[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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 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 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 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 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 1165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　3,300 01:個室　5　5,500 01:個室　2　8,800 02:２人室　18 全許可病床数　34床　費用徴収病床数　16床　割合 47.1%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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		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　　徴収額 FreeStyleリブレ２（センサー）　　7,500
0114265	福島中央病院	〒960-8165 福島市吉倉字谷地５２	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1092号　　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１８０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３３	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1094号　　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 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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 1160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　6　4,400 01:個室　14 02:２人室　28　2,200 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　60 05:５人室以上　13 全許可病床数　128床　費用徴収病床数　34床　割合 26.6% 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 福島市泉字弐斗蒔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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0115577	あづま脳神経外科病院	〒960-1101 福島市大森字柳下１６－１	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1134号　　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ＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４２００　280,500 アルコンアクリソフＩＱ　Ｐａｎ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　302,500
0115643	医療法人後藤整形外科	〒960-0102 福島市鎌田字門丈壇１０－１０	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1159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 01:個室　1　3,500 02:２人室　8 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　2床　割合 20.0%
0115866	竹田眼科クリニック	〒960-8153 福島市黒岩字素利町２０－１		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 3号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 Freestyle　リブレ２（reader）　8,000 Freestyle　リブレ２（センサー）　8,000
0115973	横田泌尿器科	〒960-8055 福島市野田町６－６－１３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　656号　　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 福島市渡利字椚町２５－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　61号　　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　３０２００ＢＺＸ００００５５００　280,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　３０２００ＢＺＸ００１３９００　300,000 Ｖｉｖｉｔｙ　Ｅｘｔｅｎｄｅｄ　３０５００ＢＺＸ００００４１００　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６５		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　21号　　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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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　　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　2,400
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%
0116708	さとう眼科	〒960-1101 福島市大森字島ノ内６９－１７		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 13号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月14日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　０．０２５％　5,000
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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　467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 18:（特定入院）Ｃ７対１　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 Vivity　30700BZX0007900　218,960 Clareon Vivity　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２５	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　　徴収開始年月日：令和元年 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　2,376
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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0117409	しのぶ病院	〒960-1101 福島市大森字高畑３１－１	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%
0117425	南中央眼科クリニック	〒960-8073 福島市南中央一丁目６７－２		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　０．０２５％　4,800
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３６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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0118035 (0133626)	一般財団法人　大原記念財団　大原綜合病院	〒960-8611 福島市上町６番１号	347	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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0118068	堀切眼科	〒960-8068 福島市太田町８－１７		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　０．０２５％　　5,000
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　586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 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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
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　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 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　390,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　420,000 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　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　０．０２５％　5,000
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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0118464	医療法人ささや産婦人科	〒960-0241 福島市笹谷字才ノ神１７番地の１	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1131号　　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%
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　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% 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 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0210246 (0230240)	竹田綜合病院	〒965-8585 会津若松市山鹿町３－２７	827	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 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 Vivity　30500BZX0004100　300,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　320,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　320,000 テクニスオデッセイ TVB S　30600BZX0002500　320,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　320,000 Vivinex　ジェメトリック　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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0211772 (0231123)	会津中央病院	〒965-8611 会津若松市鶴賀町１－１	713	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 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0212192	医療法人前田眼科医院	〒965-0878 会津若松市中町３－３０	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　414号　　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　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　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	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　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 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　1,656 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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　160,000　160,000 02:金　400,000　400,000 04:チタン　250,000　250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　235号　　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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0212978	わかまつインター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２５－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　954号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 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%
0213125	会津けやき眼科	〒965-0849 会津若松市幕内南町９番１０号ＭＥＧＡドン・キホーテＵＮＹ会津若松店１階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月10日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　０．０２５％　5,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0213208 (0231826)	公立大学法人　福島県立医科大学会津医療センター附属病院	〒969-3492 会津若松市河東町谷沢字前田２１番地２	226	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　7号　　徴収開始年月日：平成25年12月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 KRP-AM1977X　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　　徴収開始年月日：平成27年 2月16日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＯＬ－ＣＰ－００２　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　141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 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　32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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　475号　　徴収開始年月日：平成25年 5月12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　2,720

