

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,0011,8 岐医11	公益社団法人岐阜病院	〒500-8211 岐阜市日野東3-13-6	486	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 458号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成 9年 4月25日 <table border="1" data-bbox="1120 414 1747 670"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>138</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>426床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	138		01:個室	5	4,000	01:個室	9	2,000	01:個室	27	1,000	02:2人室	22		03:3人室	9		04:4人室	216		全許可病床数	426床	費用徴収病床数 41床 割合 9.6%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	138																														
01:個室	5	4,000																													
01:個室	9	2,000																													
01:個室	27	1,000																													
02:2人室	22																														
03:3人室	9																														
04:4人室	216																														
全許可病床数	426床	費用徴収病床数 41床 割合 9.6%																													
01,0219,7 岐医219	医療法人香風会 黒野 病院	〒501-1128 岐阜市洞1020	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 459号 治験薬名称 アリセプト 徴収開始年月日：平成23年 2月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
01,0255,1 岐医255	岐阜赤十字病院	〒502-0844 岐阜市岩倉町 3 - 3 6	311	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 460号 治験薬名称 GS-747S 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 6号 販売名 ハベカシン注射液 徴収額 800</p> <p>薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 41号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 徴収額</p> <table border="0"> <tr><td>デノシン点滴静注用500mg</td><td>1,240</td></tr> <tr><td>ブイフェンド静注</td><td>3,040</td></tr> <tr><td>生理食塩液PL「フソー」</td><td>680</td></tr> <tr><td>10%NaCl注シリンジ「テルモ」20ml</td><td>50</td></tr> <tr><td>注射用水20mL</td><td>1,240</td></tr> <tr><td>生理食塩液PL「フソー」</td><td>1,240</td></tr> <tr><td>デノシン点滴静注用500mg</td><td>630</td></tr> <tr><td>注射用水20mL</td><td>630</td></tr> <tr><td>生理食塩液20「フソー」</td><td>630</td></tr> <tr><td>パピロックミニ点眼液0.1%</td><td>1,280</td></tr> <tr><td>生理食塩液20「フソー」</td><td>1,280</td></tr> <tr><td>ファンガード点滴用</td><td>680</td></tr> <tr><td>ハバカシン注射液</td><td>740</td></tr> <tr><td>生理食塩液20「フソー」</td><td>740</td></tr> <tr><td>生理食塩液20「フソー」</td><td>3,040</td></tr> <tr><td>注射用水20mL</td><td>50</td></tr> <tr><td>ポラプレジックOD錠75mg「サワイ」</td><td>530</td></tr> <tr><td>注射用水20ml</td><td>530</td></tr> <tr><td>アルクレイン内用液5%</td><td>530</td></tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 93号 徴収開始年月日：平成11年 4月 1日</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>50</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>258床</td> <td>費用徴収病床数 60床 割合 23.3%</td> </tr> </tbody> </table>	デノシン点滴静注用500mg	1,240	ブイフェンド静注	3,040	生理食塩液PL「フソー」	680	10%NaCl注シリンジ「テルモ」20ml	50	注射用水20mL	1,240	生理食塩液PL「フソー」	1,240	デノシン点滴静注用500mg	630	注射用水20mL	630	生理食塩液20「フソー」	630	パピロックミニ点眼液0.1%	1,280	生理食塩液20「フソー」	1,280	ファンガード点滴用	680	ハバカシン注射液	740	生理食塩液20「フソー」	740	生理食塩液20「フソー」	3,040	注射用水20mL	50	ポラプレジックOD錠75mg「サワイ」	530	注射用水20ml	530	アルクレイン内用液5%	530	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14		01:個室	1	27,500	01:個室	9	11,000	01:個室	50	6,600	02:2人室	8		04:4人室	176		全許可病床数	258床	費用徴収病床数 60床 割合 23.3%
デノシン点滴静注用500mg	1,240																																																																	
ブイフェンド静注	3,040																																																																	
生理食塩液PL「フソー」	680																																																																	
10%NaCl注シリンジ「テルモ」20ml	50																																																																	
注射用水20mL	1,240																																																																	
生理食塩液PL「フソー」	1,240																																																																	
デノシン点滴静注用500mg	630																																																																	
注射用水20mL	630																																																																	
生理食塩液20「フソー」	630																																																																	
パピロックミニ点眼液0.1%	1,280																																																																	
生理食塩液20「フソー」	1,280																																																																	
ファンガード点滴用	680																																																																	
ハバカシン注射液	740																																																																	
生理食塩液20「フソー」	740																																																																	
生理食塩液20「フソー」	3,040																																																																	
注射用水20mL	50																																																																	
ポラプレジックOD錠75mg「サワイ」	530																																																																	
注射用水20ml	530																																																																	
アルクレイン内用液5%	530																																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	14																																																																	
01:個室	1	27,500																																																																
01:個室	9	11,000																																																																
01:個室	50	6,600																																																																
02:2人室	8																																																																	
04:4人室	176																																																																	
全許可病床数	258床	費用徴収病床数 60床 割合 23.3%																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 5号 徴収開始年月日：平成18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) 急性期一 2,530</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ビビティ Exte</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>210,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	220,000	テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	250,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	190,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	210,000	クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	190,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	190,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	210,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	220,000																										
テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	250,000																										
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	190,000																										
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	210,000																										
クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	190,000																										
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	190,000																										
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	210,000																										
01,0397,1 岐医397	近石病院	〒502-0901 岐阜市光町 2 - 4 6	125	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 305号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>125床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 13.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 25号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	5,500	04:4人室	108		全許可病床数	125床	費用徴収病床数 17床 割合 13.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	850						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	17	5,500																										
04:4人室	108																											
全許可病床数	125床	費用徴収病床数 17床 割合 13.6%																										
診療の名称	徴収額																											
02:リハビリテーション	1,850																											
02:リハビリテーション	850																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
01,0416,9 岐医416	医療法人社団双樹会 早徳病院	〒500-8367 岐阜市宇佐南1-8-1	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 69号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,628</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	4,400	01:個室	2	3,300	02:2人室	2	2,200	03:3人室	6		04:4人室	88		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 6床 割合 6.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,628
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	6,600																																		
01:個室	1	4,400																																		
01:個室	2	3,300																																		
02:2人室	2	2,200																																		
03:3人室	6																																			
04:4人室	88																																			
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 6床 割合 6.0%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
10:(一般入院) 地域一般			1,628																																	
01,0427,6 岐医427	医療法人社団志朋会 加納渡辺病院	〒500-8486 岐阜市加納城南通り1-23	34	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 95号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,200</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>34床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	4	4,400	02:2人室	2		02:2人室	10	2,200	04:4人室	16		全許可病床数	34床	費用徴収病床数 16床 割合 47.1%											
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	5,500																																		
01:個室	4	4,400																																		
02:2人室	2																																			
02:2人室	10	2,200																																		
04:4人室	16																																			
全許可病床数	34床	費用徴収病床数 16床 割合 47.1%																																		
01,0482,1 岐医482	医療法人 高井外科	〒502-0857 岐阜市正木1978-72	10	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：平成 9年 3月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	1	1,000	01:個室	4	700	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	5																																			
01:個室	1	1,000																																		
01:個室	4	700																																		
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																																		
01,0486,2 岐医486	城南病院	〒500-8263 岐阜市茜部新所1-21、22	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,200	01:個室	3	3,000	02:2人室	2	12,000	02:2人室	4	2,100	02:2人室	14	1,800	04:4人室	36		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 24床 割合 40.0%								
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	4,200																																		
01:個室	3	3,000																																		
02:2人室	2	12,000																																		
02:2人室	4	2,100																																		
02:2人室	14	1,800																																		
04:4人室	36																																			
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 24床 割合 40.0%																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01,0489,6 岐医489	医療法人社団幸紀会 安江病院	〒501-0123 岐阜市鏡島西2-4-14	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	1	11,000	01:個室	1	5,500	01:個室	23	3,850	04:4人室	32		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 25床 割合 41.7%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3																								
01:個室	1	11,000																							
01:個室	1	5,500																							
01:個室	23	3,850																							
04:4人室	32																								
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 25床 割合 41.7%																							
01,0502,6 岐医502	宮崎千恵婦人クリニック	〒502-0071 岐阜市長良1972-5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 徴収開始年月日：平成12年 1月25日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>34:麻</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 24号 徴収開始年月日：平成29年 8月31日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,250</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,600</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	34:麻	2,200					診療の名称	徴収額	01:検査	1,250	01:検査	1,200	01:検査	2,600	
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																				
34:麻	2,200																								
診療の名称	徴収額																								
01:検査	1,250																								
01:検査	1,200																								
01:検査	2,600																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,0517,4 岐医517	医療法人社団誠広会 平野総合病院	〒501-1192 岐阜市黒野176-5	187	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 461号 治験薬名称 丸山ワクチン</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 145号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>82</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>187床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 36床 割合 19.3%</p> <p>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 1 1,450</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 325号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,200</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	10	6,600	01:個室	7	5,500	01:個室	4	4,400	01:個室	13	3,850	03:3人室	21		04:4人室	48		05:5人室以上	82		全許可病床数	187床	
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	8,800																																
01:個室	10	6,600																																
01:個室	7	5,500																																
01:個室	4	4,400																																
01:個室	13	3,850																																
03:3人室	21																																	
04:4人室	48																																	
05:5人室以上	82																																	
全許可病床数	187床																																	
01,0519,0 岐医519	医療法人社団永寿会 大橋整形外科病院	〒502-0849 岐阜市栄新町2-50	110	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>50床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 11床 割合 22.0%</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 1月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	9,900	01:個室	2	5,500	01:個室	2	4,400	02:2人室	2	8,800	02:2人室	4	3,300	03:3人室	39		全許可病床数	50床							
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	9,900																																
01:個室	2	5,500																																
01:個室	2	4,400																																
02:2人室	2	8,800																																
02:2人室	4	3,300																																
03:3人室	39																																	
全許可病床数	50床																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																												
01,0528,1 岐医528	医療法人社団慈朋会 澤田病院	〒500-8226 岐阜市野一色7-2-5	190	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>190床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 2月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	21	3,850	01:個室	16	2,750	02:2人室	16		03:3人室	12		04:4人室	124		全許可病床数	190床	費用徴収病床数 38床 割合 20.0%	診察室	徴収金額	5	1,100
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	1	6,600																														
01:個室	21	3,850																														
01:個室	16	2,750																														
02:2人室	16																															
03:3人室	12																															
04:4人室	124																															
全許可病床数	190床	費用徴収病床数 38床 割合 20.0%																														
診察室	徴収金額																															
5	1,100																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																			
01,0561,2 岐医561	朝日大学病院	〒500-8523 岐阜市橋本町 3 - 2 3	381	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 462号 徴収開始年月日：平成17年12月16日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>プラスグレル硫酸塩</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>プラスグレル硫酸塩</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>チカグレロル</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フルチカゾン、フランカルボン酸</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 135号 徴収開始年月日：平成10年11月20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>204</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>275床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 19.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 78号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>1,459</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 13号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>159,400</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0000600</td> <td>159,400</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>159,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>226,810</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>226,810</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>209,890</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>237,390</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	プラスグレル硫酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		プラスグレル硫酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15		チカグレロル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		フルチカゾン、フランカルボン酸	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	13		01:個室	1	22,000	01:個室	5	16,500	01:個室	13	6,600	01:個室	23	6,050	01:個室	5	4,950	01:個室	5	3,850	02: 2人室	4		02: 2人室	2	2,200	04: 4人室	204		全許可病床数	275床	費用徴収病床数 54床 割合 19.6%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,100			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			1,459	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	159,400	テクニス シンフォニー	22900BZX0000600	159,400	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	159,400	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	226,810	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	226,810	テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	209,890	テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	237,390
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																			
プラスグレル硫酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																				
プラスグレル硫酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																				
チカグレロル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																				
フルチカゾン、フランカルボン酸	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																																																																					
01:個室	13																																																																																																						
01:個室	1	22,000																																																																																																					
01:個室	5	16,500																																																																																																					
01:個室	13	6,600																																																																																																					
01:個室	23	6,050																																																																																																					
01:個室	5	4,950																																																																																																					
01:個室	5	3,850																																																																																																					
02: 2人室	4																																																																																																						
02: 2人室	2	2,200																																																																																																					
04: 4人室	204																																																																																																						
全許可病床数	275床	費用徴収病床数 54床 割合 19.6%																																																																																																					
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																					
1,100																																																																																																							
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			1,459																																																																																																				
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	159,400																																																																																																					
テクニス シンフォニー	22900BZX0000600	159,400																																																																																																					
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	159,400																																																																																																					
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	226,810																																																																																																					
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	226,810																																																																																																					
テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	209,890																																																																																																					
テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	237,390																																																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
01,0623,0 岐医623	河村病院	〒501-3144 岐阜市芥見大般若1-84	315	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">2,310</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">51</td> <td style="text-align: right;">2,090</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">2,090</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">315床</td> <td>費用徴収病床数 130床 割合 41.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	1	11,000	01:個室	10	5,500	01:個室	16	3,850	01:個室	4	2,640	01:個室	14	2,310	01:個室	51	2,090	02: 2人室	16	2,090	02: 2人室	18	1,650	04: 4人室	180		全許可病床数	315床	費用徴収病床数 130床 割合 41.3%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	5																																							
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	10	5,500																																						
01:個室	16	3,850																																						
01:個室	4	2,640																																						
01:個室	14	2,310																																						
01:個室	51	2,090																																						
02: 2人室	16	2,090																																						
02: 2人室	18	1,650																																						
04: 4人室	180																																							
全許可病床数	315床	費用徴収病床数 130床 割合 41.3%																																						
01,0627,1 岐医627	山内ホスピタル	〒500-8381 岐阜市市橋3-7-22	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 142号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">129床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 16.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 8号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	1	11,000	01:個室	10	4,400	01:個室	1	4,180	01:個室	9	3,850	02: 2人室	4		04: 4人室	100		全許可病床数	129床	費用徴収病床数 21床 割合 16.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 10対1			2,160	
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4																																							
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	10	4,400																																						
01:個室	1	4,180																																						
01:個室	9	3,850																																						
02: 2人室	4																																							
04: 4人室	100																																							
全許可病床数	129床	費用徴収病床数 21床 割合 16.3%																																						
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																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,0628,9 岐医628	笠松病院	〒500-8288 岐阜市中鞆3-11	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 526"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 21床 割合 23.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 9号 徴収開始年月日：平成17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 2,200	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	3	11,000	02:2人室	2		02:2人室	18	5,500	04:4人室	40		05:5人室以上	24		全許可病床数	88床	
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1																											
01:個室	3	11,000																										
02:2人室	2																											
02:2人室	18	5,500																										
04:4人室	40																											
05:5人室以上	24																											
全許可病床数	88床																											
01,0678,4 岐医678	高橋産婦人科	〒500-8818 岐阜市梅ヶ枝町3-41-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 766 1747 941"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7		01:個室	5	4,320	02:2人室	2		03:3人室	3	3,240	全許可病床数	17床							
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	7																											
01:個室	5	4,320																										
02:2人室	2																											
03:3人室	3	3,240																										
全許可病床数	17床																											
01,0694,1 岐医694	Y&M 藤掛第一病院	〒500-8183 岐阜市一番町1	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1021 1747 1228"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>65床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 11床 割合 16.9%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	02:2人室	8	1,650	03:3人室	3		04:4人室	36		05:5人室以上	15		全許可病床数	65床				
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	3,300																										
02:2人室	8	1,650																										
03:3人室	3																											
04:4人室	36																											
05:5人室以上	15																											
全許可病床数	65床																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,0706,3 岐医706	操外科病院	〒500-8088 岐阜市四屋町 4 3	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 98号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>35床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 37.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	6,000	02: 2人室	2		02: 2人室	10	3,000	03: 3人室	3		04: 4人室	12		05: 5人室以上	5		全許可病床数	35床	費用徴収病床数 13床 割合 37.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	6,000																										
02: 2人室	2																											
02: 2人室	10	3,000																										
03: 3人室	3																											
04: 4人室	12																											
05: 5人室以上	5																											
全許可病床数	35床	費用徴収病床数 13床 割合 37.1%																										
01,0727,9 岐医727	宮崎レディースクリニック	〒500-8474 岐阜市加納本町 3 - 5	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 163号 徴収開始年月日：平成 9年 3月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6		01:個室	4	5,000	02: 2人室	2	5,000	全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	6																											
01:個室	4	5,000																										
02: 2人室	2	5,000																										
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																										
01,0739,4 岐医739	操健康クリニック	〒500-8384 岐阜市藪田南 1 - 4 - 2 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 72号 徴収開始年月日：平成14年11月22日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	8,000	01:個室	4	5,000	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%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	8,000																										
01:個室	4	5,000																										
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%																										
01,0765,9 岐医765	医療法人社団 古田産科婦人科クリニック	〒500-8842 岐阜市金町 7 - 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 310号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,000	02: 2人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	5,000																										
02: 2人室	4																											
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
01,0779,0 岐特医3	岐阜市民病院	〒500-8323 岐阜市鹿島町 7 - 1	565	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 463号 治験薬名称 EMD 5 3 1 4 4 4 / CY-MS 2:注射薬 1:第Ⅰ相 4 ST 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 AG-0 1 3 7 3 6 (アキシチニ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 TRK-8 2 0 C 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 Ro 5 0 - 8 2 3 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 BI 2 0 1 3 3 5 NA 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 RAD 0 0 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 S-2 9 7 9 9 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 BI 2 0 1 3 3 5 NA 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 MK-7 0 0 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 MK-7 0 0 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 S-8 8 8 7 1 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 KW-2 2 4 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 MR-4 2 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 BI 2 0 1 3 3 5 NA 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 3号 販売名 スプリセル錠 20mg 0 スプリセル錠 50mg 0</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成11年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,380</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>6,270</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>41</td><td>5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>5,060</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>328</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>552床</td> <td>費用徴収病床数 148床 割合 26.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	46		01:個室	4	22,000	01:個室	3	11,000	01:個室	7	7,150	01:個室	29	6,600	01:個室	9	6,380	01:個室	20	6,270	01:個室	41	5,060	01:個室	9	2,200	02:2人室	30		02:2人室	20	5,060	02:2人室	6	3,850	04:4人室	328		全許可病床数	552床	費用徴収病床数 148床 割合 26.8%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	46																																																
01:個室	4	22,000																																															
01:個室	3	11,000																																															
01:個室	7	7,150																																															
01:個室	29	6,600																																															
01:個室	9	6,380																																															
01:個室	20	6,270																																															
01:個室	41	5,060																																															
01:個室	9	2,200																																															
02:2人室	30																																																
02:2人室	20	5,060																																															
02:2人室	6	3,850																																															
04:4人室	328																																																
全許可病床数	552床	費用徴収病床数 148床 割合 26.8%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 1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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 1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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 316号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,723</p>
01,0787,3 岐医787	やまが整形外科	〒500-8864 岐阜市真砂町9-15		<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 徴収開始年月日：平成20年 4月11日 診療の名称 徴収額 02：リハビリテーション 1,500</p>
01,0816,0 岐医816	野川眼科医院	〒500-8878 岐阜市神室町4-31	6	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 197号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01：個室 3 6,000 03：3人室 3 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18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 W 22300BZX0027700 180,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 180,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 180,000</p>
01,0824,4 岐医824	竹田内科ファミリークリニック	〒501-1168 岐阜市西改田上の町62-3		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 7月19日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0836,8 岐医836	新美クリニック	〒500-8309 岐阜市都通1-6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 04: 神内 1,000
01,0857,4 岐医857	医療法人 内田眼科	〒500-8879 岐阜市徹明通4-18	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：平成15年 5月 6日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 1,500 04: 4人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
01,0920,0 岐医920	小牧内科クリニック	〒500-8865 岐阜市昭和町2-11		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：平成29年 6月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレリーダ 3,000 2: 無 FreeStyleリブレセンサ 9,000 2: 無
01,1005,9 岐医1005	基生会 おおのレディースクリニック	〒502-0901 岐阜市光町1-44	16	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
01,1007,5 岐医1007	高橋眼科医院	〒502-0847 岐阜市早田栄町1-23	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 19号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 4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 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 232,300 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 274,100 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 136,300 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 158,300 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 114,300 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 210,300 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 232,300 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 256,355 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 225,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 247,000

