

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																																									
011,016,5	医療法人社団健育会 熱川温泉病院	〒413-0304 賀茂郡東伊豆町白田4 2 4 番地	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1678号 徴収開始年月日：令和 5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>24</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 44床 割合 22.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 107号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 3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>2,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	2,200	01:個室	8	3,300	01:個室	6	7,700	01:個室	2	20,900	01:個室	11	0	02:2人室	4	3,300	02:2人室	36	0	03:3人室	12	0	04:4人室	96	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 44床 割合 22.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,500	02:リハビリテーション	2,500	02:リハビリテーション	2,500
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	24	2,200																																											
01:個室	8	3,300																																											
01:個室	6	7,700																																											
01:個室	2	20,900																																											
01:個室	11	0																																											
02:2人室	4	3,300																																											
02:2人室	36	0																																											
03:3人室	12	0																																											
04:4人室	96	0																																											
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 44床 割合 22.1%																																											
診療の名称	徴収額																																												
02:リハビリテーション	2,500																																												
02:リハビリテーション	2,500																																												
02:リハビリテーション	2,500																																												
011,024,9	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院	〒410-3514 賀茂郡西伊豆町仁科1 3 8 - 2	78	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1532号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>78床</td><td>費用徴収病床数 39床 割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	7,700	02:2人室	8	4,400	04:4人室	24	4,400	03:3人室	6	0	01:個室	1	0	04:4人室	32	0	全許可病床数	78床	費用徴収病床数 39床 割合 50.0%																	
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	7	7,700																																											
02:2人室	8	4,400																																											
04:4人室	24	4,400																																											
03:3人室	6	0																																											
01:個室	1	0																																											
04:4人室	32	0																																											
全許可病床数	78床	費用徴収病床数 39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																											
011,030,6	医療法人社団康心会 康心会伊豆東部病院	〒413-0411 賀茂郡東伊豆町稲取 1 7 - 2	160	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1494号 徴収開始年月日：令和元年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>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 80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 539号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 0</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,800	03:3人室	8	3,300	03:3人室	4	1,100	04:4人室	8	3,300	04:4人室	16	2,200	04:4人室	40	1,100	04:4人室	80	0	全許可病床数	160床	費用徴収病床数 80床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	8,800																													
03:3人室	8	3,300																													
03:3人室	4	1,100																													
04:4人室	8	3,300																													
04:4人室	16	2,200																													
04:4人室	40	1,100																													
04:4人室	80	0																													
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 80床 割合 50.0%																													
011,036,3	公益社団法人地域医療 振興協会 伊豆今井浜 病院	〒413-0503 賀茂郡河津町見高 1 7 8	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 1740号 徴収開始年月日：令和 6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>9</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 566号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,430 11: (一般入院) 特別入院 910</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	8,800	01:個室	1	6,600	02:2人室	6	1,100	02:2人室	4	0	04:4人室	24	1,100	04:4人室	56	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 40床 割合 40.0%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	9	8,800																													
01:個室	1	6,600																													
02:2人室	6	1,100																													
02:2人室	4	0																													
04:4人室	24	1,100																													
04:4人室	56	0																													
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 40床 割合 40.0%																													
016,014,5	医療法人社団辰五会 ふれあい南伊豆ホスピ タル	〒415-0151 賀茂郡南伊豆町青市 8 4 8	248	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1528号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>248床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	24	2,200	01:個室	10	0	03:3人室	36	0	04:4人室	176	0	全許可病床数	248床	費用徴収病床数 26床 割合 10.5%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	11,000																													
01:個室	24	2,200																													
01:個室	10	0																													
03:3人室	36	0																													
04:4人室	176	0																													
全許可病床数	248床	費用徴収病床数 26床 割合 10.5%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
021,006,4	医療法人社団桑寿会 下田温泉病院	〒415-0013 下田市柿崎997-2	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 1144号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 138号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 81:老(療養入院)老1 1,210</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,640	01:個室	2	5,400	02:2人室	6	2,160	02:2人室	2	0	04:4人室	28	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 10床 割合 25.0%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	8,640																													
01:個室	2	5,400																													
02:2人室	6	2,160																													
02:2人室	2	0																													
04:4人室	28	0																													
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 10床 割合 25.0%																													
021,008,0	河井医院	〒415-0022 下田市2丁目13-3	11	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年 5月 29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(Re)</td> <td>7,560</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ(セン)</td> <td>7,560</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 370号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>2</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数	FreeStyleリブレ(Re)	7,560		FreeStyleリブレ(セン)	7,560		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,350	01:個室	2	8,400	04:4人室	2	1,050	04:4人室	6	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																													
FreeStyleリブレ(Re)	7,560																														
FreeStyleリブレ(セン)	7,560																														
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	7,350																													
01:個室	2	8,400																													
04:4人室	2	1,050																													
04:4人室	6	0																													
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																													
021,011,4	白井医院	〒415-0001 下田市2の3の27	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</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 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	01:個室	6		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%															
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	2,000																													
01:個室	6																														
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																													

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																																																								
021,022,1	下田メディカルセンター	〒415-0026 下田市六丁目4-10	134	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1609号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>9,990</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>142床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>10床</td><td>割合 7.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 578号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 6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 57号 徴収開始年月日：令和 3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>アルコン アクリソフ IQ ハ</td><td>23100BZX0004300</td><td>189,310</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ ハ</td><td>23100BZX0004200</td><td>167,310</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シンフォニー</td><td>22900BZX0036000</td><td>117,810</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シンフォニー</td><td>22900BZX0000500</td><td>90,310</td></tr> <tr><td>AMO テクニスシナジー T</td><td>30200BZX0013900</td><td>189,310</td></tr> <tr><td>AMO テクニスシナジー V</td><td>30200BZX0005500</td><td>167,310</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,100	01:個室	8	9,990	01:個室	8	0	02:2人室	10	0	03:3人室	6	0	04:4人室	108	0	全許可病床数	142床		費用徴収病床数	10床	割合 7.0%	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	アルコン アクリソフ IQ ハ	23100BZX0004300	189,310	アルコン アクリソフ IQ ハ	23100BZX0004200	167,310	AMO テクニス シンフォニー	22900BZX0036000	117,810	AMO テクニス シンフォニー	22900BZX0000500	90,310	AMO テクニスシナジー T	30200BZX0013900	189,310	AMO テクニスシナジー V	30200BZX0005500	167,310
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	2	5,100																																																										
01:個室	8	9,990																																																										
01:個室	8	0																																																										
02:2人室	10	0																																																										
03:3人室	6	0																																																										
04:4人室	108	0																																																										
全許可病床数	142床																																																											
費用徴収病床数	10床	割合 7.0%																																																										
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																																																										
アルコン アクリソフ IQ ハ	23100BZX0004300	189,310																																																										
アルコン アクリソフ IQ ハ	23100BZX0004200	167,310																																																										
AMO テクニス シンフォニー	22900BZX0036000	117,810																																																										
AMO テクニス シンフォニー	22900BZX0000500	90,310																																																										
AMO テクニスシナジー T	30200BZX0013900	189,310																																																										
AMO テクニスシナジー V	30200BZX0005500	167,310																																																										
021,026,2	のぞみ記念 下田循環器・腎臓クリニック	〒415-0034 下田市高馬147番地1	15	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1739号 徴収開始年月日：令和 6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>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>2</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>15床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>7床</td><td>割合 46.7%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	1	0	02:2人室	2	0	03:3人室	2	3,500	03:3人室	1	0	04:4人室	4	3,000	04:4人室	4	0	全許可病床数	15床		費用徴収病床数	7床	割合 46.7%																										
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	1	8,000																																																										
01:個室	1	0																																																										
02:2人室	2	0																																																										
03:3人室	2	3,500																																																										
03:3人室	1	0																																																										
04:4人室	4	3,000																																																										
04:4人室	4	0																																																										
全許可病床数	15床																																																											
費用徴収病床数	7床	割合 46.7%																																																										

