

医療機関番号	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 1 5 - 2 7	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 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 1 6 - 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 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% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 262号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,700 41: (一般入院) 1 3 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 - 4 0	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 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 - 4 0	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 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%

医療機関番号	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	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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 573号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,635 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 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 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 8,500 FreeStyle リブレ2 センサー 8,000
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	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 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0114216	医療法人杏泉堂本間内科	〒960-8057 福島市笹木野字小針尻 2 0－5		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 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 徴収額 7,500
0114265	福島中央病院	〒960-8165 福島市吉倉字谷地 5 2	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1092号 徴収開始年月日：平成23年10月21日 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 559号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,810
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	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 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% 入院期間が1 8 0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 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

医療機関番号	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 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 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 06:（一般入院）急性期一 2,412
0115205	医療法人本田クリニック 本田クリニック産科婦人科	〒960-1101 福島市大森字赤沢97－6	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1047号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 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 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
0115494	さかい眼科医院	〒960-8253 福島市泉字式斗蒔35－6		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 1号 徴収開始年月日：令和 8年 7月13日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0115577	あづま脳神経外科病院	〒960-1101 福島市大森字柳下１６－１	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1134号 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 4,400 01:個室 4 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 1 11,000 01:個室 2 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 6 03: 3 人室 39 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 16床 割合 9.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 506号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,475
0115635	土屋眼科医院	〒960-8131 福島市北五老内町 6－6	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 22号 徴収開始年月日：令和 3年 9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 I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 280,500 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 302,500
0115643	医療法人後藤整形外科	〒960-0102 福島市鎌田字門丈壇 1 0－1 0	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 408号 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 5,500 02: 2 人室 2 3,500 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
0115916	きらり健康生活協同組合 上松川診療所	〒960-8251 福島市北沢又字番匠田 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：平成26年 4月12日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 5,500 5,500 5,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 280,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 V i v i t y E x t e n d e d 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 300,000 P a n O p t i x トリフォーカ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 300,000 P a n O p t i x T O R I C 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 320,000
0116229	さとう日出夫整形外科	〒960-8204 福島市岡部字中条 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 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%

医療機関番号	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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 558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 2,400
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 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 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	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 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 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 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 940 2,750 5,280 720 2,090 4,620 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

医療機関番号	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 467号 入院料区分 18: (特定入院) C7 対 1 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 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 100号 徴収開始年月日: 令和 4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 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 221,720 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 191,600 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 221,720 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 191,600 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 218,960 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 199,160 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 215,660 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 193,660 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 215,660 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 193,660
0116989	済生会福島総合病院	〒960-1101 福島市大森字下原田 2 5	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1148号 徴収開始年月日: 平成23年 1月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 7,700 01:個室 13 9,900 01:個室 3 13,200 01:個室 16 04:4人室 120 02:2人室 18 3,850 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 62床 割合 31.3% 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 06: (一般入院) 急性期一 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
0117086	厚生会クリニック	〒960-0102 福島市鎌田字門丈壇 4 - 1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 511号 徴収開始年月日: 平成28年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0117409	しのぶ病院	〒960-1101 福島市大森字高畑 3 1－1	90	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 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 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ(Re 6,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 6,500 2:無
0117953 (0133592)	きくち医院	〒960-8151 福島市太平寺字児子塚 3 6 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1151号 徴収開始年月日：平成31年 2月10日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 216,000 216,000 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 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	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 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% 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16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 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 568号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期 A 3,185 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 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 77,000 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 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 264,000 264,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0118100	福島赤十字病院	〒960-8530 福島市八島町7番7号	286	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 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% 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 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 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 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 入院期間が180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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,728
0118191	池田皮膚科クリニック 福島院	〒960-0241 福島市笹谷字稲場34番地9		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 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

医療機関番号	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ー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 97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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 360,000 Vivonex 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 Vivonex ジェ 30600BZX0022900 360,000 HOYA Vivonex ジェ 30600BZX0023000 390,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 360,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 390,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 420,000
0118365	曽根田駅前クリニック	〒960-8051 福島市曽根田町1ー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%

医療機関番号	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	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 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0210246 (0230240)	竹田綜合病院	〒965-8585 会津若松市山鹿町 3 - 2 7	827	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 ペンタナultraViewパス 0 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 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% 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 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 572号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期A 3,185 13: (一般入院) 特定入院 1,162 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 89号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 TECNIS PureSee焦 30600BZX0016700 300,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 Clareon Vivivity 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 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%