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																																			
01,1013,3 岐医1013	松岡整形外科・内科リハビリテーション	〒500-8167 岐阜市東金宝町2-12-6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 285号 徴収開始年月日：平成15年11月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>4,620</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	1	9,240	02:2人室	2		02:2人室	6	4,620	04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	16,500																																					
01:個室	1	9,240																																					
02:2人室	2																																						
02:2人室	6	4,620																																					
04:4人室	8																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																					
01,1055,4 岐医1055	医療法人生友会 柳津病院	〒501-6111 岐阜市柳津町宮東1-102	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 254号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 43.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	8,000	02:2人室	17		02:2人室	10	3,000	全許可病床数	30床	費用徴収病床数 13床 割合 43.3%																				
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	8,000																																					
02:2人室	17																																						
02:2人室	10	3,000																																					
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 13床 割合 43.3%																																					
01,1078,6 岐医1078	あいレディースクリニック	〒502-0914 岐阜市菅生六丁目2番5号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 337号 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 25.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		01:個室	4	10,000	02:2人室	2		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 4床 割合 25.0%																				
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	10																																						
01:個室	4	10,000																																					
02:2人室	2																																						
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 4床 割合 25.0%																																					
01,1092,7 岐医1092	医療法人和光会 山田病院	〒501-0104 岐阜市寺田7-110	113	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 340号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>113床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 49.6%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 14号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,350</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	2	11,000	01:個室	3	6,600	01:個室	14	3,850	01:個室	37	2,750	02:2人室	12		04:4人室	40		全許可病床数	113床	費用徴収病床数 56床 割合 49.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,350	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	1,700
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	5																																						
01:個室	2	11,000																																					
01:個室	3	6,600																																					
01:個室	14	3,850																																					
01:個室	37	2,750																																					
02:2人室	12																																						
04:4人室	40																																						
全許可病床数	113床	費用徴収病床数 56床 割合 49.6%																																					
診療の名称	徴収額																																						
02:リハビリテーション	2,350																																						
02:リハビリテーション	1,700																																						
02:リハビリテーション	1,700																																						

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
01,1109,9 岐医1109	戸谷内科	〒502-0934 岐阜市大福町 8 - 3 5		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 12号 徴収開始年月日：平成29年 6月21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 (リー 8,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,500 2:無
01,1115,6 岐医1115	岐阜メイツ睡眠クリニック	〒500-8384 岐阜市藪田南 4 - 1 5 - 2 0	16	16 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 488号 徴収開始年月日：平成25年 8月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 HP-3000 3:外用薬 2:第Ⅱ相 8 CN-801 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 CN-801 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 352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 13 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,650 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 3床 割合 18.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日：平成23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 05:呼 時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 徴収額 300
01,1120,6 岐医1120	くまだ眼科クリニック	〒501-3133 岐阜市芥見南山 1 - 1 6 - 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 22号 徴収開始年月日：令和 2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 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 260,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 290,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 260,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 270,000