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																								
030,120,2	宇野眼科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢字井望田 1 3 4	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1621号 徴収開始年月日：令和 3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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	1	12,000	01:個室	3	0	全許可病床数	6床	費用徴収病床数 3床 割合 50.0%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	8,000																										
01:個室	1	12,000																										
01:個室	3	0																										
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 3床 割合 50.0%																										
031,006,2	伊豆赤十字病院	〒410-2413 伊豆市小立野 1 0 0 番地	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1469号 徴収開始年月日：令和元年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>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>72</td> <td>0</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>94床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 485号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	8,800	01:個室	8	6,600	02: 2 人室	2	6,600	03: 3 人室	3	0	04: 4 人室	72	0	05: 5 人室以上	6		全許可病床数	94床	費用徴収病床数 13床 割合 13.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	8,800																										
01:個室	8	6,600																										
02: 2 人室	2	6,600																										
03: 3 人室	3	0																										
04: 4 人室	72	0																										
05: 5 人室以上	6																											
全許可病床数	94床	費用徴収病床数 13床 割合 13.8%																										
031,011,2	伊豆韮山温泉病院	〒410-2121 伊豆の国市中條 2 3 4 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1760号 徴収開始年月日：令和 6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>22</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	3,300	02: 2 人室	22	0	04: 4 人室	56	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 22床 割合 22.0%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	22	3,300																										
02: 2 人室	22	0																										
04: 4 人室	56	0																										
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 22床 割合 22.0%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,014,6 (081,006,7)	順天堂大学医学部附属 静岡病院	〒410-2295 伊豆の国市長岡 1 1 2 9 番地	633	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 241号 治験薬名称 CC-5013 (レナリドミド) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 NPC-06 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 JR-031 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2 KW-3357 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 ソホスブビル/ベルバタスビル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 R-788 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 CLS112 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 CL2020 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 NPC-06 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 ニボルマブ、イピリムバブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 PF-06865571、PF- 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 ニボルマブ、イピリムバブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Navitoclax 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Navitoclax 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 pelacarsen(TQJ2) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 セマグルチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 JR-031 (継続試験) 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 17号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 インプラント剤 15</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 29号 徴収開始年月日: 令和 5年 7月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP (アヴェイルリト) 0 1:有 16</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 1752号 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 0 20,350 01:個室 17 18,700 01:個室 24 14,300 01:個室 91 12,100 01:個室 6 11,000 01:個室 4 9,900 01:個室 4 8,250 01:個室 13 0 02:2人室 12 3,300 02:2人室 12 0 03:3人室 21 0</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: 4人室 76 2,200 04: 4人室 72 1,650 04: 4人室 180 0 05: 5人室以上 99 0 全許可病床数 631床 費用徴収病床数 306床 割合 48.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 42号 徴収開始年月日: 令和 5年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日: 令和 5年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 556号 徴収開始年月日: 令和元年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 2,200 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 138号 徴収開始年月日: 令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 180,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 202,000 テクニシフオニートリック 22900BZX0036000 155,000 テクニシフオニ-VB 22900BZX0000500 139,000 テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 139,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 139,000

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																																																		
031,017,9	J A 静岡厚生連中伊豆温泉病院	〒410-2501 伊豆市下白岩 7 5 番地	228	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1722号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 100.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 109号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 589号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,912</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	11,000	01:個室	34	4,180	全許可病床数	42床	費用徴収病床数 42床 割合 100.0%	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,912																						
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	8	11,000																																																				
01:個室	34	4,180																																																				
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 42床 割合 100.0%																																																				
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																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
08: (一般入院) 地域一般			1,912																																																			
031,020,3 (031,020,9)	社会福祉法人農協共済 中伊豆リハビリテーションセンター	〒410-2507 伊豆市冷川1523-108	140	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1444号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>67</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 39.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 231号 徴収開始年月日：平成16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>21: (療養入院) 1</td> <td></td> <td></td> <td>1,810</td> </tr> <tr> <td>81: 老 (療養入院) 老1</td> <td></td> <td></td> <td>1,730</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2514号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>189,000</td> <td>189,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>270,000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>540,000</td> <td>540,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td>48,390</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	6	3,850	01:個室	35	550	01:個室	67	0	全許可病床数	110床	費用徴収病床数 43床 割合 39.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	21: (療養入院) 1			1,810	81: 老 (療養入院) 老1			1,730	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		189,000	189,000	04:チタン		270,000	270,000	01:白金		540,000	540,000	05:スルフォン		48,390	
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	2	11,000																																																				
01:個室	6	3,850																																																				
01:個室	35	550																																																				
01:個室	67	0																																																				
全許可病床数	110床	費用徴収病床数 43床 割合 39.1%																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
21: (療養入院) 1			1,810																																																			
81: 老 (療養入院) 老1			1,730																																																			
金属	その他金属	上顎	下顎																																																			
03:コバルト		189,000	189,000																																																			
04:チタン		270,000	270,000																																																			
01:白金		540,000	540,000																																																			
05:スルフォン		48,390																																																				

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
031,023,7	医療法人新光会 伊豆 平和病院	〒419-0107 田方郡函南町平井字中野1690 番13号	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1449号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 04:4人室 104 0 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 5床 割合 4.6%
031,024,5	伊豆保健医療センター	〒410-2315 伊豆の国市田京270-1	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1460号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 2 7,700 01:個室 2 0 02:2人室 4 0 03:3人室 3 0 04:4人室 4 0 05:5人室以上 39 0 05:5人室以上 37 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 8床 割合 8.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 587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 2,160
031,038,5	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院附属 土肥クリニック	〒410-3304 伊豆市小下田1909		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1159号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,480 01:個室 1 10,800 02:2人室 2 3,240 04:4人室 4 2,160 04:4人室 10 0 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																								
031,039,3	長岡リハビリテーション病院	〒410-2211 伊豆の国市長岡946番地	54	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1546号 徴収開始年月日：令和元年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>8</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 48.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 25号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	8,250	01:個室	4	11,000	02:2人室	14	3,300	04:4人室	28	0	全許可病床数	54床	費用徴収病床数 26床 割合 48.1%	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
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	8	8,250																										
01:個室	4	11,000																										
02:2人室	14	3,300																										
04:4人室	28	0																										
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 26床 割合 48.1%																										
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																											