医療機関番号	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	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 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% 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 468号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,480 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 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 65,000 65,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0212192	医療法人前田眼科医院	〒965-0878 会津若松市中町 3 － 3 0	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 414号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 1 9,000 02: 2 人室 6 3,000 03: 3 人室 9 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%
0212812 (0231537)	山鹿クリニック	〒965-0862 会津若松市本町 1 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1061号 徴収開始年月日：平成28年 8月26日 金属 03:コバルト 162,000 162,000 04:チタン 216,000 216,000 その他金属 上顎 下顎
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 2 3 3 5	360	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1103号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 区分 01:個室 1 3,300 01:個室 9 2,200 01:個室 25 02: 2 人室 54 03: 3 人室 12 04: 4 人室 148 05: 5 人室以上 121 全許可病床数 370床 費用徴収病床数 10床 割合 2.7% 入院期間が1 8 0 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 入院料区分 11: (一般入院) 地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,656 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 金属 03:コバルト 160,000 160,000 02:金 400,000 400,000 04:チタン 250,000 250,000 その他金属 上顎 下顎 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 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

[令和 8 年 8 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
0212978	わかまつインターベン ションクリニック	〒965-0005 会津若松市一箕町大字亀賀字北柳 原 2 5 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 954号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td></tr></table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	1		04:4人室	16		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	6,600																	
01:個室	1																		
04:4人室	16																		
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
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	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 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 O L - C P - 0 0 2 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 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% 2 0 0 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 2 0 0 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 入院期間が1 8 0 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 03: (一般入院) 急性期一 2,720

医療機関番号	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3 4 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 区分 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 1 1	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 区分 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 1 8－1 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 915号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0310947 (0330719)	一般財団法人太田綜合 病院附属太田熱海病院	〒963-1383 郡山市熱海町熱海 5－2 4 0	364	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1153号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 11 11,000 01:個室 3 8,250 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 18 3,300 02: 2 人室 12 2,750 01:個室 13 02: 2 人室 18 03: 3 人室 9 04: 4 人室 124 05: 5 人室以上 154 全許可病床数 364床 費用徴収病床数 46床 割合 12.6% 2 0 0 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 入院期間が1 8 0 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650 12: (一般入院) 特別入院 1,012 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 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 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 0 266,000 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 0 288,000

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	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 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 470床 病床数 2 7 5 25 11 12 92 8 38 18 212 40 費用徴収病床数 70床 徴収金額 5,500 2,200 1,650 1,100 770 550 220 割合 14.9% 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 金属 04:チタン その他金属 上顎 下顎 220,000 198,000 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 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,100 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0312356 (0331501)	一般財団法人太田綜合 病院附属太田西ノ内病 院	〒963-8558 郡山市西ノ内2－5－20	945	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1149号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 3 3,300
				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 18 13,200
				01:個室 1 16,500
				01:個室 2 22,000
				01:個室 1 27,500
				01:個室 27
				02: 2人室 6 3,300
				02: 2人室 6 4,400
				02: 2人室 24
				03: 3人室 9
				04: 4人室 152
				05: 5人室以上 676
				全許可病床数 945床 費用徴収病床数 57床 割合 6.0%
				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
				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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 513号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日
				入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
03: (一般入院) 急性期一 13: (一般入院) 特定入院				
2,783 1,012				
金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1213号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日				
金属 その他金属 上顎 下顎				
03: コバルト 鏡面仕上げ アクリル 03: コバルト ディンプル仕上げ アクリル 04: チタン アクリル				
187,000 132,000 242,000				
187,000 132,000 242,000				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 2号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0312463	佐藤胃腸科外科病院	〒963-8834 郡山市図景一丁目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%
0312943	医療法人 明信会 今 泉西病院	〒963-8024 郡山市朝日2－18－8	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1146号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 1 1,650 01:個室 6 02: 2 人室 16 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 40 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 4床 割合 3.9% 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376 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 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 V i v i t y E x t e n d e d 30500BZX0004100 330,000 P a n O p t i x トリフォーカ 30200BZX0029400 330,000 P a n O p t i x T O R I C 30300BZX0015300 352,000 P a n O p t i x トリフォーカ 30200BZX0029300 330,000 P a n O p t i x T O R I C 30400BZX0025000 352,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0313172 (0331840)	公益財団法人 星総合 病院 星ヶ丘病院	〒963-0211 郡山市片平町字北三天 7	545	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1043号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 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%
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 3 1－1	22	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 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% 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 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 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 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	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 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0313412	岡崎バースクリニック	〒963-0107 郡山市安積2－3 3 5	19	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 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	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 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% 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 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 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 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 03: (一般入院) 急性期一 2,530