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																																																													
01,1123,0 岐医1123	岐阜ハートセンター	〒500-8384 岐阜市藪田南4-14-4	120	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 486号 治験薬名称 BI 10773 BAY59-7939 BAY59-7939 チカグレロル 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 354号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>28,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>25,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 44.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 339号 入院料区分 01:(一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和 4年 7月19日</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,530</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	22		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	28,600	01:個室	1	25,300	01:個室	1	22,000	01:個室	4	11,000	01:個室	7	6,600	01:個室	24	5,500	01:個室	4		04:4人室	40		05:5人室以上	6		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 40床 割合 44.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院) 急性期一			2,530
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	22																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	3	28,600																																																															
01:個室	1	25,300																																																															
01:個室	1	22,000																																																															
01:個室	4	11,000																																																															
01:個室	7	6,600																																																															
01:個室	24	5,500																																																															
01:個室	4																																																																
04:4人室	40																																																																
05:5人室以上	6																																																																
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 40床 割合 44.4%																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																														
01:(一般入院) 急性期一			2,530																																																														
01,1139,6 岐医1139	加納内科 リウマチ科 ・糖尿病内科クリニック	〒500-8408 岐阜市住ノ江町2-1		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 3月 9日</p> <table border="1"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレRea</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> </tr> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数	FreeStyleリブレRea	8,000	2:無	FreeStyleリブレセンサ	8,000	2:無																																																				
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																																																															
FreeStyleリブレRea	8,000	2:無																																																															
FreeStyleリブレセンサ	8,000	2:無																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																
01,1143,8 岐医1143	岐阜県総合医療センター	〒500-8717 岐阜市野一色4-6-1	620	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 483号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ベラプロストナトリウム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>レベチラセタム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>レベチラセタム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>レベチラセタム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>フルチカゾンフランカルボン酸エ</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>TAK438/OCT302</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>テノホビル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>チオトロピウム/オロダテロール</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>テラプレヴィル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ペランパネル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>レボフロキサシン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>アキシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>エチニルエストラジオール/ドロ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>オルテロネル</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>テラプレヴィル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ペグインターフェロン1a</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>ダクラタスヴィル</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>エブレレノン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>オベティコール酸</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>リバロキサバン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>50</td><td></td></tr> <tr><td>トルバプタン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1278863</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ナルデメジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ナルデメジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ABT450/r/ABT267</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>ABT450/r/ABT267</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>チカグレロール</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>デノスマブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>フルチカゾン/サルメテロール</td><td>3:外用薬</td><td></td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 15号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アヴェイルLP (アヴェイルリト)</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>30</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 371号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>62</td><td>6,380</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日:平成22年 4月 1日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ベラプロストナトリウム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		フルチカゾンフランカルボン酸エ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		TAK438/OCT302	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		テノホビル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		チオトロピウム/オロダテロール	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5		テラプレヴィル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		ペランパネル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		レボフロキサシン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		アキシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		エチニルエストラジオール/ドロ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		オルテロネル	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		テラプレヴィル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		ペグインターフェロン1a	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		ダクラタスヴィル	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		エブレレノン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		オベティコール酸	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		リバロキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	50		トルバプタン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		GSK1278863	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		ナルデメジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		ナルデメジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		ABT450/r/ABT267	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		ABT450/r/ABT267	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		チカグレロール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		デノスマブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		フルチカゾン/サルメテロール	3:外用薬		4		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	アヴェイルLP (アヴェイルリト)	0	1:有	30	区分	病床数	徴収金額	01:個室	54		01:個室	2	22,000	01:個室	12	13,200	01:個室	49	6,600	01:個室	62	6,380
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																
ベラプロストナトリウム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																	
レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																	
レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																	
レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																	
フルチカゾンフランカルボン酸エ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																	
TAK438/OCT302	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																	
テノホビル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																	
チオトロピウム/オロダテロール	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																	
テラプレヴィル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																	
ペランパネル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																	
レボフロキサシン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																	
アキシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																	
エチニルエストラジオール/ドロ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																	
オルテロネル	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																	
テラプレヴィル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																	
ペグインターフェロン1a	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																	
ダクラタスヴィル	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																	
エブレレノン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																	
オベティコール酸	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																	
リバロキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	50																																																																																																																																																																																	
トルバプタン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																	
GSK1278863	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																	
ナルデメジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																	
ナルデメジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																	
ABT450/r/ABT267	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																	
ABT450/r/ABT267	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																	
チカグレロール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																	
デノスマブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																	
フルチカゾン/サルメテロール	3:外用薬		4																																																																																																																																																																																	
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																																																																																	
アヴェイルLP (アヴェイルリト)	0	1:有	30																																																																																																																																																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																																		
01:個室	54																																																																																																																																																																																			
01:個室	2	22,000																																																																																																																																																																																		
01:個室	12	13,200																																																																																																																																																																																		
01:個室	49	6,600																																																																																																																																																																																		
01:個室	62	6,380																																																																																																																																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>02: 2人室 4 03: 3人室 3 04: 4人室 388 05: 5人室以上 46 全許可病床数 620床 費用徴収病床数 125床 割合 20.2%</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 3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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 3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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 314号 徴収開始年月日: 平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,730</p>
01,1152,9 岐医1152	阪野クリニック	〒500-8178 岐阜市清住町1-2-2	4	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 375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 3 01: 個室 1 6,600 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 1床 割合 25.0%</p>
01,1154,5 岐医1154	大橋・谷 整形外科	〒500-8384 岐阜市藪田南3-12-17	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 376号 徴収開始年月日: 平成23年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 16,200 01: 個室 8 8,640 01: 個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01,1158,6 岐医1158	操レディースホスピタル	〒502-0846 岐阜市津島町 6-19	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 378号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17		01:個室	4	8,800	02:2人室	4	2,200	03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	32床	費用徴収病床数 8床 割合 25.0%																		
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	17																																										
01:個室	4	8,800																																									
02:2人室	4	2,200																																									
03:3人室	3																																										
04:4人室	4																																										
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 8床 割合 25.0%																																									
01,1160,2 岐医1160	岩砂病院・岩砂マタニ テイ	〒502-0812 岐阜市八代 1-7-1	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 381号 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>132床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 331号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>910</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	1	10,000	01:個室	26	8,000	01:個室	17	5,000	03:3人室	6		04:4人室	80		全許可病床数	132床	費用徴収病床数 44床 割合 33.3%	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			2,100	11:(一般入院) 特別入院			910			
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2																																										
01:個室	1	10,000																																									
01:個室	26	8,000																																									
01:個室	17	5,000																																									
03:3人室	6																																										
04:4人室	80																																										
全許可病床数	132床	費用徴収病床数 44床 割合 33.3%																																									
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			2,100																																								
11:(一般入院) 特別入院			910																																								
01,1161,0 岐医1161	岐阜ほりお眼科	〒500-8833 岐阜市神田町 9-27 大岐阜ビル 4F		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 1号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーニ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ビビティ Exte</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	180,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	180,000	テクニス シンフォニー トーニ	22900BZX0036000	230,000	テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	300,000	テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	350,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	300,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	350,000	クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	300,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	350,000	テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	350,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	180,000																																									
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	180,000																																									
テクニス シンフォニー トーニ	22900BZX0036000	230,000																																									
テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	300,000																																									
テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	350,000																																									
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	300,000																																									
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	350,000																																									
クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	300,000																																									
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000																																									
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	350,000																																									
テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	300,000																																									
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	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
01,1202,2 岐医1202	柳津あおやま眼科クリニック	〒501-6103 岐阜市柳津町蓮池5丁目31番地		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 9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 221,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 221,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 343,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 398,000 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 352,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 407,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 352,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 242,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 297,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 352,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 352,000 テクニス オデッセイ V B 30600BZX0002400 352,000 テクニス オデッセイ T V B 30600BZX0002500 407,000
01,1241,0 岐医1241	岐阜清流病院	〒501-1151 岐阜市川部3-25	372	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 01:個室 20 6,600 01:個室 4 3,850 01:個室 10 3,300 02:2人室 4 16,500 04:4人室 244 05:5人室以上 12 全許可病床数 317床 費用徴収病床数 38床 割合 12.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 336号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院)急性期一 2,240 11:(一般入院)特別入院 950
01,1246,9 岐医1246	服部耳鼻咽喉科	〒500-8212 岐阜市日野南3丁目5番15号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 406号 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 10,800 01:個室 1 6,400 01:個室 1 5,600 01:個室 1 1,200 04:4人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1289,9 岐医1289	真鍋眼科	〒500-8847 岐阜市金宝町1-11		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 28号 徴収開始年月日：令和 4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 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 290,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 310,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 290,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 260,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 290,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 310,000
01,1294,9 岐医1294	福富医院	〒501-1109 岐阜市安食一丁目87番地1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 413号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 4 3,300 03:3人室 3 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
01,1298,0 岐医1298	加納眼科	〒500-8486 岐阜市加納城南通1丁目30番		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 29号 徴収開始年月日：令和 4年 8月24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 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 282,700 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 304,700 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 232,100 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 254,100
01,1302,0 岐医302	石原産婦人科	〒501-3146 岐阜市芥見嵯峨二丁目145番地	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 415号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 1 3,000 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
01,1305,3 岐医1305	千手堂病院	〒500-8816 岐阜市菅原町2丁目21番	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 416号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,000 01:個室 7 5,500 02:2人室 6 2,000 04:4人室 28 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 22床 割合 44.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1314,5 岐医1314	おぐら産科婦人科クリニック	〒502-0047 岐阜市長良葵町1丁目2番5号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 419号 徴収開始年月日：令和 5年12月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 2 8,000 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
01,1318,6 岐医1318	西岐阜ほんだクリニック	〒500-8381 岐阜市市橋三丁目4番1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 02:精
02,0077,7 関医77	医療法人香徳会 関中央病院	〒501-3919 関市平成通2-6-18	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 99号 徴収開始年月日：平成11年 7月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 2 9,900 01:個室 13 7,700 01:個室 1 5,500 02:2人室 2 02:2人室 12 2,200 04:4人室 116 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 28床 割合 18.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 215号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 1,690

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																														
02,0094,2 関医94	岐阜県厚生農業協同組合連合会 中濃厚生病院	〒501-3802 関市若草通5-1	495	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>125</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>495床</td> <td>費用徴収病床数 147床 割合 29.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 289号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,720</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	68		01:個室	10	11,000	01:個室	12	6,600	01:個室	125	4,950	02:2人室	4		03:3人室	12		04:4人室	256		05:5人室以上	8		全許可病床数	495床	費用徴収病床数 147床 割合 29.7%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	68																																	
01:個室	10	11,000																																
01:個室	12	6,600																																
01:個室	125	4,950																																
02:2人室	4																																	
03:3人室	12																																	
04:4人室	256																																	
05:5人室以上	8																																	
全許可病床数	495床	費用徴収病床数 147床 割合 29.7%																																
02,0109,8 関医109	せきレディースクリニック	〒501-3255 関市段下28-2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 300号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8		01:個室	7	8,000	01:個室	2	10,000	02:2人室	2		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	8																																	
01:個室	7	8,000																																
01:個室	2	10,000																																
02:2人室	2																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
03,0032,0 美医32	美濃市立美濃病院	〒501-3746 美濃市中央4-3	122	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 3月15日</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレリーダ</td> <td>8,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>8,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 277号 徴収開始年月日：平成15年 6月24日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>122床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 19.7%</td> </tr> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレリーダ	8,000			FreeStyleリブレセンサ	8,000			区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,800	01:個室	16	5,940	01:個室	6	5,400	02:2人室	2		04:4人室	96		全許可病床数	122床	費用徴収病床数 24床 割合 19.7%
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																		
FreeStyleリブレリーダ	8,000																																				
FreeStyleリブレセンサ	8,000																																				
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	10,800																																			
01:個室	16	5,940																																			
01:個室	6	5,400																																			
02:2人室	2																																				
04:4人室	96																																				
全許可病床数	122床	費用徴収病床数 24床 割合 19.7%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
04,0003,9 羽島医3	羽島市民病院	〒501-6206 羽島市新生町 3 - 2 4 6	281	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 465号 治験薬名称 D S - 5 5 6 5 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 168号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>244床</td><td>費用徴収病床数 69床 割合 28.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 47号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 329号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,720 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		01:個室	34	2,200	01:個室	5	3,300	01:個室	5	4,400	01:個室	23	5,500	01:個室	2	11,000	02:2人室	4		03:3人室	39		04:4人室	116		05:5人室以上	6		全許可病床数	244床	費用徴収病床数 69床 割合 28.3%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	10																																							
01:個室	34	2,200																																						
01:個室	5	3,300																																						
01:個室	5	4,400																																						
01:個室	23	5,500																																						
01:個室	2	11,000																																						
02:2人室	4																																							
03:3人室	39																																							
04:4人室	116																																							
05:5人室以上	6																																							
全許可病床数	244床	費用徴収病床数 69床 割合 28.3%																																						
04,0098,9 羽島医98	あさこう眼科クリニック	〒501-6244 羽島市竹鼻町丸の内 1 - 8	3	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年11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 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 280,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 300,000</p>																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
04,0112,8 羽島医112	アイリスベルクリニック	〒501-6244 羽島市竹鼻町丸の内4丁目6番	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 411号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	6,500	01:個室	2	11,500	02:2人室	4		03:3人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	7	6,500																																														
01:個室	2	11,500																																														
02:2人室	4																																															
03:3人室	6																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																														
05,0072,1 各医72	公立学校共済組合 東海中央病院	〒504-0816 各務原市蘇原東島町4-6-2	332	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 466号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 128号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>228</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>332床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 21.7%</td> </tr> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 298号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,710</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	30		01:個室	2	13,200	01:個室	3	11,000	01:個室	3	8,800	01:個室	23	6,600	01:個室	29	5,500	01:個室	7	4,400	01:個室	5	3,300	02:2人室	2		04:4人室	228		全許可病床数	332床	費用徴収病床数 72床 割合 21.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院)急性期一			2,710
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	30																																															
01:個室	2	13,200																																														
01:個室	3	11,000																																														
01:個室	3	8,800																																														
01:個室	23	6,600																																														
01:個室	29	5,500																																														
01:個室	7	4,400																																														
01:個室	5	3,300																																														
02:2人室	2																																															
04:4人室	228																																															
全許可病床数	332床	費用徴収病床数 72床 割合 21.7%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
02:(一般入院)急性期一			2,710																																													

