 2 1 6	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 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1182 483 1742 683"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>59</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>193床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 02:(一般入院)急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,717	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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	
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																								
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 徴収開始年月日:平成20年11月29日 金属 03:コバルト その他金属 上顎 200,000 下顎 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 343号 徴収開始年月日:平成21年 9月 4日 <table border="1" data-bbox="1182 1082 1529 1177"> <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>0</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	0	02:小窩裂溝填塞	0															
継続管理種類	価格																								
01:フッ化物局所	0																								
02:小窩裂溝填塞	0																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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	<p>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 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,260</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,680</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</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>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>178床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 12.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 415号 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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	3,630	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%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	10	3,630																																									
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%																																									
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 1 1 4 - 1		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 783号 徴収開始年月日：平成20年 5月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>100,000</td> <td>100,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>150,000</td> <td>150,000</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		100,000	100,000	04:チタン		150,000	150,000																											
金属	その他金属	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 2 7 9		<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 6号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ Re</td> <td>7,656</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ セン</td> <td>7,656</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	7,656	2:無		FreeStyleリブレ セン	7,656	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	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

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	<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 103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27年 4月22日 徴収額 2,700</p> <p>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 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,277</p> <p>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:令和 3年 5月 1日 その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000</p>																								
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		<p>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 徴収開始年月日:平成15年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,000	02:2人室	4		03:3人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 2床 割合 11.1%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,000																										
02:2人室	4																											
03:3人室	12																											
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 2床 割合 11.1%																										
3111532	三春町立三春病院	〒963-7752 田村郡三春町六升蒔5 0	86	<p>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 徴収開始年月日:平成20年 5月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,730</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,080</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>86床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 19.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 545号 入院料区分 06:(一般入院)急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,321</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,180	01:個室	5	4,730	02:2人室	10	3,080	04:4人室	60		01:個室	5		02:2人室	4		全許可病床数	86床	費用徴収病床数 17床 割合 19.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	4,180																										
01:個室	5	4,730																										
02:2人室	10	3,080																										
04:4人室	60																											
01:個室	5																											
02:2人室	4																											
全許可病床数	86床	費用徴収病床数 17床 割合 19.8%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
3111573	公立小野町地方総合病院	〒963-3401 田村郡小野町大字小野新町字槻木内6番地2	119	<p>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 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>4,125</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,375</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>119床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 13.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 501号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,914</p>	区分	病床数	徴収金額	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%			
区分	病床数	徴収金額																													
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%																													
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 155号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>51</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>79床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 27.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 288号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院) 15対1 1,390</p>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																													
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%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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	<p>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 徴収開始年月日：平成20年 7月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,625</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,575</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>229</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>260床</td><td>費用徴収病床数 21床 割合 8.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 281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 1,950</p> <p>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,350	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%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	7,350																																
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%																																
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		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 890号 徴収開始年月日：平成22年 1月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>260,000</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>260,000</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>160,000</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>220,000</td><td>220,000</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 398号 徴収開始年月日：平成22年 1月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,800</td></tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,500	02:小窩裂溝填塞	1,800				
金属	その他金属	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																															
継続管理種類	価格																																	
01:フッ化物局所	1,500																																	
02:小窩裂溝填塞	1,800																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
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	<p>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 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 18.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 224号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>67: (老人入院) 老2</td> <td></td> <td></td> <td>1,900</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	5,500	01:個室	8	5,000	01:個室	2	4,900	01:個室	8	0	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	04:4人室	68	0	全許可病床数	105床	費用徴収病床数 19床 割合 18.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38: (一般入院) 7対1入			2,450	67: (老人入院) 老2			1,900
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	9	5,500																																									
01:個室	8	5,000																																									
01:個室	2	4,900																																									
01:個室	8	0																																									
02:2人室	4	0																																									
03:3人室	6	0																																									
04:4人室	68	0																																									
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 19床 割合 18.1%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
38: (一般入院) 7対1入			2,450																																								
67: (老人入院) 老2			1,900																																								
3211514	JFAメディカルセンター 整形外科クリニック	〒979-0513 双葉郡榎葉町大字山田岡字美シ森 8番1		<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 116号 徴収開始年月日：令和 5年12月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,750																																			
診療の名称	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

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 9 2	140	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 27.1%</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 111号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>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> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 530号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 977号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>210,000</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	8,800	01:個室	20	6,600	01:個室	12	4,400	01:個室	6		04:4人室	96		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 38床 割合 27.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,409	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		210,000	210,000	04:チタン		300,000	300,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	6	8,800																																																					
01:個室	20	6,600																																																					
01:個室	12	4,400																																																					
01:個室	6																																																						
04:4人室	96																																																						
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 38床 割合 27.1%																																																					
診療の名称	徴収額																																																						
02:リハビリテーション	2,200																																																						
02:リハビリテーション	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																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																				
04:(一般入院)急性期一			2,409																																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																																				
03:コバルト		210,000	210,000																																																				
04:チタン		300,000	300,000																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
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 1 3	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 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>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 徴収額 2,530 1,980 5,280 4,620 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 116号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</p>	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%
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%																													
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 8 8 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 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>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%																													