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－4 3 8／OCT－3 0 2 E 3 8 1 0 D 9 6 1 H AMG 1 4 5／1 2 2 TAK－5 3 6 TCH／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 1 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 11号 治験薬名称 AMG 1 4 5 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	医療法人慈繁会付属 アットホームクリニッ ク	〒963-8841 郡山市山崎 1 7 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 - 1 6 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 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 708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 1,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 98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 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 398,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 428,000
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

医療機関番号	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	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 区分 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% 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 診療の名称 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 - 1 9 2 - 2		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 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 2 7 0 番地		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 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG 1 4 5 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 - 1 7 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 907号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 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 2 8	12	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 区分 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0316860 (0334232)	公益財団法人 湯浅報 恩会 寿泉堂綜合病院	〒963-8585 郡山市駅前 1－1－1 7	295	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
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 04: 4 人室 01:個室 01:個室 03: 3 人室 全許可病床数 295床 費用徴収病床数 55床 割合 18.6%
				病床数 1 14 14 8 12 6 200 19 4 7 7 3
				徴収金額 22,550 11,550 11,000 3,300 2,000 8,800 7,700

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 オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 250,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0317074 (0334356)	公益財団法人 星総合 病院	〒963-8501 郡山市向河原町 1 5 9 - 1	430	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 O Z A N I M O D 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 セマグルチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 O P - 7 2 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 1 7 P - M C - D S A G 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 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 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 30 14,300 01:個室 16 6,600 01:個室 11 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 28 0 02:2人室 294 0 05:5人室以上 16 全許可病床数 401床 費用徴収病床数 63床 割合 15.7% 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 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 570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A 3,185

医療機関番号	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 Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB Vivonex ジェメトリック Vivonex ジェメトリック Vivonex ジェメトリック Vivonex ジェメトリック 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 297,000 297,000 297,000 297,000 297,000 297,000 297,000 297,000
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 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数 156床 徴収金額 7,700 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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,450 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 515号 入院料区分 08: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 ステボロニン点滴静注バッグ9000mg/300ml 徴収額 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 BNC T治療システム NeuC BNC T線量計算プログラム N 徴収額 164,000 164,000 医療機器管理室 技師の人数 1:有 1:有 4 4

[令和 8 年 8 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成 38 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0317355	医療法人慈繁会付属 土屋病院	〒963-8841 郡山市山崎 7 6 － 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 1 2 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 1 8 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 1 1 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0317868	一般社団法人慈山会医学研究所付属坪井病院	〒963-0197 郡山市安積町長久保一丁目１０番地１３	169	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B I 1 0 1 5 5 5 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 B M S－9 8 6 2 7 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 B M S－9 8 6 2 7 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1144号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 531号 徴収開始年月日：令和 7年 5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 2,412
0317934	医療法人慈繁会付属トータルヘルスクリニック	〒963-8841 郡山市字山崎 7 6 番 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1150号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 13 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

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
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	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 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 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%
0410796	舞子浜病院	〒970-0103 いわき市平藤間字川前 6 3 － 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 区分 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%

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
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 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% 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 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0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 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 2,673

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	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 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% 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 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 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 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 入院期間が1 8 0 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,722

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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1147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 18 15,400 01:個室 22 14,000 01:個室 113 9,900 01:個室 119 04: 4 人室 372 05: 5 人室以上 6 05: 5 人室以上 12 05: 5 人室以上 38 全許可病床数 700床 費用徴収病床数 153床 割合 21.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第 17号 徴収額 2,750 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 105号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 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

医療機関番号	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 569号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期 A 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 3,190
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 徴収開始年月日: 平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ Re 8,100 2:無 FreeStyleリブレ セン 8,100 2:無 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 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% 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 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 1－1 8－1 0	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 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%

医療機関番号	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 1－1	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 563号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,940
0412545	社団医療法人呉羽会呉羽総合病院	〒974-8232 いわき市錦町落合 1－1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1100号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 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% 入院期間が 1 8 0 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376

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	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 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% 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 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,193 12:（一般入院）特別入院 918 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 8,000 8,000
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	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 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