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
05,0092,9 各医92	小林内科	〒509-0135 各務原市鷺沼羽場町3-173	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 115号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 03:3人室 6 03:3人室 6 330 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
05,0100,0 各医100	医療法人秀幸会 横山病院	〒504-0964 各務原市那加元町8	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 02:2人室 4 03:3人室 15 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 1床 割合 5.0%
05,0120,8 各医120	五島医院	〒509-0104 各務原市各務おがせ町9-3		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 3月 2日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 フリースタイルリプレセンサー 6,000 2:無
05,0133,1 各医133	村上医院耳鼻咽喉科	〒504-0803 各務原市蘇原東門町2-78	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 204号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 1 5,000 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5%
05,0179,4 各医179	永田産婦人科	〒504-0968 各務原市那加西野町190	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 252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 11 01:個室 4 6,600 03:3人室 3 1,100 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%

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
05,0188,5 各医188	医療法人杏野会 各務原病院	〒504-0861 各務原市東山1-60	157	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 487号 治験薬名称 R04917838 アセナピン 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 徴収開始年月日:平成26年 7月15日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 382号 徴収開始年月日:平成24年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 39 4,250 04:4人室 104 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 39床 割合 26.0%
05,0209,9 各医209	恒川医院	〒509-0125 各務原市鷺沼南町5-36		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 25号 徴収開始年月日:令和 3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 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 240,000
05,0223,0 各医223	横山産院	〒504-0831 各務原市蘇原瑞穂町2-60-1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 377号 徴収開始年月日:平成23年 5月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 4 3,000 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
05,0228,9 各医228	各務原リハビリテーション病院	〒509-0124 各務原市鷺沼山崎町6-8-2	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 380号 徴収開始年月日:平成25年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,060 02:2人室 2 04:4人室 108 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 6床 割合 5.2%
05,0241,2 各医241	フェニックス総合クリニック	〒509-0141 各務原市鷺沼各務原町6丁目50番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 397号 徴収開始年月日:平成26年11月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 7,700 01:個室 4 3,300 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
05,0242,0 各医242	フェニックス在宅支援クリニック	〒509-0141 各務原市鵜沼各務原町6丁目50番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 398号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	4	3,300	02:2人室	2		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	7,700																																
01:個室	4	3,300																																
02:2人室	2																																	
04:4人室	12																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																
05,0259,4 各医259	おおの内科・内視鏡クリニック	〒509-0144 各務原市鵜沼大伊木町2-85-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：平成30年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 500 1,000	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料		1,000	1,000																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																													
	1,000	1,000																																
05,0265,1 各医265	榊原整形外科	〒509-0141 各務原市鵜沼各務原町3丁目550番地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 408号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,000	01:個室	1	5,000	02:2人室	2		02:2人室	6	2,000	04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	6,000																																
01:個室	1	5,000																																
02:2人室	2																																	
02:2人室	6	2,000																																
04:4人室	8																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																
05,0269,3 各医269	玉田眼科クリニック	〒504-0816 各務原市蘇原東島町三丁目105番地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 23号 徴収開始年月日：令和 2年11月16日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>188,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>243,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>188,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>199,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>243,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>281,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>234,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>256,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	188,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	243,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	188,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	199,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	243,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	265,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	281,500	テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	234,000	テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	256,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	188,000																																
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	243,000																																
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	188,000																																
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	199,000																																
アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	243,000																																
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	265,000																																
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	281,500																																
テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	234,000																																
テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	256,000																																

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																								
06,0053,9 羽医53	愛生病院	〒501-6035 羽島郡笠松町円城寺9 7 1	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 86号 徴収開始年月日：平成11年12月 1日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">117床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 9床 割合 7.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	2	3,300	01:個室	1	2,750	02:2人室	2		02:2人室	6	2,200	04:4人室	104		全許可病床数	117床	費用徴収病床数 9床 割合 7.7%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2																											
01:個室	2	3,300																										
01:個室	1	2,750																										
02:2人室	2																											
02:2人室	6	2,200																										
04:4人室	104																											
全許可病床数	117床	費用徴収病床数 9床 割合 7.7%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
06,0057,0 羽医57	松波総合病院	〒501-6062 羽島郡笠松町田代185-1	501	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 467号 治験薬名称 GW685698+/GW642 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 MK-954H 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 CS-747S 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 AS-3201 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 100号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>396</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>501床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 10.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 4号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 4号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 4号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,210 01:検査 1,188 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	46		01:個室	3	5,500	01:個室	2	7,700	01:個室	20	16,500	01:個室	1	27,500	02:2人室	2		02:2人室	4	1,100	02:2人室	3	2,200	02:2人室	11	3,300	02:2人室	10	5,500	03:3人室	3		04:4人室	396		全許可病床数	501床	費用徴収病床数 54床 割合 10.8%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	46																																													
01:個室	3	5,500																																												
01:個室	2	7,700																																												
01:個室	20	16,500																																												
01:個室	1	27,500																																												
02:2人室	2																																													
02:2人室	4	1,100																																												
02:2人室	3	2,200																																												
02:2人室	11	3,300																																												
02:2人室	10	5,500																																												
03:3人室	3																																													
04:4人室	396																																													
全許可病床数	501床	費用徴収病床数 54床 割合 10.8%																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 18号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成14年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,200 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 17号 徴収開始年月日: 令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン PanOptix 30200BZX0029300 244,200 クラレオン PanOptix 30400BZX0025000 269,500 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 244,200 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 269,500
06,0079,4 羽医79	羽島クリニック	〒501-6065 羽島郡笠松町門間578-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 374号 徴収開始年月日: 平成22年 1月11日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 5 01: 個室 1 12,000 01: 個室 5 4,100 01: 個室 3 3,300 02: 2人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
06,0094,3 羽医94	まつなみ健康増進クリニック	〒501-6061 羽島郡笠松町泉町10	10	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 491号 徴収開始年月日: 平成30年 7月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 YLB113 2: 注射薬 3: 第Ⅲ相 4 BAY85-3934 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 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 4号 徴収開始年月日: 平成18年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01: 検査 1,210 01: 検査 1,188
06,0097,6 羽医97	サンライズクリニック	〒501-6004 羽島郡岐南町野中3-220	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 275号 徴収開始年月日: 平成15年 4月22日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 4 01: 個室 2 1,500 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,0105,7 羽医105	北田内科クリニック	〒501-6018 羽島郡岐南町下印食2-45		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:平成29年 7月20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 フラ 8,000 2:無
06,0137,0 羽医137	けやきクリニック	〒501-6003 羽島郡岐南町平島5-118		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 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,200
06,0140,4 羽医140	岐南ほんだクリニック	〒501-6002 羽島郡岐南町三宅八丁目137番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日:令和 4年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 02:精
06,0142,0 羽医142	ぎなんレディースクリニック	〒501-6011 羽島郡岐南町八剣北5丁目81-1		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日 徴収額 16,500
07,0117,0 本医117	いとうレディースケアクリニック	〒501-0431 本巣郡北方町北方3195	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 9 3,150 02:2人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
07,0123,8 本医123	医療法人若葉会 さとうファミリークリニック	〒501-0434 本巣郡北方町小柳1-95	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 143号 徴収開始年月日:平成12年 2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 1 2,000 02:2人室 6 02:2人室 2 1,500 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 5床 割合 27.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
07,0152,7 本医152	もとす北方眼科	〒501-0426 本巣郡北方町東加茂3丁目15番		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 34号 徴収開始年月日：令和 6年 5月28日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>262,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>284,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>262,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>284,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ビビティ Exte</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>262,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>234,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>256,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>229,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>262,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>284,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	262,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	284,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	262,000	クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	284,000	クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	262,000	テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	234,000	テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	256,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	229,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	262,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	284,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	262,000																																			
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	284,000																																			
クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	262,000																																			
クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	284,000																																			
クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	262,000																																			
テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	234,000																																			
テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	256,000																																			
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	229,000																																			
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	262,000																																			
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	284,000																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
08,0018,8 山医18	岐阜県厚生農業協同組合連合会 岐阜・西濃医療センター 岐北厚生病院	〒501-2105 山県市高富1187-3	284	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 468号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 12号 徴収開始年月日：平成10年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>35</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>284床</td><td>費用徴収病床数 73床 割合 25.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 12号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 21号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 徴収額</p> <table border="1"> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,510</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,490</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,760</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,760</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 330号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,720</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22		01:個室	3	11,000	01:個室	4	6,600	01:個室	14	5,500	01:個室	32	3,850	01:個室	20	3,300	02:2人室	6		04:4人室	148		05:5人室以上	35		全許可病床数	284床	費用徴収病床数 73床 割合 25.7%	01:検査	1,510	01:検査	1,490	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,930	02:リハビリテーション	2,040	01:検査	1,760	01:検査	1,760	02:リハビリテーション	2,260	02:リハビリテーション	1,980
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	22																																																						
01:個室	3	11,000																																																					
01:個室	4	6,600																																																					
01:個室	14	5,500																																																					
01:個室	32	3,850																																																					
01:個室	20	3,300																																																					
02:2人室	6																																																						
04:4人室	148																																																						
05:5人室以上	35																																																						
全許可病床数	284床	費用徴収病床数 73床 割合 25.7%																																																					
01:検査	1,510																																																						
01:検査	1,490																																																						
02:リハビリテーション	2,695																																																						
02:リハビリテーション	1,930																																																						
02:リハビリテーション	2,040																																																						
01:検査	1,760																																																						
01:検査	1,760																																																						
02:リハビリテーション	2,260																																																						
02:リハビリテーション	1,980																																																						

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																																						
10,0029,1 郡医29	医療法人新生会 八幡 病院	〒501-4228 郡上市八幡町桜町278	38	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：平成11年 1月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>38床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 67号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	2	4,000	01:個室	6	3,000	01:個室	4	2,500	01:個室	3	2,000	01:個室	4	1,500	02:2人室	12		03:3人室	3		全許可病床数	38床	費用徴収病床数 19床 割合 50.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,630
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	4																																									
01:個室	2	4,000																																								
01:個室	6	3,000																																								
01:個室	4	2,500																																								
01:個室	3	2,000																																								
01:個室	4	1,500																																								
02:2人室	12																																									
03:3人室	3																																									
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 19床 割合 50.0%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
10:(一般入院) 地域一般			1,630																																							