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																																																																																	
031,042,7	医療法人社団浩仁会 矢田眼科医院	〒410-2315 伊豆の国市田京165-1	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 794号 徴収開始年月日：平成23年 8月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</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 203号 徴収開始年月日：令和 6年12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>アクリソIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ レストア</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ レストアトリ</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ レストア+2.</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ レストア+2.</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシグー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシグー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	1	5,000	02:2人室	3	2,000	02:2人室	1	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%	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	アクリソIQ PanOpti	23100BZX0004200	270,000	アクリソIQ PanOpti	23100BZX0004300	320,000	アクリソIQ レストア	22000BZX0097000	170,000	アクリソIQ レストアトリ	22600BZX0000700	220,000	アクリソIQ レストア+2.	22600BZX0017900	170,000	アクリソIQ レストア+2.	22700BZX0000600	220,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	170,000	テクニス シンフォニー トリ	22900BZX0036000	220,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	170,000	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	170,000	テクニスシグー VB Si	30200BZX0005500	270,000	テクニスシグー TVB S	30200BZX0013900	320,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	270,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	320,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	270,000	アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	320,000	テクニクスオデッセイVB Si	30600BZX0002400	300,000	テクニクスオデッセイTVB S	30600BZX0002500	350,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	1	6,000																																																																																			
01:個室	1	5,000																																																																																			
02:2人室	3	2,000																																																																																			
02:2人室	1	0																																																																																			
04:4人室	4	0																																																																																			
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																																																																																			
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																																																																																			
アクリソIQ PanOpti	23100BZX0004200	270,000																																																																																			
アクリソIQ PanOpti	23100BZX0004300	320,000																																																																																			
アクリソIQ レストア	22000BZX0097000	170,000																																																																																			
アクリソIQ レストアトリ	22600BZX0000700	220,000																																																																																			
アクリソIQ レストア+2.	22600BZX0017900	170,000																																																																																			
アクリソIQ レストア+2.	22700BZX0000600	220,000																																																																																			
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	170,000																																																																																			
テクニス シンフォニー トリ	22900BZX0036000	220,000																																																																																			
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	170,000																																																																																			
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	170,000																																																																																			
テクニスシグー VB Si	30200BZX0005500	270,000																																																																																			
テクニスシグー TVB S	30200BZX0013900	320,000																																																																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	270,000																																																																																			
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	320,000																																																																																			
Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000																																																																																			
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	270,000																																																																																			
アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	320,000																																																																																			
テクニクスオデッセイVB Si	30600BZX0002400	300,000																																																																																			
テクニクスオデッセイTVB S	30600BZX0002500	350,000																																																																																			
031,043,5	三島マタニティクリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮451	5	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 234号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	4	5,000	01:個室	1	3,000	03:3人室	6	0	全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	1	7,000																																																																																			
01:個室	4	5,000																																																																																			
01:個室	1	3,000																																																																																			
03:3人室	6	0																																																																																			
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,045,0	ベビーアンドレディー スクリニック山口医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢 2 9 - 1	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,400 01:個室 2 5,250 01:個室 1 02: 2人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
031,047,6	医療法人社団同仁会 中島病院	〒410-3211 伊豆市松ヶ瀬 7 5	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1143号 徴収開始年月日：平成26年 8月15日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 2 3,240 04: 4人室 4 0 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
031,050,0	伊豆函南鈴木内科泌尿 器科クリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢 6 8 - 2	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1161号 徴収開始年月日：平成26年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,000 02: 2人室 4 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
036,027,3 (036,027,9)	N T T 東日本伊豆病院	〒419-0107 田方郡函南町平井 7 5 0 番地	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1650号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 27 6,600 01:個室 22 9,900 01:個室 2 12,100 01:個室 1 0 04: 4人室 24 2,200 04: 4人室 120 0 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 75床 割合 38.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 354号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,998
040,157,2	まさき耳鼻科医院	〒414-0001 伊東市宇佐美 1 9 3 6 - 2 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 42号 徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28: 耳い 700 700 700 700 700 37: アレ 700 700 700 700 700

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																											
040,170,5	ヒルサイド眼科クリニック	〒414-0046 伊東市大原 2-3-10		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 156号 徴収開始年月日：令和 5年 9月13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>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニビジョン VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニビジョン TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ファイブビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	260,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000	テクニビジョン VB Si	30200BZX0005500	240,000	テクニビジョン TVB S	30200BZX0013900	260,000	ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	240,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	260,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	260,000																													
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000																													
テクニビジョン VB Si	30200BZX0005500	240,000																													
テクニビジョン TVB S	30200BZX0013900	260,000																													
ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	240,000																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000																													
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000																													
Clareon Vivity	30500BZX0004100	260,000																													
041,008,6	長谷川胃腸科内科医院	〒414-0013 伊東市桜木町 1丁目3番16号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1166号 徴収開始年月日：平成26年 9月11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>8,640</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,640	02:2人室	4	3,240	05:5人室以上	5	0	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	1	8,640																													
02:2人室	4	3,240																													
05:5人室以上	5	0																													
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																													
041,012,8	医療法人社団順青会 青木クリニック	〒414-0051 伊東市吉田 1 1 6-2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 952号 徴収開始年月日：平成元年 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>1</td> <td>15,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,200</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,750	02:2人室	4	4,200	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	15,750																													
02:2人室	4	4,200																													
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%																													
041,013,6	田島医院	〒414-0001 伊東市宇佐美 1 1 3 7-7	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日：平成 2年10月15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>8,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,350</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,150</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>12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,400	01:個室	1	7,350	02:2人室	2	3,150	04:4人室	8		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	8,400																													
01:個室	1	7,350																													
02:2人室	2	3,150																													
04:4人室	8																														
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%																													