医療機関番号	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 区分 01:個室 3 13,200 01:個室 3 8,800 01:個室 4 6,600 04:4人室 36 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 10床 割合 20.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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
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 区分 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 区分 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%
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	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 区分 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 費用徴収病床数 7床 割合 7.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 537号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0415688	かもめクリニック	〒972-8301 いわき市草木台 5－8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 974号 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 3 5,500 02: 2人室 4 1,100 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
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		時間外診察等 (時間外診察) 第 6号 徴収額 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日
0416066	医療法人 栄真会 村岡産婦人科医院	〒971-8151 いわき市小名浜岡小名 4－7－1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号 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 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 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
0416256	医療法人あさうら会 須田医院	〒973-8411 いわき市小島町 1－5－2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1129号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%
0416280	長春館病院	〒970-0103 いわき市平藤間字川前 6 3－2	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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0416678	小林胃腸科肛門科医院	〒971-8101 いわき市小名浜元分2-2	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 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 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 1155号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 7 5,500 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
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 区分 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 5 7	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 5 3,300 01:個室 1 4,400 01:個室 4 5,500 01:個室 4 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 5 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 26 03: 3 人室 6 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 90 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 25床 割合 10.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 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 入院期間が1 8 0 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 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 2,160
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 7 0 - 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 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%
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 5 4	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%

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
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 1 2－1		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 1 4－1		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 4 1 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%
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	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 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% 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 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 区分 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		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 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
0510884	片倉医院産科婦人科	〒961-0971 白河市字昭和町1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1151号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 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 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0511254	医療法人社団恵周会白河病院	〒961-0092 白河市六反山１０－１	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 879号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 01:個室 2 6,600 01:個室 1 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 65 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 556号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,412

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	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 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% 2 0 0 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 入院期間が1 8 0 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 03: (一般入院) 急性期一 2,480 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 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 270,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 266,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 260,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026400 284,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 260,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 280,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 260,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 284,000

医療機関番号	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	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 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% 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 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー V B S i m 30200BZX0005500 280,000 テクニスシナジー T V B S i 30200BZX0013900 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ 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	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 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	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 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%

医療機関番号	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	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	
				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%
				時間外診察等		
				(時間外診察) 第 15号	徴収開始年月日：平成21年10月 1日	
				徴収額		
				2,530		
				1,980		
				5,280		
				4,620		
				2,750		
				2,090		
				2 0 0 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	
				徴収額	初診患者数	徴収患者数
3,300						
入院期間が1 8 0 日を超える入院						
(超過入院) 第 566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				
04: (一般入院) 急性期一		2,937				
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	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	
				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%

医療機関番号	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 1 7	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 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 1 7 3		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 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 1 2 3 - 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 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%

医療機関番号	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 1 2 9－7	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 973号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 541号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,400 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 526号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 継続管理種類 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 3 6 4 3－1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1141号 徴収開始年月日：平成28年 8月 2日 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 533号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,394

医療機関番号	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 区分 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 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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 320,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex 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 区分 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%

医療機関番号	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	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 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% 入院期間が1 8 0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 06: (一般入院) 急性期一 2,410
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	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 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% 入院期間が1 8 0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) 1 0 対 1 1,970

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	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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 562号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,640 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 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 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1010561	医療法人辰星会柗記念病院	〒964-0867 二本松市住吉 1 0 0	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 878号 徴収開始年月日：平成24年 5月10日 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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 512号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（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 － 5 5 3	114	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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 554号 徴収開始年月日：平成28年 6月17日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,412

医療機関番号	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 区分 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 区分 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 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 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 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 ー 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 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

医療機関番号	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 1 1 1 番地	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1082号 徴収開始年月日：令和元年12月23日 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 480号 徴収開始年月日：令和2年3月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,480
1210021	医療法人相雲会小野田病院	〒975-0004 南相馬市原町区旭町3-21	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1152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 3 2,000 01:個室 1 5,000 02:2人室 46 0 03:3人室 3 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 4床 割合 4.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 510号 徴収開始年月日：平成20年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,317
1210179	医療法人 社団明誠会 小林眼科医院	〒975-0007 南相馬市原町区南町1丁目155	13	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 20号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー 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

医療機関番号	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 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 2,750 01:個室 3 3,850 01:個室 3 6,050 01:個室 4 02: 2 人室 8 03: 3 人室 21 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 81 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 10床 割合 5.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 502号 徴収開始年月日：平成21年 9月 8日 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 2,430 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 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 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレRea 7,089 2:無 Freestyleリブレ セン 7,089 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 874号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,850 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 10 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 8床 割合 10.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 416号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0対1 2,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 3,473 FreeStyle リブレ2 センサー 4,632

医療機関番号	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	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 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 1,000 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1210476	南相馬市立総合病院	〒975-0033 南相馬市原町区高見町 2－5 4－6	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1083号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 122号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,155 01:検査 1,177 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925
1210732	ほりメンタルクリニック	〒979-2335 南相馬市鹿島区鹿島字御前ノ内 1 0 6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 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 2 3 - 1	225	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 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% 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 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 入院期間が 1 8 0 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,625
1310359	おおこうち眼科	〒960-0418 伊達市岡前 2 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 101号 徴収開始年月日：令和 4年 8月18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 30800BZX0001500 258,500
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 - 2 0		予約に基づく診療 (予約診療) 第 31号 徴収開始年月日：平成30年 1月22日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20: 皮 550 550 550 550 550