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																																																																	
10,0074,7 郡医74	社会医療法人白鳳会 鷺見病院	〒501-5121 郡上市白鳥町白鳥 2-1	149	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>149床</td><td>費用徴収病床数 26床 割合 17.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 17号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,998</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,120</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,170</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,576</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 307号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>40:(一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,050</td></tr> <tr><td>40:(一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>1,460</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	1	6,600	01:個室	2	4,400	01:個室	19	3,850	01:個室	2	1,930	01:個室	2	1,650	02:2人室	6		03:3人室	15		04:4人室	56		05:5人室以上	30		05:5人室以上	12		全許可病床数	149床	費用徴収病床数 26床 割合 17.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,998	02:リハビリテーション	2,160	02:リハビリテーション	1,890	01:検査	1,120	01:検査	1,170	02:リハビリテーション	1,576	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			2,050	40:(一般入院) 10対1			1,460
区分	病床数	徴収金額																																																																			
01:個室	4																																																																				
01:個室	1	6,600																																																																			
01:個室	2	4,400																																																																			
01:個室	19	3,850																																																																			
01:個室	2	1,930																																																																			
01:個室	2	1,650																																																																			
02:2人室	6																																																																				
03:3人室	15																																																																				
04:4人室	56																																																																				
05:5人室以上	30																																																																				
05:5人室以上	12																																																																				
全許可病床数	149床	費用徴収病床数 26床 割合 17.4%																																																																			
診療の名称	徴収額																																																																				
02:リハビリテーション	1,998																																																																				
02:リハビリテーション	2,160																																																																				
02:リハビリテーション	1,890																																																																				
01:検査	1,120																																																																				
01:検査	1,170																																																																				
02:リハビリテーション	1,576																																																																				
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			2,050																																																																		
40:(一般入院) 10対1			1,460																																																																		

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																																
10,0099,4 郡医99	県北西部地域医療センター 国保白鳥病院	〒501-5122 郡上市白鳥町為真1205-1	46	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 289号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>46床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 10床 割合 21.7%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 239号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,900</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,100	01:個室	6	3,300	02:2人室	4		04:4人室	32		全許可病床数	46床		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			1,900						
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	1,100																																		
01:個室	6	3,300																																		
02:2人室	4																																			
04:4人室	32																																			
全許可病床数	46床																																			
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			1,900																																	
10,0109,1 郡医109	郡上市民病院	〒501-4222 郡上市八幡町島谷1261	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 336号 徴収開始年月日：平成18年 5月 8日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>116床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 33床 割合 28.4%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成18年 5月 8日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	20	6,600	01:個室	13	4,400	02:2人室	14		04:4人室	68		全許可病床数	116床		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			
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1																																			
01:個室	20	6,600																																		
01:個室	13	4,400																																		
02:2人室	14																																			
04:4人室	68																																			
全許可病床数	116床																																			
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																																	
11,0050,5 多医50	社会医療法人厚生会 多治見市民病院	〒507-0042 多治見市前畑町3-43	250	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 469号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 102号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,360</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,640</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>248床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 58床 割合 23.4%</p>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額					区分	病床数	徴収金額	01:個室	29		01:個室	4	8,360	01:個室	50	4,400	01:個室	4	2,640	03:3人室	9		04:4人室	152		全許可病床数	248床	
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	29																																			
01:個室	4	8,360																																		
01:個室	50	4,400																																		
01:個室	4	2,640																																		
03:3人室	9																																			
04:4人室	152																																			
全許可病床数	248床																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0087,7 多医87	多治見クリニック	〒507-0037 多治見市音羽町 2-5 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 213号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 02: 2人室 2 1,650 04: 4人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
11,0105,7 多医105	水田クリニック	〒507-0037 多治見市音羽町 1-2 8		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 9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Rea 7,700 2:無 FreeStyleリブレセンサ 7,700 2:無
11,0113,1 多医113	浜田浅井医院	〒507-0041 多治見市太平町 1-5	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 256号 徴収開始年月日：平成13年10月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 1 3,000 01:個室 1 2,000 04: 4人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%
11,0124,8 多医124	サニーサイドホスピタル	〒507-0007 多治見市小名田町西ケ洞 1-3 2 5	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 273号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2人室 8 1,650 04: 4人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 10床 割合 20.0%
11,0126,3 多医126	中西ウィメンズクリニック	〒507-0024 多治見市大正町 1-4 5	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 276号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 7 5,000 02: 2人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0129,7 多医129	安藤クリニック	〒507-0034 多治見市豊岡町3-65	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 294号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 8,800 01:個室 8 6,050 03:3人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
11,0142,0 多医142	幸クリニック	〒507-0077 多治見市幸町7-28-14	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 417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 3 1,000 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%
11,0152,9 多医152	タジミ第一病院	〒507-0007 多治見市小名田町西ケ洞1-648	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 367号 徴収開始年月日：平成21年 9月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 01:個室 18 3,000 04:4人室 28 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 22床 割合 44.0%
11,0155,2 多医155	倉知眼科	〒507-0827 多治見市平和町7-77		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 7月 7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 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 220,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 220,000 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 260,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 290,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 180,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 210,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 290,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 260,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 260,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
11,0156,0 多医156	岐阜県立多治見病院	〒507-8522 多治見市前畑町5-161	539	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 470号 治験薬名称 SI-6603 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 368号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>73</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>25,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>119</td><td>5,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>184</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>35</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>502床</td><td>費用徴収病床数 198床 割合 39.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 311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 2,050</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	73		01:個室	1	25,080	01:個室	1	14,300	01:個室	4	8,800	01:個室	8	7,060	01:個室	18	6,050	01:個室	119	5,730	01:個室	5	4,400	01:個室	4	2,750	02:2人室	6		02:2人室	30	2,750	02:2人室	8	3,630	03:3人室	6		04:4人室	184		05:5人室以上	35		全許可病床数	502床	費用徴収病床数 198床 割合 39.4%
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	73																																																						
01:個室	1	25,080																																																					
01:個室	1	14,300																																																					
01:個室	4	8,800																																																					
01:個室	8	7,060																																																					
01:個室	18	6,050																																																					
01:個室	119	5,730																																																					
01:個室	5	4,400																																																					
01:個室	4	2,750																																																					
02:2人室	6																																																						
02:2人室	30	2,750																																																					
02:2人室	8	3,630																																																					
03:3人室	6																																																						
04:4人室	184																																																						
05:5人室以上	35																																																						
全許可病床数	502床	費用徴収病床数 198床 割合 39.4%																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,0171,9 多医171	たじみ陶都眼科	〒507-0042 多治見市前畑町4丁目121番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 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 7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 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 270,000 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 270,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 290,000
12,0015,6 美加医15	中部脳リハビリテーション病院	〒505-0034 美濃加茂市古井町下古井590	150	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：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 2 3,850 01:個室 2 3,300 02:2人室 10 04:4人室 28 05:5人室以上 48 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 4床 割合 4.3%
12,0071,9 美加医71	岩永耳鼻咽喉科	〒505-0035 美濃加茂市大手町2-28	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 349号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 1 3,000 01:個室 1 2,000 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
12,0079,2 美加医79	太田病院	〒505-0041 美濃加茂市太田町2855-1	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 296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 5 6,000 01:個室 5 5,000 01:個室 3 3,000 02:2人室 2 02:2人室 2 2,000 04:4人室 72 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 15床 割合 16.9%

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
12,0088,3 美加医88	ふかがや眼科	〒505-0034 美濃加茂市古井町下古井 2 9 7 2 - 3	3	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 20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 P 23100BZX0004200 220,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 242,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 154,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 170,500 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 154,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 170,500 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 154,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 165,000 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 250,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 275,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 250,000
12,0096,6 美加医096	中部国際医療センター	〒505-8510 美濃加茂市健康のまち一丁目 1 番 地	502	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 412号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 40 01:個室 2 33,000 01:個室 85 11,000 03:3人室 3 04:4人室 372 全許可病床数 502床 費用徴収病床数 87床 割合 17.3% 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 17号 徴収開始年月日：令和 4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 17号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
13,0062,6 加医62	医療法人白水会 白川 病院	〒509-1106 加茂郡白川町坂ノ東5770	124	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 395号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>124床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 26号 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 1,900</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	9	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	1	7,700	01:個室	1	8,800	01:個室	1	11,000	02:2人室	14		02:2人室	4	3,300	03:3人室	6		04:4人室	72		05:5人室以上	5		全許可病床数	124床	費用徴収病床数 22床 割合 17.7%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	5																																													
01:個室	9	3,300																																												
01:個室	2	5,500																																												
01:個室	4	6,600																																												
01:個室	1	7,700																																												
01:個室	1	8,800																																												
01:個室	1	11,000																																												
02:2人室	14																																													
02:2人室	4	3,300																																												
03:3人室	6																																													
04:4人室	72																																													
05:5人室以上	5																																													
全許可病床数	124床	費用徴収病床数 22床 割合 17.7%																																												
13,0085,7 加医85	伊佐治病院	〒505-0302 加茂郡八百津町錦織1530-23	48	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 249号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	3,000	04:4人室	36		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 12床 割合 25.0%																														
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	12	3,000																																												
04:4人室	36																																													
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 12床 割合 25.0%																																												
13,0092,3 加医92	かわべ眼科	〒509-0304 加茂郡川辺町中川辺205-1	2	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 2年 4月16日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22000BZX0097000</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22600BZX0017900</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22600BZX0000700</td><td>305,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>363,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22700BZX0000600</td><td>185,000</td></tr> <tr><td>エイエフー1 アイシー</td><td>22300BZX0042700</td><td>175,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>210,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	270,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	330,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	150,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0000700	305,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	363,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	185,000	エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	175,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	210,000															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	270,000																																												
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	330,000																																												
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	150,000																																												
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0000700	305,000																																												
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	363,000																																												
アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	185,000																																												
エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	175,000																																												
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	210,000																																												

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
13,0094,9 加医94	医療法人社団麟生会 田原医院	〒509-0304 加茂郡川辺町中川辺 1 5 4 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 341号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 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%
13,0101,2 加医101	伊佐治医院	〒505-0303 加茂郡八百津町伊岐津志 1 5 1 8 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 410号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 2 3,000 01:個室 1 2,000 01:個室 6 1,000 02: 2人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
14,0059,0 可医59	御嵩クリニック	〒505-0116 可児郡御嵩町御嵩 6 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 218号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,100 01:個室 2 1,050 05: 5人室以上 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
14,0061,6 可医61	桃井病院	〒505-0121 可児郡御嵩町中 2 1 6 3	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 272号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,100 01:個室 1 3,500 01:個室 9 2,100 02: 2人室 4 03: 3人室 3 04: 4人室 52 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 16床 割合 21.3%
14,0067,3 可医67	アカシクリニック	〒505-0126 可児郡御嵩町上恵土 1 2 8 5 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内

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																																																																													
15,0058,9 中医58	総合病院中津川市民病院	〒508-8502 中津川市駒場1522-1	316	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,140</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>192</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>316床</td><td>費用徴収病床数 53床 割合 16.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 26号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 338号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>143,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>181,500</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB</td><td>30200BZX0005500</td><td>206,800</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>クラレオン ビビティ Exte</td><td>30500BZX0004100</td><td>231,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	19	4,400	01:個室	10	5,500	01:個室	8	6,600	01:個室	10	8,140	01:個室	2	9,240	02:2人室	14		03:3人室	36		04:4人室	192		04:4人室	4	1,100	05:5人室以上	20		全許可病床数	316床	費用徴収病床数 53床 割合 16.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,785	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	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	231,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	253,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	143,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	181,500	テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	206,800	テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	228,800	クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	231,000	クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	253,000	クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	231,000
区分	病床数	徴収金額																																																																															
01:個室	1																																																																																
01:個室	19	4,400																																																																															
01:個室	10	5,500																																																																															
01:個室	8	6,600																																																																															
01:個室	10	8,140																																																																															
01:個室	2	9,240																																																																															
02:2人室	14																																																																																
03:3人室	36																																																																																
04:4人室	192																																																																																
04:4人室	4	1,100																																																																															
05:5人室以上	20																																																																																
全許可病床数	316床	費用徴収病床数 53床 割合 16.8%																																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																														
01:(一般入院)急性期一			2,785																																																																														
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																																																																															
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	231,000																																																																															
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	253,000																																																																															
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	143,000																																																																															
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	181,500																																																																															
テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	206,800																																																																															
テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	228,800																																																																															
クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	231,000																																																																															
クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	253,000																																																																															
クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	231,000																																																																															
15,0060,5 中医60	中津クリニック	〒508-0041 中津川市本町4-2-28		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 4月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレリーダ</td> <td>8,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>8,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数	FreeStyleリブレリーダ	8,000		FreeStyleリブレセンサ	8,000																																																																					
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																																																																															
FreeStyleリブレリーダ	8,000																																																																																
FreeStyleリブレセンサ	8,000																																																																																