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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 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 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 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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0310947 (0330719)	一般財団法人太田綜合病院附属太田熱海病院	〒963-1383 郡山市熱海町熱海５－２４０	364	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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 142号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額　初診患者数　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 575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　1,815 12:（一般入院）特別入院　1,166 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 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０２００ＢＺＸ００２９４００　266,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ　３０３００ＢＺＸ００１５３００　288,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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４５	454	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1021号　　徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　7　2,200 01:個室　5　1,650 01:個室　25　1,100 01:個室　11　770 01:個室　12　550 01:個室　92 02:２人室　8　220 02:２人室　38 03:３人室　18 04:４人室　212 05:５人室以上　40 全許可病床数　470床　費用徴収病床数　70床　割合 14.9% 金属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　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　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　価格 01:フッ化物局所　1,100 02:小窩裂溝填塞　1,650

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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　581号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190 12:（一般入院）特別入院　1,166 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1213号　　徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　鏡面仕上げ　アクリル　187,000　187,000 03:コバルト　ディンプル仕上げ　アクリル　132,000　132,000 04:チタン　アクリル　242,000　242,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　25頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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２０－９	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 / ２２３００ＢＺＸ００２７７００ / 210,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 300,000 Ｃｌａｒｅｏｎ非球面ＰａｎＯｐ / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0313172 (0331840)	公益財団法人　星総合病院　星ケ丘病院	〒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３１－１	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　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	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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　28頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0313412	岡崎バースクリニック	〒963-0107 郡山市安積２－３３５	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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0314642	どうまえクリニック	〒963-8877 郡山市堂前町３１－６		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　12号　　徴収開始年月日：平成25年 6月27日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 エスシタロプラム / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 フルオキセチン塩酸塩 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 フルオキセチン塩酸塩 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 アリピプラゾール／セルトラリン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6
0314899	すがのクリニック	〒963-0209 郡山市御前南六丁目１６	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　599号　　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２－３４－１２	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1117号　　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１２－７		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　16号　　徴収開始年月日：平成26年 2月 6日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＴＡＫ－４３８／ＯＣＴ－３０２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 Ｅ３８１０ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 Ｄ９６１Ｈ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 ＡＭＧ１４５／１２２ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＴＡＫ－５３６ＴＣＨ／ＯＣＴ－ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 15 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　　徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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　　徴収開始年月日：平成26年 7月 4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　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１７１		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　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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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　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　103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 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　340,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　360,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　340,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　360,000 AMO テクニス　オデッセイ　30600BZX0002400　340,000 AMO テクニス　オデッセイ　30600BZX0002500　360,000 AMO テクニス　ビュアシー　30600BZX0016700　340,000 AMO テクニス　ビュアシー　30600BZX0016800　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　２３１００ＢＺＸ００００４２００　220,000 アルコン　アクリソフＩＱ　Ｐａ　２３１００ＢＺＸ００００４３００　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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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　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% 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　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		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２７０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 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	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　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	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　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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0316860 (0334232)	公益財団法人　湯浅報恩会　寿泉堂綜合病院	〒963-8585 郡山市駅前１－１－１７	295	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1143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　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% 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 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　23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 3,000 1,900 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　120号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,210 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　574号　　徴収開始年月日：平成23年 2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　2,900 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　104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 ｸﾗﾚｵﾝ ﾋﾞﾋﾞ　30500BZX0004100　260,000 ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾉﾌ　30700BZX0029800　300,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　35頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
				ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾉﾌ	30800BZX0001500	330,000
				ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ｵﾌﾟ	30600BZX0016700	230,000
				ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘ	30600BZX0016800	250,000
				ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ｵﾌﾟ	30600BZX0002400	230,000
				ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ｵﾌﾟ	30600BZX0002500	250,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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	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 ＯＺＡＮＩＭＯＤ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 セマグルチド / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＯＰ－７２４ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 １７Ｐ－ＭＣ－ＤＳＡＧ / 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 1158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 / 26 02:２人室 / 308 05:５人室以上 / 16 全許可病床数　413床　費用徴収病床数　63床　割合 15.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　19号　　徴収開始年月日：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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
				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　ＶＢ　Ｓ　３０６００ＢＺＸ００００２４００　297,000 テクニス　オデッセイ　ＴＶＢ　３０６００ＢＺＸ００００２５００　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 08:（一般入院）急性期一　2,320
0317298	一般財団法人　脳神経疾患研究所　附属　南東北ＢＮＣＴ研究センター	〒963-8052 郡山市八山田七丁目１０		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 ステボロニン点滴静注バッグ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 ＢＮＣＴ治療システム　ＮｅｕＣ　164,000　1:有　4 ＢＮＣＴ線量計算プログラム　Ｎ　164,000　1:有　4