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																																	
041,027,6	伊東市民病院	〒414-0055 伊東市岡196-1	250	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1720号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>168</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 22.0%</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 30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 29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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	3	17,600	01:個室	7	9,900	01:個室	20	7,700	01:個室	17	5,500	01:個室	6	3,300	01:個室	17	0	02:2人室	10	0	04:4人室	168	0	全許可病床数	250床	費用徴収病床数 55床 割合 22.0%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	22,000																																			
01:個室	3	17,600																																			
01:個室	7	9,900																																			
01:個室	20	7,700																																			
01:個室	17	5,500																																			
01:個室	6	3,300																																			
01:個室	17	0																																			
02:2人室	10	0																																			
04:4人室	168	0																																			
全許可病床数	250床	費用徴収病床数 55床 割合 22.0%																																			
041,034,2	はあとふる内科・泌尿器科 伊豆高原	〒413-0232 伊東市八幡野947-651	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 776号 徴収開始年月日：平成23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>1</td><td>12,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,150</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	12,600	01:個室	1	10,500	02:2人室	4	3,150	03:3人室	3	2,100	03:3人室	6	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	12,600																																			
01:個室	1	10,500																																			
02:2人室	4	3,150																																			
03:3人室	3	2,100																																			
03:3人室	6	0																																			
04:4人室	4	0																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																			
041,041,7	医療法人社団慈宏会 伊豆まさき整形外科	〒413-0231 伊東市富戸1301番地の41		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 徴収開始年月日：平成30年 7月13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>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</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	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																
12:整外	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
041,046,6	長谷川眼科	〒414-0021 伊東市松原本町16番地の1ハヤ フジビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 193号 徴収開始年月日：令和 6年 7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アクリ</td><td>22100BZX0019500</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー-トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>22600BZX0017900</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジ - VB S</td><td>30200BZX0005500</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジ - TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>フアインビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30500BZX0026300</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30500BZX0026400</td><td>290,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	190,000	テクニスマルチフォーカルワン	22300BZX0027700	190,000	テクニスシンフォニー-VB	22900BZX0000500	190,000	テクニスシンフォニー-トリック	22900BZX0036000	190,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	190,000	アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	190,000	アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	290,000	アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	290,000	テクニス シナジ - VB S	30200BZX0005500	290,000	テクニス シナジ - TVB	30200BZX0013900	290,000	フアインビジョン HP	30400BZX0019700	290,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	290,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	290,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	290,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	290,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	290,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	290,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																											
テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	190,000																																																											
テクニスマルチフォーカルワン	22300BZX0027700	190,000																																																											
テクニスシンフォニー-VB	22900BZX0000500	190,000																																																											
テクニスシンフォニー-トリック	22900BZX0036000	190,000																																																											
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	190,000																																																											
アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	190,000																																																											
アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	290,000																																																											
アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	290,000																																																											
テクニス シナジ - VB S	30200BZX0005500	290,000																																																											
テクニス シナジ - TVB	30200BZX0013900	290,000																																																											
フアインビジョン HP	30400BZX0019700	290,000																																																											
Clareon Vivity	30500BZX0004100	290,000																																																											
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	290,000																																																											
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	290,000																																																											
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	290,000																																																											
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000																																																											
Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	290,000																																																											
Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	290,000																																																											
041,047,4	たちばなメディカルク リニック	〒414-0044 伊東市川奈1255-335		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1560号 徴収開始年月日：令和 2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>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,300	01:個室	1	9,900	01:個室	1	6,600	02:2人室	2	3,850	04:4人室	14	0	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	14,300																																																											
01:個室	1	9,900																																																											
01:個室	1	6,600																																																											
02:2人室	2	3,850																																																											
04:4人室	14	0																																																											
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																																				
051,018,2	医療法人社団伊豆七海 会 熱海所記念病院	〒413-0022 熱海市昭和町 2 0 - 2 0	144	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1764号 徴収開始年月日：令和 6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>6</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 22.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 600号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,713</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>880</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	9,350	01:個室	1	7,700	02:2人室	26	4,400	02:2人室	2	0	04:4人室	108	0	05:5人室以上	1	0	全許可病床数	144床	費用徴収病床数 33床 割合 22.9%	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			2,713	11:(一般入院)特別入院			880
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	6	9,350																																						
01:個室	1	7,700																																						
02:2人室	26	4,400																																						
02:2人室	2	0																																						
04:4人室	108	0																																						
05:5人室以上	1	0																																						
全許可病床数	144床	費用徴収病床数 33床 割合 22.9%																																						
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			2,713																																					
11:(一般入院)特別入院			880																																					
051,021,6	医療法人財団桜会 熱 海ちとせ病院	〒413-0001 熱海市泉 1 7 - 1	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1195号 徴収開始年月日：平成25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>3</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>40</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 48.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	10,000	02:2人室	40	2,000	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	04:4人室	36	0	全許可病床数	89床	費用徴収病床数 43床 割合 48.3%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	10,000																																						
02:2人室	40	2,000																																						
02:2人室	4	0																																						
03:3人室	6	0																																						
04:4人室	36	0																																						
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 43床 割合 48.3%																																						

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																																	
051,026,5 (051,006,3)	国際医療福祉大学熱海病院	〒413-0012 熱海市東海岸町13-1	269	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 11号 治験薬名称 テルミサルタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 テルミサルタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 テルミサルタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 テルミサルタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 テルミサルタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 オルメサルタンメドキシミル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 オルメサルタンメドキシミル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 オルメサルタンメドキシミル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 オルメサルタンメドキシミル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 オルメサルタンメドキシミル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 テルミサルタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 テルミサルタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 テルミサルタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：平成24年12月13日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 SignatureガイドCT 65,000 1:有 7</p> <p>薬価基準の記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 39号 徴収開始年月日：平成17年12月12日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 820</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 1586号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>35,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>269床</td> <td>費用徴収病床数 112床 割合 41.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	4	8,800	01:個室	25	12,100	01:個室	22	14,300	01:個室	7	33,000	01:個室	1	35,200	01:個室	25	0	04:4人室	52	2,200	04:4人室	132	0	全許可病床数	269床	費用徴収病床数 112床 割合 41.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	7,700																																			
01:個室	4	8,800																																			
01:個室	25	12,100																																			
01:個室	22	14,300																																			
01:個室	7	33,000																																			
01:個室	1	35,200																																			
01:個室	25	0																																			
04:4人室	52	2,200																																			
04:4人室	132	0																																			
全許可病床数	269床	費用徴収病床数 112床 割合 41.6%																																			

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																					
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 222号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,400 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 30号 診療の名称 02:リハビリテーション 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 596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 2,785																					
051,029,9	医療法人社団慈生会 ライフケア診療所	〒413-0019 熱海市咲見町6番地5号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000																					
051,038,0	医療法人社団伊豆七海 会 熱海 海の見える 病院	〒413-0033 熱海市熱海字上ノ山1843-1	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1478号 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 925 1747 1133"> <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>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>112床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 9.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	6	16,500	01:個室	3	11,000	01:個室	1	0	04:4人室	100	0	全許可病床数	112床	費用徴収病床数 11床 割合 9.8%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	22,000																							
01:個室	6	16,500																							
01:個室	3	11,000																							
01:個室	1	0																							
04:4人室	100	0																							
全許可病床数	112床	費用徴収病床数 11床 割合 9.8%																							