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
15,0069,6 中医69	医療法人社団日新会 城山病院	〒508-0101 中津川市苗木那木 3 7 2 5 - 2	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 75号 徴収開始年月日：平成13年 1月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,000 04:4人室 72 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 8床 割合 10.0%
15,0089,4 中医89	木村眼科	〒508-0015 中津川市手賀野 4 0 0 - 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 3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 シナジー VB 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 240,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 110,000 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 140,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 165,000 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 220,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 240,000
15,0123,1 中医123	恵那医院	〒508-0041 中津川市本町 4 - 4 - 1 0		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 3号 徴収開始年月日：平成29年 2月23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 7,668 2:無 FreeStyleリブレセンサ 7,668 2:無
15,0131,4 中医131	中津川市国民健康保険 坂下診療所	〒509-9293 中津川市坂下 7 2 2 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 407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 5 3,300 02:2人室 2 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
16,0023,1 瑞医23	岐阜県厚生農業協同組合連合会 東濃中部医療センター 東濃厚生病院	〒509-6101 瑞浪市土岐町76-1	270	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 316号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>164</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>270床</td><td>費用徴収病床数 81床 割合 30.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 17号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 288号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,730</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13		01:個室	3	13,200	01:個室	6	5,720	01:個室	29	5,060	01:個室	43	4,180	02:2人室	12		04:4人室	164		全許可病床数	270床	費用徴収病床数 81床 割合 30.0%															
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	13																																													
01:個室	3	13,200																																												
01:個室	6	5,720																																												
01:個室	29	5,060																																												
01:個室	43	4,180																																												
02:2人室	12																																													
04:4人室	164																																													
全許可病床数	270床	費用徴収病床数 81床 割合 30.0%																																												
16,0029,8 瑞医29	大湫病院	〒509-6471 瑞浪市大湫町121	308	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 472号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-34712</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 363号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>82</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,310</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>192</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>308床</td><td>費用徴収病床数 4床 割合 1.3%</td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	82		01:個室	2	2,200	01:個室	2	2,310	02:2人室	8		03:3人室	12		04:4人室	192		05:5人室以上	10		全許可病床数	308床	費用徴収病床数 4床 割合 1.3%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																											
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	82																																													
01:個室	2	2,200																																												
01:個室	2	2,310																																												
02:2人室	8																																													
03:3人室	12																																													
04:4人室	192																																													
05:5人室以上	10																																													
全許可病床数	308床	費用徴収病床数 4床 割合 1.3%																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
16,0039,7 瑞医39	医療法人社団仁愛会 瑞浪病院	〒509-6121 瑞浪市寺河戸町1190-2	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17号 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7		01:個室	1	3,000	01:個室	1	2,500	01:個室	6	2,000	02:2人室	18		03:3人室	15		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 8床 割合 16.7%											
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	7																																						
01:個室	1	3,000																																					
01:個室	1	2,500																																					
01:個室	6	2,000																																					
02:2人室	18																																						
03:3人室	15																																						
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 8床 割合 16.7%																																					
16,0097,5 瑞医97	東濃中央クリニック	〒509-6134 瑞浪市松ヶ瀬町一丁目14番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 493号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ベンラリズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>QBW251</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAR440340</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K-237</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>31</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ブデソニド+ホルモテロールフマ</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VAC18193</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>62</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ベンラリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		QBW251	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		SAR440340	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		K-237	1:内服薬	3:第Ⅲ相	31		ブデソニド+ホルモテロールフマ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		VAC18193	2:注射薬	3:第Ⅲ相	62	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																			
ベンラリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																				
QBW251	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																				
SAR440340	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																				
K-237	1:内服薬	3:第Ⅲ相	31																																				
ブデソニド+ホルモテロールフマ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																				
VAC18193	2:注射薬	3:第Ⅲ相	62																																				
17,0065,0 恵那医65	森川クリニック	〒509-7205 恵那市長島町中野616	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 88号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	4,400	02:2人室	4		02:2人室	4	2,200	04:4人室	4	2,200	05:5人室以上	5		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%											
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1																																						
01:個室	1	4,400																																					
02:2人室	4																																						
02:2人室	4	2,200																																					
04:4人室	4	2,200																																					
05:5人室以上	5																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																					
17,0067,6 恵那医67	中部クリニック	〒509-7205 恵那市長島町中野1214-41	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	2,200	01:個室	1	3,300	02:2人室	4	1,100	03:3人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1																																						
01:個室	1	2,200																																					
01:個室	1	3,300																																					
02:2人室	4	1,100																																					
03:3人室	12																																						
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
17,0069,2 恵那医69	松下眼科医院	〒509-7205 恵那市長島町中野 1 - 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 6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 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 240,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 260,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 140,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 160,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 240,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 240,000 クラレオン PanOptix 30200BZX0029300 240,000 クラレオン PanOptix 30400BZX0025000 260,000
17,0077,5 恵那医77	市立恵那病院	〒509-7201 恵那市大井町 2 7 2 5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 297号 徴収開始年月日：平成16年10月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 47 4,400 04:4人室 148 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 47床 割合 23.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 319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 01: (一般入院) 急性期一 2,728 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 26号 徴収開始年月日：令和 3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 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 220,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 240,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 150,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 160,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 110,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 140,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 160,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 200,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 220,000

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
17,0080,9 恵那医80	国民健康保険上矢作病院	〒509-7521 恵那市上矢作町3111-2	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 389号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 2 3,300 02:2人室 14 03:3人室 12 04:4人室 20 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 2床 割合 3.8%
18,0061,7 土岐医61	岐阜県厚生農業協同組合連合会 東濃中部医療センター 土岐市立総合病院	〒509-5122 土岐市土岐津町土岐口703-24	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 473号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 7,700 01:個室 7 5,500 01:個室 39 3,300 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 108 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 48床 割合 28.6% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 18号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 318号 徴収開始年月日：平成17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) 急性期一 2,630
18,0079,9 土岐医79	土岐眼科クリニック	〒509-5112 土岐市肥田浅野笠神町2-22		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 32号 徴収開始年月日：令和 5年 8月22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 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 254,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 274,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 254,000

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																																																			
18,0092,2 土岐医92	社会医療法人聖泉会 聖十字病院	〒509-5142 土岐市泉町久尻2431-160	200	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 485号 治験薬名称 OPC-14597IMD FK-949E R092670 MP-214 MP-214</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 283号</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,940</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 18.5%</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬		9		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬		4		1:内服薬		2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	36		01:個室	18	1,100	01:個室	9	2,200	01:個室	9	4,400	01:個室	1	5,940	03:3人室	3		04:4人室	124		全許可病床数	200床	費用徴収病床数 37床 割合 18.5%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																					
1:内服薬		9																																																					
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																					
1:内服薬		4																																																					
1:内服薬		2																																																					
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	36																																																						
01:個室	18	1,100																																																					
01:個室	9	2,200																																																					
01:個室	9	4,400																																																					
01:個室	1	5,940																																																					
03:3人室	3																																																						
04:4人室	124																																																						
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 37床 割合 18.5%																																																					
18,0103,7 土岐医103	土岐内科クリニック	〒509-5112 土岐市肥田浅野笠神町2-12		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 90:脳内 1,100</p> <p>徴収開始年月日：平成22年 6月 7日</p>																																																			
21,0062,9 垣医62	医療法人静風会 大垣 病院	〒503-0022 大垣市中野町1-307	346	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 19号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 13 2,200 01:個室 2 3,300 02:2人室 6 1,100 03:3人室 21 03:3人室 9 550 04:4人室 256 05:5人室以上 24 全許可病床数 346床 費用徴収病床数 30床 割合 8.7%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 321号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,584</p> <p>徴収開始年月日：平成14年10月 1日</p>																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																							
21,0082,7 垣医82	大垣市民病院	〒503-8502 大垣市南頬町 4 - 8 6	817	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 475号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>SC66110</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>DR3355</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ACZ885</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>SPP100</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>S-888711</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BIBF1120</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BAY63-2521</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-450/r/ABT-2</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-450/r/ABT-2</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>GP-2013</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-790052/BMS-</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-650032/BMS-</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>DSP-1747</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>FP-11838</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>GS-7977</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>FPF300</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>K-134</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>NIK-333</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>KRP-AB1102F</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>OCV-501</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-7057</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>S-1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>TO-203</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>TO-203</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UltraClip プレストマー</td> <td>17,000</td> <td>1:有</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>アヴェイルLP (アヴェイルリト)</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>12,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>7,260</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>129</td><td>6,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>73</td><td>3,410</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>380</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	SC66110	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		DR3355	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ACZ885	2:注射薬	3:第Ⅲ相	9		SPP100	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		S-888711	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		BIBF1120	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BAY63-2521	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		ABT-450/r/ABT-2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	16		ABT-450/r/ABT-2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		GP-2013	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		BMS-790052/BMS-	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BMS-650032/BMS-	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		DSP-1747	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		FP-11838	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		GS-7977	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9		FPF300	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		K-134	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		NIK-333	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		KRP-AB1102F	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		OCV-501	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ONO-7057	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		S-1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		TO-203	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		TO-203	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	UltraClip プレストマー	17,000	1:有	17	アヴェイルLP (アヴェイルリト)	0	1:有	5	区分	病床数	徴収金額	01:個室	46		01:個室	10	12,870	01:個室	19	7,260	01:個室	129	6,160	01:個室	73	3,410	01:個室	3	2,860	02:2人室	72		03:3人室	3		04:4人室	380	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																							
SC66110	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																								
DR3355	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																								
ACZ885	2:注射薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																																																								
SPP100	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																								
S-888711	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																								
BIBF1120	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																								
BAY63-2521	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																								
ABT-450/r/ABT-2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	16																																																																																																																																																																								
ABT-450/r/ABT-2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																								
GP-2013	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																								
BMS-790052/BMS-	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																								
BMS-650032/BMS-	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																								
DSP-1747	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																								
FP-11838	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																																																																								
GS-7977	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																																																								
FPF300	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																								
K-134	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																								
NIK-333	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																								
KRP-AB1102F	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																								
OCV-501	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																								
ONO-7057	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																								
S-1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																								
TO-203	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																								
TO-203	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																								
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																																																																								
UltraClip プレストマー	17,000	1:有	17																																																																																																																																																																								
アヴェイルLP (アヴェイルリト)	0	1:有	5																																																																																																																																																																								
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																									
01:個室	46																																																																																																																																																																										
01:個室	10	12,870																																																																																																																																																																									
01:個室	19	7,260																																																																																																																																																																									
01:個室	129	6,160																																																																																																																																																																									
01:個室	73	3,410																																																																																																																																																																									
01:個室	3	2,860																																																																																																																																																																									
02:2人室	72																																																																																																																																																																										
03:3人室	3																																																																																																																																																																										
04:4人室	380																																																																																																																																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				05: 5人室以上 47 全許可病床数 782床 費用徴収病床数 234床 割合 29.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7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 7,000 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 7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 3,000
21,0204,7 垣医204	市川外科	〒503-0976 大垣市南若森町 3 2 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 311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 5,100 01:個室 5 4,100 01:個室 3 2,050 03: 3人室 6 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
21,0208,8 垣医208	大垣整形外科	〒503-0027 大垣市笠縫町奥屋敷 4 5 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 141号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,860 02: 2人室 4 2,700 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%
21,0213,8 垣医213	医療法人社団正和会 馬淵病院	〒503-0857 大垣市美和町 1 8 3 1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 317号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 6 5,500 01:個室 7 3,300 02: 2人室 24 03: 3人室 6 04: 4人室 8 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 14床 割合 26.9%