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0317355	医療法人慈繁会付属 土屋病院	〒963-8841 郡山市山崎７６－１	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　888号　　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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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 ＢＩ１０１５５５０　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 ＢＭＳ－９８６２７８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ＢＭＳ－９８６２７８　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７６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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　40頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	150	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　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%
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 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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0411497 (0430576)	いわき市医療センター	〒973-8555 いわき市内郷御厩町久世原１６	700	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　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 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 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　569号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190
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１－１８－１０	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 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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0412339	医療法人櫛田病院	〒974-8261 いわき市植田町本町１－１１－１	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号　　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１８０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 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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２２－１	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 PanOoti / 30200BZX0029300 / 370,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 370,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 370,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 370,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 370,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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　病床数　徴収金額 01:個室　3　13,200 01:個室　3　8,800 01:個室　4　6,600 04:４人室　36　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　10床　割合 20.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　27号　　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
0414616	木村眼科クリニック	〒970-8026 いわき市平字下の町７－４		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　4,380
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 1163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　1,100 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%
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　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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0415571	社団医療法人容雅会中村病院	〒971-8111 いわき市小名浜大原字下小滝１４６－２	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　938号　　徴収開始年月日：平成17年 1月26日 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　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
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ケ塚町４－１１		時間外診察等 (時間外診察) 第　6号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額
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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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 1155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　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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　50頁

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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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 1156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　5,500 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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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
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　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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　53頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 4日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液　０．０２５％ / 4,500
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 / 病床数 / 徴収金額 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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 01:個室　1 02:２人室　8 03:３人室　6 04:４人室　68 05:５人室以上　65 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　2床　割合 1.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 146号　　徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 5,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 583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 01:（一般入院）急性期Ａ　2,900 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 102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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　286,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　290,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　310,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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　ＶＢ　Ｓｉｍ　30200BZX0005500　280,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　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	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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0710021	公立岩瀬病院	〒962-8503 須賀川市北町２０	335	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1137号　　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 2,090 ２００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 徴収額　初診患者数　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 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１００	204	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号　　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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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 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%
0710997	医療法人　大高眼科医院	〒962-0831 須賀川市八幡町２４－１８		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　11号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月17日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　０．０２５％　5,000
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 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 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%
0711680	今泉須賀川医院	〒962-0838 須賀川市南町３２０	13	近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　０．０２５％　5,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0711706 (0730868)	医療法人　三愛会　池田記念病院	〒962-0001 須賀川市森宿字狐石１２９－７	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　973号　　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１８０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３６４３－１	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　5　5,500 01:個室　5　4,400 01:個室　5　3,300 01:個室　1　2,750 01:個室　7 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　32床　割合 21.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　587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　2,513

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　60頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
0810763	医療法人山田産婦人科医院	〒966-0064 喜多方市字惣座宮２７３５－１		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　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４１７８	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 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７３０７－１	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　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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
0910449	公立相馬総合病院	〒976-0011 相馬市新沼字坪ヶ迫１４２	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　929号　　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　576号　　徴収開始年月日：平成31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
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３－５－１８	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　890号　　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　346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 40:（一般入院）１０対１　1,970

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
1010413 (1030243)	医療法人　辰星会　枡病院	〒964-8567 二本松市本町１－１０３	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1127号　　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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1010561	医療法人辰星会枡記念病院	〒964-0867 二本松市住吉１００	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　878号　　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１－５５３	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1162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　6　3,300 01:個室　2　4,400 01:個室　16 02:２人室　12 03:３人室　6 04:４人室　72 全許可病床数　114床　費用徴収病床数　8床　割合 7.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　588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 08:（一般入院）急性期一　2,513

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　64頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1110080	清水医院	〒963-4312 田村市船引町船引字馬場６０	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　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,000 02:２人室　14 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　1床　割合 6.7%
1110122 (1130217)	医療法人　健山会　船引クリニック	〒963-4312 田村市船引町船引字砂子田４２	14	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　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１２５－４０	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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
1110262	たむら市民病院	〒963-4312 田村市船引町船引字南町通１１１番地	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1082号　　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　2,200 01:個室　1　5,500 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 105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 ﾋﾟｭｱｼｰ VB　30600BZX0016700　250,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ TVB　30600BZX0016800　270,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　250,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　270,000 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 10号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 マイオピン点眼液０．０１％　3,800