医療機関番号	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	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 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% 入院期間が 1 8 0 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (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	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 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	269	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 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% 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 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 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 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 入院期間が1 8 0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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,376 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 99号 徴収開始年月日：令和 6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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 265,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 287,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 265,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 287,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 265,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 287,000

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 265,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 287,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 265,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 287,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 265,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 287,000 Clareon Pan Opt 30700BZX0029800 287,000 Clareon Pan Opt 30800BZX0001500 309,000
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 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 1154号 徴収開始年月日：平成21年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,900 01:個室 2 6,600 01:個室 8 3,520 02: 2 人室 2 04: 4 人室 72 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 11床 割合 12.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 490号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,380
2310713 (2330584)	医療法人正生会佐藤医 院	〒969-5345 南会津郡下郷町大字塩生字下タ原 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 648

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 区分 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 509号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,555
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	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 区分 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% 入院期間が180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 06:（一般入院）急性期一 2,193

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 529号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,380
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 徴収開始年月日：平成 7年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 100,000 100,000 04: チタン 120,000 120,000
2810167	公益財団法人会田病院	〒969-0213 西白河郡矢吹町本町 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 1 11,000 04: 4 人室 124 05: 5 人室以上 59 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 10床 割合 5.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 571号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,937

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
2810670 (2830666)	医療法人育慈会 いわ しなクリニック	〒961-8031 西白河郡西郷村大字米字西原 3 - 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 885号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成20年11月29日 上顎 下顎 200,000 200,000 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 0 02:小窩裂溝填塞 0
2910041	福島県厚生農業協同組 合連合会塙厚生病院	〒963-5493 東白川郡塙町大字塙字大町 1 - 5	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1123号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 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% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 415号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 44: (一般入院) 1 0 対 1 2,000
2910769 (2930417)	医療法人徹仁会中島医 院	〒963-5405 東白川郡塙町大字塙字本町 1 1 4 - 1		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 金属 03:コバルト 上顎 下顎 04:チタン 100,000 100,000 150,000 150,000
2910827	あらまちクリニック	〒963-6131 東白川郡棚倉町大字棚倉字北町 1 5 6 番地 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 Dexcom G7 CGM システム 13,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		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 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
3011062 (3030605)	ひらた中央病院	〒963-8202 石川郡平田村大字上蓬田字清水内 4	142	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 103号 徴収開始年月日：平成27年 4月22日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 564号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,321 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1236号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000
3111268	医療法人島貫整形外科	〒963-3401 田村郡小野町大字小野新町中通 1 5 6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 661号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 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%

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
3111532	三春町立三春病院	〒963-7752 田村郡三春町六升蒔 5 0	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1084号 徴収開始年月日：平成20年 5月 7日 区分 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 545号 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,321
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	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 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 10 4,125 01:個室 5 02: 2 人室 4 1,375 02: 2 人室 6 04: 4 人室 92 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 16床 割合 13.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 501号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,914

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
3210342	医療法人西会西病院	〒979-1521 双葉郡浪江町大字権現堂字下柳町6	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 155号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,100 01:個室 5 5,250 01:個室 1 10,500 02: 2 人室 8 2,100 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 2,100 03: 3 人室 51 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 22床 割合 27.8% 入院期間が1 8 0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) 1 5 対 1 1,390
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 1 0 0	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 270号 徴収開始年月日：平成20年 7月31日 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% 入院期間が1 8 0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) 1 0 対 1 1,950

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 3 3 - 5		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 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 260,000 260,000 160,000 220,000 260,000 260,000 160,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 398号 徴収開始年月日：平成22年 1月 4日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,500 1,800
3211209	福島県立大野病院	〒979-1308 双葉郡大熊町大字下野上字大野 9 8 - 1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 105床 病床数 9 8 2 8 4 6 68 費用徴収病床数 19床 徴収金額 5,500 5,000 4,900 0 0 0 0 割合 18.1% 入院期間が1 8 0 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 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入 67: (老人入院) 老 2 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,450 1,900
3211514	J F Aメディカルセンター 整形外科クリニック	〒979-0513 双葉郡檜葉町大字山田岡字美シ森 8 番 1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 116号 徴収開始年月日：令和 5年12月10日 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,750

医療機関番号	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	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 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% 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 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 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 2,409 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 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

医療機関番号	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	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 区分 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 16号 徴収額 2,530 1,980 5,280 4,620 2 0 0 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
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	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 区分 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%