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																																	
21,0216,1 垣医216	大垣中央病院	〒503-0025 大垣市見取町 4 - 2	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 134号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>12</td><td>330</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	3	3,300	02: 2 人室	2	2,200	03: 3 人室	9		04: 4 人室	8		04: 4 人室	12	330	05: 5 人室以上	5		05: 5 人室以上	12		05: 5 人室以上	8		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	5,500																																			
01:個室	3	3,300																																			
02: 2 人室	2	2,200																																			
03: 3 人室	9																																				
04: 4 人室	8																																				
04: 4 人室	12	330																																			
05: 5 人室以上	5																																				
05: 5 人室以上	12																																				
05: 5 人室以上	8																																				
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%																																			
21,0243,5 垣医243	森外科医院	〒503-0031 大垣市牧野町 3 - 5 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 146号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,500	01:個室	1	5,000	01:個室	7	3,500	02: 2 人室	6		04: 4 人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	7,500																																			
01:個室	1	5,000																																			
01:個室	7	3,500																																			
02: 2 人室	6																																				
04: 4 人室	4																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																			
21,0247,6 垣医247	名和病院	〒503-0893 大垣市藤江町 6 - 5 0	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 91号 徴収開始年月日：平成11年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td>550</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>82床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 26.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 324号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,628	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	3	3,300	01:個室	5	2,200	01:個室	5	1,650	02: 2 人室	6		02: 2 人室	8	550	04: 4 人室	36		05: 5 人室以上	18		全許可病床数	82床	費用徴収病床数 22床 割合 26.8%			
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,850																																			
01:個室	3	3,300																																			
01:個室	5	2,200																																			
01:個室	5	1,650																																			
02: 2 人室	6																																				
02: 2 人室	8	550																																			
04: 4 人室	36																																				
05: 5 人室以上	18																																				
全許可病床数	82床	費用徴収病床数 22床 割合 26.8%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
21,0275,7 垣医275	近藤眼科医院	〒503-0877 大垣市御殿町1-57	10	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>エイエフー1 アイシー</td> <td>22300BZX0042700</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ビビティ Exte</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,500	03:3人室	9		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 1床 割合 10.0%	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	150,000	エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	150,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	200,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	300,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	350,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	250,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	350,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	400,000	クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	350,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	400,000	テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	350,000	テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	350,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	2,500																																																					
03:3人室	9																																																						
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 1床 割合 10.0%																																																					
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	150,000																																																					
エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	150,000																																																					
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	200,000																																																					
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	300,000																																																					
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	350,000																																																					
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	250,000																																																					
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	350,000																																																					
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	400,000																																																					
クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	350,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	400,000																																																					
テクニス シナジー VB	30200BZX0005500	350,000																																																					
テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	350,000																																																					
21,0277,3 垣医277	クリニックママ	〒503-0807 大垣市今宿3-34-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 55号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>18,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額 33,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		01:個室	4	22,000	01:個室	3	18,000	02:2人室	2	15,000	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	10																																																						
01:個室	4	22,000																																																					
01:個室	3	18,000																																																					
02:2人室	2	15,000																																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,0286,4 垣医286	もりレディースクラブ クリニック	〒503-0021 大垣市河間町 1-1-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 330号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 01:個室 2 8,000 03:3人室 3 03:3人室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
21,0339,1 垣医339	医療法人徳洲会 大垣 徳洲会病院	〒503-0015 大垣市林町 6-85-1	283	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 13号 徴収開始年月日：平成29年 8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リブレセンサ 7,800 1:有 1 FreeStyleリブレRea 7,800 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 350号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 4 11,000 01:個室 27 7,700 01:個室 16 3,300 01:個室 4 2,200 02:2人室 6 03:3人室 18 04:4人室 188 05:5人室以上 8 全許可病床数 283床 費用徴収病床数 51床 割合 18.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 299号 徴収開始年月日：平成20年 4月21日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,720
21,0380,5 垣医380	大垣在宅クリニック	〒503-0015 大垣市林町 6丁目 80-55 A OKI大垣駅北口ビル 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 492号 徴収開始年月日：令和 4年12月14日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 0

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
22,0045,2 海医45	養南病院	〒503-0401 海津市南濃町津屋1508	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 175号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>46</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>176床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 30.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21		01:個室	40	1,100	01:個室	10	2,200	01:個室	4	3,300	02:2人室	46		03:3人室	3		04:4人室	40		05:5人室以上	12		全許可病床数	176床	費用徴収病床数 54床 割合 30.7%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	21																																	
01:個室	40	1,100																																
01:個室	10	2,200																																
01:個室	4	3,300																																
02:2人室	46																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	40																																	
05:5人室以上	12																																	
全許可病床数	176床	費用徴収病床数 54床 割合 30.7%																																
22,0047,8 海医47	海津市医師会病院	〒503-0628 海津市海津町福江656-16	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 315号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,357</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,250	01:個室	2	5,500	02:2人室	10	2,200	04:4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05:(一般入院)急性期一			2,357				
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	8,250																																
01:個室	2	5,500																																
02:2人室	10	2,200																																
04:4人室	44																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
05:(一般入院)急性期一			2,357																															
22,0068,4 海医068	やまだ眼科クリニック	〒503-0532 海津市南濃町太田750		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 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	270,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	290,000																					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	270,000																																
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	290,000																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
23,0011,2 養医11	岐阜県厚生農業協同組合連合会 岐阜・西濃医療センター 西美濃厚生病院	〒503-1316 養老郡養老町押越986	140	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 476号 治験薬名称</p> <p>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>140床</td><td>費用徴収病床数 37床 割合 26.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 35号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:(一般入院)急性期一 2,670</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14		01:個室	1	13,200	01:個室	4	6,600	01:個室	7	5,500	01:個室	25	4,400	02:2人室	2		03:3人室	27		04:4人室	60		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 37床 割合 26.4%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	14																																	
01:個室	1	13,200																																
01:個室	4	6,600																																
01:個室	7	5,500																																
01:個室	25	4,400																																
02:2人室	2																																	
03:3人室	27																																	
04:4人室	60																																	
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 37床 割合 26.4%																																
23,0053,4 養医53	船戸クリニック	〒503-1382 養老郡養老町船附中代1344		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 34:麻 4,000 21:ひ 3,000 01:内 5,000</p> <p>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p>																														
24,0024,3 不医24	医療法人清澄会 不破ノ関病院	〒503-2121 不破郡垂井町94-1	307	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 372号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>98</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>307床</td><td>費用徴収病床数 12床 割合 3.9%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17		01:個室	8	1,100	01:個室	4	3,300	02:2人室	0		04:4人室	180		05:5人室以上	98		全許可病床数	307床	費用徴収病床数 12床 割合 3.9%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	17																																	
01:個室	8	1,100																																
01:個室	4	3,300																																
02:2人室	0																																	
04:4人室	180																																	
05:5人室以上	98																																	
全許可病床数	307床	費用徴収病床数 12床 割合 3.9%																																

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
24,0063,1 不医63	関ヶ原クリニック	〒503-1512 不破郡関ヶ原町関ヶ原 3 1 0 7 - 1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 58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 3 01:個室 2 5,500 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
24,0069,8 不医69	博愛会病院	〒503-2121 不破郡垂井町 2 2 1 0 - 4 2	281	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 342号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 30 01:個室 5 6,600 01:個室 6 4,400 01:個室 30 3,300 01:個室 27 2,200 03:3人室 36 04:4人室 100 全許可病床数 234床 費用徴収病床数 68床 割合 29.1% 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 8号 徴収開始年月日：平成19年 5月 7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 2,035 02:リハビリテーション 1,925
25,0059,6 安医59	高田医院	〒503-2305 安八郡神戸町神戸 4 6 8	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 59号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 01:個室 2 4,200 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 2床 割合 11.1%
25,0074,5 安医74	山中ジェネラルクリニック	〒503-0114 安八郡安八町森部 1 8 7 0 - 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 373号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 10,000 02:2人室 2 7,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26,0072,7 揖医72	医療法人社団橘会 新 生病院	〒503-2417 揖斐郡池田町本郷1551-1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 85号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 2 4,400 01:個室 1 6,600 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 80 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 11床 割合 11.5%
26,0098,2 揖医98	小森眼科	〒501-0565 揖斐郡大野町中之元1124	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 331号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 1 8,800 04:4人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 1床 割合 10.0%
26,0113,9 揖医113	いびレディースクリニ ック	〒501-0619 揖斐郡揖斐川町三輪719-1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 307号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 01:個室 11 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7%
26,0115,4 揖医115	まつばら眼科	〒503-2424 揖斐郡池田町池野145-2	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 14号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 280,000 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 260,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 290,000 クラレオン PanOptix 30200BZX0029300 260,000 クラレオン PanOptix 30400BZX0025000 290,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 260,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 260,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000
26,0135,2 揖医135	いび漢方クリニック	〒501-0619 揖斐郡揖斐川町三輪字上不動川4 51番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000

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																																	
26,0138,6 掛医138	岐阜県厚生農業協同組合連合会 岐阜・西濃医療センター 西濃厚生病院	〒501-0532 掛斐郡大野町下磯 2 9 3 番地 1	400	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 418号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>256</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>400床</td><td>費用徴収病床数 82床 割合 20.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 54号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 340号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,785</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	34		01:個室	12	2,750	01:個室	10	3,300	01:個室	37	5,500	01:個室	14	6,600	01:個室	9	8,800	03:3人室	3		04:4人室	256		05:5人室以上	25		全許可病床数	400床	費用徴収病床数 82床 割合 20.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	34																																				
01:個室	12	2,750																																			
01:個室	10	3,300																																			
01:個室	37	5,500																																			
01:個室	14	6,600																																			
01:個室	9	8,800																																			
03:3人室	3																																				
04:4人室	256																																				
05:5人室以上	25																																				
全許可病床数	400床	費用徴収病床数 82床 割合 20.5%																																			

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																																																															
27,0048,5 高医48	高山赤十字病院	〒506-8550 高山市天満町 3 - 1 1	394	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 83号 徴収開始年月日：平成10年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>95</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>366床</td><td>費用徴収病床数 74床 割合 20.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 22号 徴収開始年月日：平成20年 4月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 337号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,728</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>クラレオン ビビティ Ext</td><td>30500BZX0004100</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>220,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	35		01:個室	4	9,900	01:個室	9	7,150	01:個室	16	6,600	01:個室	43	4,950	02:2人室	12		02:2人室	2	1,650	03:3人室	30		04:4人室	120		05:5人室以上	95		全許可病床数	366床	費用徴収病床数 74床 割合 20.2%	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	2,035	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院) 急性期一			2,728	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	クラレオン ビビティ Ext	30500BZX0004100	220,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	220,000
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	35																																																																		
01:個室	4	9,900																																																																	
01:個室	9	7,150																																																																	
01:個室	16	6,600																																																																	
01:個室	43	4,950																																																																	
02:2人室	12																																																																		
02:2人室	2	1,650																																																																	
03:3人室	30																																																																		
04:4人室	120																																																																		
05:5人室以上	95																																																																		
全許可病床数	366床	費用徴収病床数 74床 割合 20.2%																																																																	
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	2,035																																																																		
02:リハビリテーション	1,925																																																																		
02:リハビリテーション	1,980																																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																
01:(一般入院) 急性期一			2,728																																																																
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																																																																	
クラレオン ビビティ Ext	30500BZX0004100	220,000																																																																	
クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	220,000																																																																	

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
				クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 220,000 クラレオン PanOptix 30400BZX0025000 220,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 220,000
27,0132,7 高医132	光華眼科医院	〒506-0054 高山市岡本町1-22-8	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 245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 2 4,000 04:4人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3% 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 2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 アルコンアクリソフ IQPan 23100BZX0004200 242,000 アルコンアクリソフ IQPan 23100BZX0004300 275,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 176,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 154,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 132,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 252,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 285,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 242,000
27,0142,6 高医142	ナチュラルクリニック 21	〒506-0059 高山市下林町517-6	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 255号 徴収開始年月日：平成24年 1月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 1 16,200 01:個室 1 10,800 01:個室 7 10,800 02:2人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
27,0151,7 高医151	須田病院	〒509-4124 高山市国府町村山235-5	261	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 478号 治験薬名称</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 279号</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>208</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>261床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 14.6%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成20年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収額 1,100</p> <p>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15		01:個室	17	1,100	01:個室	9	1,650	01:個室	12	2,200	04:4人室	208		全許可病床数	261床	費用徴収病床数 38床 割合 14.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	15																								
01:個室	17	1,100																							
01:個室	9	1,650																							
01:個室	12	2,200																							
04:4人室	208																								
全許可病床数	261床	費用徴収病床数 38床 割合 14.6%																							