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
051,040,6	しんかい眼科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 136号 徴収開始年月日：令和 5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 アルコアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 300,000 アルコアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 330,000 アルコアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 190,000 アルコアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 230,000 テクニシソフオー-VBZX R 22900BZX0000500 190,000 テクニシソフオー-トリック 22900BZX0036000 230,000 テクニスマルチフォーカルワッピ 22300BZX0027700 190,000 テクニシソフ- VB Sim 30200BZX0005500 310,000 テクニシソフ- TVB Si 30200BZX0013900 360,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 360,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 310,000
051,042,2	社会福祉法人愛誠会 南熱海病院	〒413-0102 熱海市下多賀477	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1751号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 4 7,700 01:個室 3 5,500 02:2人室 2 3,300 04:4人室 16 2,200 04:4人室 84 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 26床 割合 23.6%
060,176,7	皮フ科玉森クリニック	〒411-0831 三島市東本町1丁目2番17号		薬価基準の記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 28号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 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																																										
060,191,6	吉村眼科内科医院	〒411-0824 三島市長伏2 2 4 - 7		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 242号 治験薬名称 T A - 0 4 3 S J P - 0 1 3 2 R O H - 2 0 1 S T N 1 0 1 3 9 0 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 164号</p> <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>アルコアクリソフィQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>244,500</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフィQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>264,500</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフィQレストア</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>164,500</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフィQレストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>204,500</td> </tr> <tr> <td>テクニシフフォーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>134,500</td> </tr> <tr> <td>テクニシフフォートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>154,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニ シフ - VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニ シフ - TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</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	アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004200	244,500	アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004300	264,500	アルコアクリソフィQレストア	22600BZX0017900	164,500	アルコアクリソフィQレストア	22700BZX0000600	204,500	テクニシフフォーVB	22900BZX0000500	134,500	テクニシフフォートリック	22900BZX0036000	154,500	Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	280,000	Clareon Pan0pti	30300BZX0015300	300,000	テクニ シフ - VB S	30200BZX0005500	250,000	テクニ シフ - TVB	30200BZX0013900	270,000	Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	280,000	Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	300,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	280,000
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																																												
アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004200	244,500																																												
アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004300	264,500																																												
アルコアクリソフィQレストア	22600BZX0017900	164,500																																												
アルコアクリソフィQレストア	22700BZX0000600	204,500																																												
テクニシフフォーVB	22900BZX0000500	134,500																																												
テクニシフフォートリック	22900BZX0036000	154,500																																												
Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	280,000																																												
Clareon Pan0pti	30300BZX0015300	300,000																																												
テクニ シフ - VB S	30200BZX0005500	250,000																																												
テクニ シフ - TVB	30200BZX0013900	270,000																																												
Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	280,000																																												
Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	300,000																																												
Clareon Vivity	30500BZX0004100	280,000																																												
060,220,3	後藤医院	〒411-0816 三島市梅名4 4 2 - 3		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号</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 (Re)</td> <td>7,657</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,657</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ (Re)	7,657	2:無		FreeStyleリブレ (セン)	7,657	2:無																															
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																											
FreeStyleリブレ (Re)	7,657	2:無																																												
FreeStyleリブレ (セン)	7,657	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																																				
061,018,0	独立行政法人地域医療機能推進機構 三島総合病院	〒411-0801 三島市谷田字藤久保 2 2 7 6	159	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1687号 徴収開始年月日：令和 4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>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>159床</td><td>費用徴収病床数 17床 割合 10.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 516号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000</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 114号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>300,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	9	11,000	01:個室	1	8,250	01:個室	6	5,500	03:3人室	9	0	04:4人室	128	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	159床	費用徴収病床数 17床 割合 10.7%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	280,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	300,000
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	16,500																																						
01:個室	9	11,000																																						
01:個室	1	8,250																																						
01:個室	6	5,500																																						
03:3人室	9	0																																						
04:4人室	128	0																																						
05:5人室以上	5	0																																						
全許可病床数	159床	費用徴収病床数 17床 割合 10.7%																																						
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	280,000																																						
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	300,000																																						
061,019,8	医療法人社団清風会 芹沢病院	〒411-0031 三島市幸原町 2 - 3 - 1	105	<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 25号 徴収開始年月日：平成17年10月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ストロメクトール錠 3mg</td><td>820</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 1521号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,950</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>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>105床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 5.7%</td></tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3mg	820	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,950	02:2人室	4	3,300	03:3人室	15	0	04:4人室	84	0	全許可病床数	105床	費用徴収病床数 6床 割合 5.7%														
販売名	徴収額																																							
ストロメクトール錠 3mg	820																																							
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	4,950																																						
02:2人室	4	3,300																																						
03:3人室	15	0																																						
04:4人室	84	0																																						
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 6床 割合 5.7%																																						

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																																	
061,020,6	医療法人社団形外会 三島森田病院	〒411-0044 三島市徳倉 1 1 9 5 - 7 9 3	203	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1527号 徴収開始年月日：令和元年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>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>203床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 5.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	3,300	01:個室	8	0	02:2人室	4	1,650	04:4人室	184	0	全許可病床数	203床	費用徴収病床数 11床 割合 5.4%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	7	3,300																																			
01:個室	8	0																																			
02:2人室	4	1,650																																			
04:4人室	184	0																																			
全許可病床数	203床	費用徴収病床数 11床 割合 5.4%																																			
061,023,0	医療法人社団福仁会 三島東海病院	〒411-0022 三島市川原ヶ谷字今井坂 2 6 4 - 1 2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号 徴収開始年月日：平成24年10月 4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>3</td> <td>17,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,000</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></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</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 22床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 567号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,740 徴収開始年月日：令和元年10月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	17,000	01:個室	6	11,000	01:個室	1	6,000	02:2人室	4	6,000	02:2人室	8	3,000	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	32		05:5人室以上	40		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 22床 割合 22.2%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	17,000																																			
01:個室	6	11,000																																			
01:個室	1	6,000																																			
02:2人室	4	6,000																																			
02:2人室	8	3,000																																			
02:2人室	2																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	32																																				
05:5人室以上	40																																				
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 22床 割合 22.2%																																			
061,030,5	岡本内科医院	〒411-0801 三島市谷田小山中島 8 0 の 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号 徴収開始年月日：平成27年 7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>アトラセンタン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C S - 3150</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	アトラセンタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		C S - 3150	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																	
アトラセンタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																		
C S - 3150	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																		
061,035,4	田中産婦人科医院	〒411-0858 三島市中央町 6 番 2 3 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1162号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	02:2人室	8	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	14床	費用徴収病床数 2床 割合 14.3%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	5,000																																			
02:2人室	8	0																																			
04:4人室	4	0																																			
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 2床 割合 14.3%																																			