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　66頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
1210195	西潤マタニティクリニック	〒975-0001 南相馬市原町区大町１－９９	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　494号　　徴収開始年月日：平成24年10月 1日 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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
1210294 (1230322)	医療法人社団青空会大町病院	〒975-0001 南相馬市原町区大町３－９７	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　920号　　徴収開始年月日：平成21年11月 1日 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% 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　118号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月20日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,610 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　416号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
1210443	小高赤坂病院	〒979-2101 南相馬市小高区片草字秩父山２４	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　249号　　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　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 1,000

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
1210476	南相馬市立総合病院	〒975-0033 南相馬市原町区高見町２－５４－６	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1083号　　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% 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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　81号　　徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,155 01:検査　1,177 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925
1210732	ほりメンタルクリニック	〒979-2335 南相馬市鹿島区鹿島字御前ノ内１０６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　35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 2,200　2,200　2,200　2,200　2,200

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
1310318	北福島医療センター	〒960-0502 伊達市箱崎字東２３－１	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 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２０－５		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４－２０		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 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
1410035	医療法人慈久会谷病院	〒969-1131 本宮市本宮字南町裡１４９	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1164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 01:個室　1 02:２人室　12　1,100 02:２人室　20 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　15床　割合 12.6% 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 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２０	212	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 523号　　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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
2011154 (2030515)	公立藤田総合病院	〒969-1793 伊達郡国見町大字塚野目字三本木１４	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 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

医療機関番号	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１４－１	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 579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）１０対１　2,600 07:（一般入院）急性期一　2,600
2310713 (2330584)	医療法人正生会佐藤医院	〒969-5345 南会津郡下郷町大字塩生字下タ原１３１７		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 572号　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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　75頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
2510940	医療法人社団大志会矢吹医院	〒969-3123 耶麻郡猪苗代町字古城町９９－１		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　115号　　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２９２６	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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
2511211	猪苗代町立猪苗代病院	〒969-3121 耶麻郡猪苗代町字梨木西６５	65	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　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 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２２１０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　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　578号　　徴収開始年月日：令和 3年11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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11日作成　　77頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
2710441	福島県立宮下病院	〒969-7511 大沼郡三島町大字宮下字水尻１１５０	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１８０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１８３６		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２１６	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号　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１８０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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　415号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 44:（一般入院）１０対１　2,000
2910769 (2930417)	医療法人徹仁会中島医院	〒963-5405 東白川郡塙町大字塙字本町１１４－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　783号　　徴収開始年月日：平成20年 5月15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　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１５６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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
3010916	医療法人味原医院	〒963-6313 石川郡玉川村大字川辺字和尚平２７９		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　6号　　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　119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 02:リハビリテーション　　2,040 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　585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　　2,508 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１５６		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%

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
3111532	三春町立三春病院	〒963-7752 田村郡三春町六升蒔５０	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1084号　　徴収開始年月日：平成20年 5月 7日 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% 入院期間が１８０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	公立小野町地方綜合病院	〒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 1157号　　徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,300 01:個室　10　5,775 01:個室　5 02:２人室　4　1,375 02:２人室　6 04:４人室　92 全許可病床数　119床　費用徴収病床数　16床　割合 13.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 582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　2,134

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　288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 42:（一般入院）１５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１００	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　270号　　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　281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 40:（一般入院）１０対１　1,950

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
3211118 (3230775)	川内村国民健康保険診療所	〒979-1202 双葉郡川内村大字下川内字坂シ内１３３－５		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　890号　　徴収開始年月日：平成22年 1月 4日 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 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　価格 01:フッ化物局所　1,500 02:小窩裂溝填塞　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９８－１	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　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 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 双葉郡楢葉町大字山田岡字美シ森８番１		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　116号　　徴収開始年月日：令和 5年12月10日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,750

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
3310704 (3330450)	渡辺病院	〒979-2611 相馬郡新地町駒ケ嶺字原９２	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　865号　　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　580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　2,629 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

[福島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月11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
5010021	独立行政法人国立病院機構　福島病院	〒962-8507 須賀川市芦田塚１３	220	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　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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　16号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 2,530 1,980 5,280 4,620 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　116号　　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 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８８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　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%