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																																							
27,0191,3 高医191	岐阜県厚生農業協同組合連合会 飛騨医療センター 久美愛厚生病院	〒506-8502 高山市中切町 1 - 1	300	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,090</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>196</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>300床</td><td>費用徴収病床数 84床 割合 28.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 332号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20		01:個室	1	16,500	01:個室	3	8,800	01:個室	4	7,700	01:個室	47	4,730	01:個室	9	4,400	01:個室	6	3,850	01:個室	3	3,300	01:個室	5	2,640	02: 2人室	6	2,090	04: 4人室	196		全許可病床数	300床	費用徴収病床数 84床 割合 28.0%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	20																																										
01:個室	1	16,500																																									
01:個室	3	8,800																																									
01:個室	4	7,700																																									
01:個室	47	4,730																																									
01:個室	9	4,400																																									
01:個室	6	3,850																																									
01:個室	3	3,300																																									
01:個室	5	2,640																																									
02: 2人室	6	2,090																																									
04: 4人室	196																																										
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 84床 割合 28.0%																																									
27,0193,9 高医193	ひだ高山整形外科	〒506-0054 高山市岡本町 2 - 9 4 - 2		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12: 整外</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12: 整外	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																						
12: 整外	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28,0075,6 下呂医75	特定医療法人隆潔会 南ひだせせらぎ病院	〒509-2503 下呂市萩原町西上田1936-1	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 332号 徴収開始年月日：平成24年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 01:個室 4 2,200 03:3人室 3 04:4人室 100 全許可病床数 143床 費用徴収病床数 4床 割合 2.8%
28,0108,5 下呂医108	下呂市立金山病院	〒509-1622 下呂市金山町金山973-6	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 384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 13,200 01:個室 11 5,500 01:個室 9 4,400 02:2人室 2 04:4人室 76 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 21床 割合 21.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 328号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院)急性期一 2,040
28,0109,3 下呂医109	岐阜県立下呂温泉病院	〒509-2292 下呂市森2211	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 396号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 155 01:個室 4 9,900 01:個室 2 7,700 01:個室 7 5,500 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 13床 割合 7.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 334号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,780 03:(一般入院)急性期一 2,590 11:(一般入院)特別入院 1,010

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
28,0111,9 下呂医111	村瀬眼科クリニック	〒509-2515 下呂市萩原町花池17番地1	6	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 270,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 300,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 270,000
31,0001,6 可児医1	独立行政法人地域医療機能推進機構 可児とうのう病院	〒509-0206 可児市土田1221-5	190	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 479号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレRea 8,000 1:有 3 FreeStyleリブレセンサ 7,000 1:有 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,900 01:個室 20 6,050 02:2人室 2 02:2人室 50 2,750 04:4人室 80 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 73床 割合 47.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 44号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,720

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																																	
31,0015,6 可児医15	医療法人馨仁会 藤掛病院	〒509-0214 可児市広見 8 7 6	59	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>57床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 45.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 45号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,317</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	1	7,700	01:個室	10	5,500	01:個室	2	3,300	01:個室	1	2,200	02:2人室	12		02:2人室	12	1,650	03:3人室	9		04:4人室	8		全許可病床数	57床	費用徴収病床数 26床 割合 45.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2																																				
01:個室	1	7,700																																			
01:個室	10	5,500																																			
01:個室	2	3,300																																			
01:個室	1	2,200																																			
02:2人室	12																																				
02:2人室	12	1,650																																			
03:3人室	9																																				
04:4人室	8																																				
全許可病床数	57床	費用徴収病床数 26床 割合 45.6%																																			
31,0043,8 可児医43	東可児病院	〒509-0214 可児市広見 1 5 2 0	188	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 106号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>70</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 29.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	28	6,600	04:4人室	70		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 29床 割合 29.3%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	11,000																																			
01:個室	28	6,600																																			
04:4人室	70																																				
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 29床 割合 29.3%																																			
31,0078,4 可児医78	西可児眼科クリニック	〒509-0266 可児市帷子新町 2 - 7 2		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス シナジー TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>416,900</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>416,900</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>416,900</td></tr> <tr><td>クラレオン ビビティ Exte</td><td>30500BZX0004100</td><td>416,900</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>416,900</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	416,900	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	416,900	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	416,900	クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	416,900	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	416,900															
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 TVB	30200BZX0013900	416,900																																			
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	416,900																																			
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	416,900																																			
クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	416,900																																			
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	416,900																																			
31,0080,0 可児医80	とまつレディースクリニック	〒509-0214 可児市広見 2 0 9 7	14	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 251号 徴収開始年月日：平成13年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	2	10,000	01:個室	5	6,000	03:3人室	3		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4																																				
01:個室	2	10,000																																			
01:個室	5	6,000																																			
03:3人室	3																																				
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
32,0014,7 瑞穂医14	佐竹整形外科	〒501-0223 瑞穂市穂積1845-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	02:2人室	8		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	3	2,000																																												
02:2人室	8																																													
04:4人室	8																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																												
32,0015,4 瑞穂医15	宇土医院	〒501-0205 瑞穂市馬場小城町1-82	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 345号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 20.0%</td> </tr> </table> 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 24号 徴収開始年月日：令和 3年 3月15日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ビビティ Exte</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	04:4人室	4		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	250,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	270,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	170,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	180,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	270,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	290,000	クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	270,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	270,000	クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	290,000
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	3,000																																												
04:4人室	4																																													
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%																																												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	250,000																																												
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	270,000																																												
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	170,000																																												
アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	180,000																																												
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	270,000																																												
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	290,000																																												
クラレオン ビビティ Exte	30500BZX0004100	270,000																																												
クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	270,000																																												
クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	290,000																																												
32,0023,8 瑞穂医23	名和内科	〒501-0311 瑞穂市重里2005	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 284号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	02:2人室	2		02:2人室	2	2,100	全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																														
区分	病床数	徴収金額																																												
02:2人室	2																																													
02:2人室	2	2,100																																												
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																																												
32,0035,2 瑞穂医35	穂積すこやか診療所	〒501-0221 瑞穂市只越907-5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 <table border="0"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	1,000																																		
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
35:心内	1,000																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,0041,0 瑞穂医041	あおば眼科クリニック	〒501-0224 瑞穂市稲里 6 8 3 番 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 35号 徴収開始年月日：令和 6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 クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 290,000 クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 310,000 クラレオン PanOptix 30200BZX0029300 290,000 クラレオン PanOptix 30400BZX0025000 310,000 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 290,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 260,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 240,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 285,000
33,0013,7 飛医13	国民健康保険飛騨市民病院	〒506-1111 飛騨市神岡町東町 7 2 5	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 288号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,650 01:個室 1 2,200 01:個室 4 2,640 01:個室 3 3,300 02:2人室 4 02:2人室 2 1,760 03:3人室 3 04:4人室 48 05:5人室以上 12 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 14床 割合 17.3% 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 13号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 888 02:リハビリテーション 1,460 02:リハビリテーション 704 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 960 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 327号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,000 12:(一般入院) 特定入院 1,410

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33,0024,4 飛医24	国民健康保険飛騨市こどものこころクリニック	〒509-4221 飛騨市古川町若宮二丁目1番60号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日

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																																																																																																																																																																																																																																	
98,0644,2 岐特医4	岐阜大学医学部附属病院	〒501-1193 岐阜市柳戸1-1	614	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 481号</p> <p>徴収開始年月日：平成16年 5月20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テガフル・ギメラシル・オテラ</td><td></td><td></td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>AMN107</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>AMN107</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>RO5304020/Pertu</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KW-3357</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>NPB-01</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7009</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>オマリズマブ(継続試験)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>SYR-472</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>NIK-333</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>RM-003</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>DR-3355inj</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>DR-3355inj</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY2439821</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>RO09-1978/L-OHP</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ラムシルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>DR-3355inj</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>TA-650</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>JNJ-212082</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>RO4876646</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>KHK4827</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KHK4827</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KHK4827</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JNJ-212082</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>RO5072759</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>L-105</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>L-105</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>ABI-007</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>AVE0005</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>RO4368451(rhuMA</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>NN1250</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>MP-214</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>MP-214</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>L-OHP</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AMN107</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3222</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>BOL-303259-X</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>BAY1192631</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>KPS-0373</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KPS-0373</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KPS-0373</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>KHK4827</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>トラスツズマブ エムタンシン(</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ITH-1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	テガフル・ギメラシル・オテラ			20		AMN107	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		AMN107	1:内服薬		2		RO5304020/Pertu	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		KW-3357	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		MK-7009	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		オマリズマブ(継続試験)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		SYR-472	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		NIK-333	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		RM-003	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		LY2439821	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		RO09-1978/L-OHP	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		ラムシルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		TA-650	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		JNJ-212082	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		RO4876646	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		KHK4827	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		KHK4827	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		KHK4827	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		JNJ-212082	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		RO5072759	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		L-105	1:内服薬		6		L-105	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		ABI-007	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15		AVE0005	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		RO4368451(rhuMA	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		NN1250	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		MP-214	1:内服薬		2		MP-214	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		L-OHP	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		AMN107	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		MK-3222	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		BOL-303259-X	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3		BAY1192631		3:第Ⅲ相	3		KPS-0373	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		KPS-0373	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		KPS-0373	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		KHK4827	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		トラスツズマブ エムタンシン(2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		ITH-1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
テガフル・ギメラシル・オテラ			20																																																																																																																																																																																																																																		
AMN107	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
AMN107	1:内服薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
RO5304020/Pertu	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
KW-3357	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
MK-7009	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
オマリズマブ(継続試験)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
SYR-472	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
NIK-333	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
RM-003	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
LY2439821	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
RO09-1978/L-OHP	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
ラムシルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
DR-3355inj	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
TA-650	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
JNJ-212082	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
RO4876646	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
KHK4827	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
KHK4827	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
KHK4827	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
JNJ-212082	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
RO5072759	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
L-105	1:内服薬		6																																																																																																																																																																																																																																		
L-105	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
ABI-007	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																																																																																																																		
AVE0005	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
RO4368451(rhuMA	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
NN1250	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
MP-214	1:内服薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
MP-214	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
L-OHP	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
AMN107	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3222	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
BOL-303259-X	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
BAY1192631		3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
KPS-0373	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
KPS-0373	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
KPS-0373	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
KHK4827	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
トラスツズマブ エムタンシン(2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
ITH-1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:検査 1,331 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 313号 徴収開始年月日:平成16年 5月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:(特定入院) 7対1入 3,003 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 36号 徴収開始年月日:令和 6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 クラレオン PanOptix 30200BZX0029300 215,314 クラレオン PanOptix 30400BZX0025000 230,164 クラレオン ビビティ Exte 30500BZX0004100 215,314 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 226,314 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 241,164 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 198,814 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 213,664 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 175,714

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																																										
99,0006,2 岐医6	独立行政法人国立病院 機構長良医療センター	〒502-8558 岐阜市長良1300-7	401	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 482号 治験薬名称 MK-5592 徴収開始年月日：平成18年 5月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 303号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>188</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>328床</td><td>費用徴収病床数 24床 割合 7.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 8号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院)急性期一 2,354 徴収開始年月日：平成14年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	34		01:個室	2	8,800	01:個室	2	7,700	01:個室	6	7,150	01:個室	3	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	7	4,950	01:個室	2	3,300	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	188		05:5人室以上	72		全許可病床数	328床	費用徴収病床数 24床 割合 7.3%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	34																																													
01:個室	2	8,800																																												
01:個室	2	7,700																																												
01:個室	6	7,150																																												
01:個室	3	6,600																																												
01:個室	2	5,500																																												
01:個室	7	4,950																																												
01:個室	2	3,300																																												
02:2人室	4																																													
03:3人室	6																																													
04:4人室	188																																													
05:5人室以上	72																																													
全許可病床数	328床	費用徴収病床数 24床 割合 7.3%																																												