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																																										
061,036,2	社会医療法人志仁会三島中央病院	〒411-0848 三島市緑町1-3	196	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1474号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>196床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>71床</td> <td>割合 36.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 472号 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 1,410 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	16	11,000	01:個室	1	4,400	01:個室	4	0	02:2人室	30	3,300	02:2人室	20	2,200	02:2人室	14	0	03:3人室	3	1,100	03:3人室	3	0	04:4人室	104	0	全許可病床数	196床	費用徴収病床数	71床	割合 36.2%				
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	16,500																																												
01:個室	16	11,000																																												
01:個室	1	4,400																																												
01:個室	4	0																																												
02:2人室	30	3,300																																												
02:2人室	20	2,200																																												
02:2人室	14	0																																												
03:3人室	3	1,100																																												
03:3人室	3	0																																												
04:4人室	104	0																																												
全許可病床数	196床	費用徴収病床数	71床	割合 36.2%																																										
061,073,5	三島むらまつ眼科医院	〒411-0036 三島市一番町15番地の21 マスタビル2階		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 209号 徴収開始年月日：令和 6年11月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニカルフォーカル ワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ビーバービジテック フ</td><td>30400BZX0019700</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>300,000</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	テクニカルフォーカル ワン	22300BZX0027700	180,000	テクニシフオー VB	22900BZX0000500	180,000	テクニシフオー トリック	22900BZX0036000	220,000	テクニシフオー VB Si	30200BZX0005500	270,000	テクニシフオー TVB S	30200BZX0013900	300,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	270,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	270,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	300,000	ビーバービジテック フ	30400BZX0019700	270,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000
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																																												
テクニカルフォーカル ワン	22300BZX0027700	180,000																																												
テクニシフオー VB	22900BZX0000500	180,000																																												
テクニシフオー トリック	22900BZX0036000	220,000																																												
テクニシフオー VB Si	30200BZX0005500	270,000																																												
テクニシフオー TVB S	30200BZX0013900	300,000																																												
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	270,000																																												
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	270,000																																												
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	300,000																																												
ビーバービジテック フ	30400BZX0019700	270,000																																												
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000																																												
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000																																												
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000																																												
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000																																												
071,004,8	医療法人全心会 伊豆慶友病院	〒410-3215 伊豆市月ヶ瀬380-2	47	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1471号 徴収開始年月日：令和元年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>18</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>42</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>18床</td> <td>割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	2,200	01:個室	2	0	04:4人室	40	0	05:5人室以上	42	0	全許可病床数	102床	費用徴収病床数	18床	割合 17.6%																						
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	18	2,200																																												
01:個室	2	0																																												
04:4人室	40	0																																												
05:5人室以上	42	0																																												
全許可病床数	102床	費用徴収病床数	18床	割合 17.6%																																										

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															
110,287,2	かぬき岩端医院	〒410-0822 沼津市下香貫前原1479の3	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1158号 徴収開始年月日：平成26年 9月 8日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	7,500	01:個室	2	0	02:2人室	2	0	全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	3	7,500																	
01:個室	2	0																	
02:2人室	2	0																	
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																	
110,382,1	望月内科医院	〒410-0822 沼津市下香貫宮脇337-29		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 5月 9日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>6,380</td> <td>2:</td> <td>無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>6,380</td> <td>2:</td> <td>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 (Re)	6,380	2:	無	FreeStyleリブレ (セン)	6,380	2:	無			
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																
FreeStyleリブレ (Re)	6,380	2:	無																
FreeStyleリブレ (セン)	6,380	2:	無																
110,404,3	あそうクリニック	〒410-0041 沼津市筒井町11-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 221号 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>CS3150</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleアブレ2 (センサー)</td> <td>6,250</td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	CS3150	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		販売名	徴収額	FreeStyleアブレ2 (センサー)	6,250	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額															
CS3150	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																
販売名	徴収額																		
FreeStyleアブレ2 (センサー)	6,250																		

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																																							
111,005,7 (111,021,0)	一般財団法人芙蓉協会 聖隷沼津病院	〒410-8555 沼津市本字松下七反田 9 0 2 - 6	246	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1767号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>144</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>246床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 20.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 220号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 588号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,730 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,000	01:個室	10	5,000	01:個室	10	7,000	01:個室	2	11,000	01:個室	24	12,000	01:個室	4	16,000	01:個室	14	0	02: 2人室	4	0	03: 3人室	21	0	04: 4人室	144	0	05: 5人室以上	12	0	全許可病床数	246床	費用徴収病床数 51床 割合 20.7%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	4,000																																									
01:個室	10	5,000																																									
01:個室	10	7,000																																									
01:個室	2	11,000																																									
01:個室	24	12,000																																									
01:個室	4	16,000																																									
01:個室	14	0																																									
02: 2人室	4	0																																									
03: 3人室	21	0																																									
04: 4人室	144	0																																									
05: 5人室以上	12	0																																									
全許可病床数	246床	費用徴収病床数 51床 割合 20.7%																																									
111,007,3	公益財団法人復康会 沼津中央病院	〒410-0811 沼津市中瀬町 2 4 - 1	270	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 299号 徴収開始年月日：令和 6年 7月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ブレクスピプラゾール/N05A</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ブレクスピプラゾール/N05A</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 1477号 徴収開始年月日：令和元年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>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>73</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>24</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>144</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ブレクスピプラゾール/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ブレクスピプラゾール/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	3,300	01:個室	73	0	02: 2人室	6	2,200	02: 2人室	12	0	04: 4人室	24	2,200	04: 4人室	144	0	全許可病床数	270床	費用徴収病床数 41床 割合 15.2%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																							
ブレクスピプラゾール/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																								
ブレクスピプラゾール/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	11	3,300																																									
01:個室	73	0																																									
02: 2人室	6	2,200																																									
02: 2人室	12	0																																									
04: 4人室	24	2,200																																									
04: 4人室	144	0																																									
全許可病床数	270床	費用徴収病床数 41床 割合 15.2%																																									

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																																			
111,009,9	公益財団法人復康会 沼津リハビリテーション病院	〒410-0813 沼津市上香貫蔓陀ヶ原 2 5 1 0 - 2 2	106	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1473号 徴収開始年月日：令和元年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>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>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>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>28</td><td>660</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>60</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>106床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 43.4%</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 93号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</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>1,980</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	7,700	01:個室	4	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	4	4,400	02: 2人室	4	3,300	04: 4人室	28	660	04: 4人室	60	0	全許可病床数	106床	費用徴収病床数 46床 割合 43.4%	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	1,980
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4	7,700																																					
01:個室	4	6,600																																					
01:個室	2	5,500																																					
01:個室	4	4,400																																					
02: 2人室	4	3,300																																					
04: 4人室	28	660																																					
04: 4人室	60	0																																					
全許可病床数	106床	費用徴収病床数 46床 割合 43.4%																																					
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	1,980																																						
111,011,5	ふれあい沼津ホテル	〒410-0866 沼津市市道町 8 - 6	293	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1517号 徴収開始年月日：令和元年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>4</td><td>2,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>33</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>212</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>293床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1,100</td></tr> <tr><td>2,200</td></tr> <tr><td>3,300</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,300	01:個室	44	0	03: 3人室	33	0	04: 4人室	212	0	全許可病床数	293床	費用徴収病床数 4床 割合 1.4%	徴収額	1,100	2,200	3,300													
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4	2,300																																					
01:個室	44	0																																					
03: 3人室	33	0																																					
04: 4人室	212	0																																					
全許可病床数	293床	費用徴収病床数 4床 割合 1.4%																																					
徴収額																																							
1,100																																							
2,200																																							
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																									
111,016,4	医療法人社団賢仁会 沼津はまゆう病院	〒410-0807 沼津市錦町 3 - 5	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1595号 徴収開始年月日：令和 3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>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 14.0%</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 5号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	4	2,200	02: 2人室	8	0	03: 3人室	3	0	04: 4人室	32	0	全許可病床数	50床	費用徴収病床数 7床 割合 14.0%	診察室	徴収金額	1	13,200
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	3	3,300																											
01:個室	4	2,200																											
02: 2人室	8	0																											
03: 3人室	3	0																											
04: 4人室	32	0																											
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 7床 割合 14.0%																											
診察室	徴収金額																												
1	13,200																												
111,019,8	医療法人社団真養会 きせがわ病院	〒410-0022 沼津市大岡 1 1 5 5	87	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1682号 徴収開始年月日：令和 5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>5</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>18</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>87床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 26.4%</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 13号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	6,000	02: 2人室	18	2,500	04: 4人室	64	0	全許可病床数	87床	費用徴収病床数 23床 割合 26.4%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	2,000	02: リハビリテーション	2,000	02: リハビリテーション	2,000		
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	5	6,000																											
02: 2人室	18	2,500																											
04: 4人室	64	0																											
全許可病床数	87床	費用徴収病床数 23床 割合 26.4%																											
診療の名称	徴収額																												
02: リハビリテーション	2,000																												
02: リハビリテーション	2,000																												
02: リハビリテーション	2,000																												
111,028,9	医療法人社団弘仁勝和 会 沼津勝和クリニック	〒410-0046 沼津市米山町 2 - 6 2	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1241号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	0	04: 4人室	4	0	05: 5人室以上	12	0	全許可病床数	18床	費用徴収病床数 1床 割合 5.6%							
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	1	5,000																											
01:個室	1	0																											
04: 4人室	4	0																											
05: 5人室以上	12	0																											
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 1床 割合 5.6%																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
111,034,7	望星第一クリニック	〒410-0043 沼津市柳町 3 - 1 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 1530号 徴収開始年月日：令和元年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>4,400</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>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	02:2人室	2	2,200	04:4人室	4	1,100	05:5人室以上	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	4,400																							
02:2人室	2	2,200																							
04:4人室	4	1,100																							
05:5人室以上	12	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							
111,039,6	医療法人社団慈整会 沼津整形外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町 1 1 番地の 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1164号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 146号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 66:(老人入院) 老1 420 徴収開始年月日：平成15年 3月13日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	6	0	02:2人室	4	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 1床 割合 9.1%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,000																							
01:個室	6	0																							
02:2人室	4	0																							
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 1床 割合 9.1%																							
111,041,2	医療法人社団親和会 西島病院	〒410-0022 沼津市大岡 2 8 3 5 番地 7	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 734号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>123</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 11.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	20,000	01:個室	11	15,000	02:2人室	4	5,000	04:4人室	123	0	05:5人室以上	4	0	全許可病床数	144床	費用徴収病床数 17床 割合 11.8%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	20,000																							
01:個室	11	15,000																							
02:2人室	4	5,000																							
04:4人室	123	0																							
05:5人室以上	4	0																							
全許可病床数	144床	費用徴収病床数 17床 割合 11.8%																							
111,044,6	勝呂医院	〒410-0847 沼津市千本中町 1 9 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1163号 徴収開始年月日：平成26年 9月 8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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 38.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	7,000	02:2人室	2	1,000	04:4人室	8	0	全許可病床数	13床	費用徴収病床数 5床 割合 38.5%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,000																							
01:個室	1	5,000																							
01:個室	1	7,000																							
02:2人室	2	1,000																							
04:4人室	8	0																							
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 5床 割合 38.5%																							

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																																
111,046,1	沼津西病院	〒410-0312 沼津市原 2 5 0 - 8	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 342号 徴収開始年月日：平成16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>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 384号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,500	01:個室	5	5,000	02:2人室	2	2,500	01:個室	1	0	03:3人室	9	0	05:5人室以上	40	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 10床 割合 16.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1			1,430
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	3	2,500																																		
01:個室	5	5,000																																		
02:2人室	2	2,500																																		
01:個室	1	0																																		
03:3人室	9	0																																		
05:5人室以上	40	0																																		
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 10床 割合 16.7%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
42:(一般入院) 15対1			1,430																																	
111,053,7	関谷レディースクリニック	〒410-0303 沼津市西椎路 1 4 9 - 1	9	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 914号 徴収開始年月日：平成25年 8月28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>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	6,000	01:個室	1		02:2人室	4		全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%																	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	6,000																																		
01:個室	1																																			
02:2人室	4																																			
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%																																		
111,068,5	矢田眼科クリニック	〒410-0037 沼津市三枚橋町 5 - 2 0	7	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1569号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	03:3人室	6	0	全許可病床数	7床	費用徴収病床数 1床 割合 14.3%																				
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	5,500																																		
03:3人室	6	0																																		
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 1床 割合 14.3%																																		
111,070,1	医療法人社団真養会 田沢医院	〒410-0801 沼津市大手町 3 - 7 - 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 655号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	6,000	01:個室	6	5,000	02:2人室	10	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	3	6,000																																		
01:個室	6	5,000																																		
02:2人室	10	0																																		
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
111,078,4	小野眼科クリニック	〒410-0056 沼津市高島町 8 - 8	3	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 243号 治験薬名称 S I - 0 1 D E - 0 8 9 C K - 2 3 2 N a t a r s u d i l (R h o キ S T N 1 0 1 3 9 0 0 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8</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 199号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 徴収開始年月日：令和 6年 5月 29日</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 190,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 240,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 290,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 340,000 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 240,000 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 240,000 テクニス マルチ フォーカル 22300BZX0027700 190,000 テクニス マルチ フォーカル 22100BZX0019500 190,000 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 アルコンClareonPan0 30200BZX0029400 320,000 アルコンClareonPan0 30300BZX0015300 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 vivinex ジェマトリック 30500BZX0026300 298,000 vivinex ジェマトリック 30500BZX0026400 328,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000</p>
111,079,2	すぎやまメンタルクリニック	〒410-0819 沼津市黒瀬町 2		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,150 35:心内 3,150 徴収開始年月日：平成23年11月 1日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 19号 徴収額 700 徴収開始年月日：平成23年11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															
111,096,6	瀬尾記念慶友病院	〒410-0822 沼津市下香貫島郷 2 7 7 3 - 1	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1570号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>74床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 6.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	8,800	04:4人室	64	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	74床	費用徴収病床数 5床 割合 6.8%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	5	8,800																	
04:4人室	64	0																	
05:5人室以上	5	0																	
全許可病床数	74床	費用徴収病床数 5床 割合 6.8%																	
111,107,1	岩端医院	〒410-0801 沼津市大手町三丁目 2 番 1 9 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 1738号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </table> 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 6号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	3	0	02:2人室	2	0	全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	4	5,500																	
01:個室	3	0																	
02:2人室	2	0																	
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																																	
116,001,1 (116,001,7)	沼津市立病院	〒410-0302 沼津市東椎路字春ノ木550	387	<p>薬価基準の記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 69号 徴収開始年月日：平成22年 8月13日 販売名 徴収額 ビリアード錠300mg 1,988</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 1732号 徴収開始年月日：令和 6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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>306</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>387床</td><td>費用徴収病床数 54床 割合 14.0%</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 40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 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 39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 2,090</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	8	6,050	01:個室	31	5,500	01:個室	6	0	02:2人室	14	2,750	02:2人室	0	0	03:3人室	21	0	04:4人室	306	0	05:5人室以上	0	0	全許可病床数	387床	費用徴収病床数 54床 割合 14.0%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	11,000																																			
01:個室	8	6,050																																			
01:個室	31	5,500																																			
01:個室	6	0																																			
02:2人室	14	2,750																																			
02:2人室	0	0																																			
03:3人室	21	0																																			
04:4人室	306	0																																			
05:5人室以上	0	0																																			
全許可病床数	387床	費用徴収病床数 54床 割合 14.0%																																			
121,009,7	一般財団法人神山復生会 神山復生病院	〒412-0033 御殿場市神山109	20	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1754号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>20床</td><td>費用徴収病床数 2床 割合 10.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	550	01:個室	18	0	全許可病床数	20床	費用徴収病床数 2床 割合 10.0%																					
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	550																																			
01:個室	18	0																																			
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 2床 割合 10.0%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
121,013,9	公益社団法人有隣厚生 会 富士病院	〒412-0043 御殿場市新橋 1 7 8 4	160	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1749号 徴収開始年月日：令和 6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>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td>0</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>160床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 45.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 534号 徴収開始年月日：平成30年12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>2,580</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 110号 徴収開始年月日：令和 3年 9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 ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>308,500</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>308,500</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>428,500</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>448,500</td></tr> <tr><td>テクニス シンジー VB S</td><td>30200BZX0005500</td><td>388,500</td></tr> <tr><td>テクニス シンジー TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>408,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	32	8,800	01:個室	10	7,700	02:2人室	2	4,600	02:2人室	6	0	03:3人室	12	0	04:4人室	24	2,500	04:4人室	64	0	05:5人室以上	6		全許可病床数	160床	費用徴収病床数 72床 割合 45.0%	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			2,580	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 ア	22100BZX0019500	308,500	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	308,500	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	428,500	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	448,500	テクニス シンジー VB S	30200BZX0005500	388,500	テクニス シンジー TVB	30200BZX0013900	408,500
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	4	11,000																																																																
01:個室	32	8,800																																																																
01:個室	10	7,700																																																																
02:2人室	2	4,600																																																																
02:2人室	6	0																																																																
03:3人室	12	0																																																																
04:4人室	24	2,500																																																																
04:4人室	64	0																																																																
05:5人室以上	6																																																																	
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 72床 割合 45.0%																																																																
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			2,580																																																															
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 ア	22100BZX0019500	308,500																																																																
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	308,500																																																																
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	428,500																																																																
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	448,500																																																																
テクニス シンジー VB S	30200BZX0005500	388,500																																																																
テクニス シンジー TVB	30200BZX0013900	408,500																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
121,020,4 (121,009,3)	社会医療法人青虎会 フジ虎ノ門整形外科病院	〒412-0045 御殿場市川島田字中原1067-1	211	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1755号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>184</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>211床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 12.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 571号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,150 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	8	7,700	01:個室	2	8,800	01:個室	5	9,900	01:個室	1	18,700	01:個室	1	19,800	01:個室	1	5,500	02:2人室	8	4,400	04:4人室	184	0	全許可病床数	211床	費用徴収病床数 27床 割合 12.8%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	6,000																																			
01:個室	8	7,700																																			
01:個室	2	8,800																																			
01:個室	5	9,900																																			
01:個室	1	18,700																																			
01:個室	1	19,800																																			
01:個室	1	5,500																																			
02:2人室	8	4,400																																			
04:4人室	184	0																																			
全許可病床数	211床	費用徴収病床数 27床 割合 12.8%																																			
121,024,6	石川眼科医院	〒412-0026 御殿場市東田中851-2		<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 191号 徴収開始年月日：令和 6年 9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>テクニソフオー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>210,000</td></tr> <tr><td>テクニソフオー-トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>362,000</td></tr> <tr><td>テクニソフオー-VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>テクニソフオー-TVBS</td><td>30200BZX0013900</td><td>338,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>362,000</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	テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	210,000	テクニソフオー-トリック	22900BZX0036000	225,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	340,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	362,000	テクニソフオー-VB Si	30200BZX0005500	320,000	テクニソフオー-TVBS	30200BZX0013900	338,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000	Vivinex シェマトリック	30500BZX0026300	340,000	Vivinex シェマトリック	30500BZX0026400	362,000			
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																																			
テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	210,000																																			
テクニソフオー-トリック	22900BZX0036000	225,000																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	340,000																																			
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	362,000																																			
テクニソフオー-VB Si	30200BZX0005500	320,000																																			
テクニソフオー-TVBS	30200BZX0013900	338,000																																			
Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000																																			
Vivinex シェマトリック	30500BZX0026300	340,000																																			
Vivinex シェマトリック	30500BZX0026400	362,000																																			
121,028,7	医療法人社団親和会 勝田脳神経外科	〒412-0004 御殿場市北久原196番地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 1412号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	17		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																					
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	5,000																																			
01:個室	17																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
121,029,5	御殿場石川病院	〒412-0023 御殿場市深沢字込ノ原1285-2	159	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1753号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>29,172</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>8,085</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>159床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 568号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	29,172	02:2人室	2	5,500	02:2人室	4	8,085	04:4人室	152	0	全許可病床数	159床	費用徴収病床数 7床 割合 4.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,480
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	29,172																												
02:2人室	2	5,500																												
02:2人室	4	8,085																												
04:4人室	152	0																												
全許可病床数	159床	費用徴収病床数 7床 割合 4.4%																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
10: (一般入院) 地域一般			1,480																											
121,036,0	阿部泌尿器科	〒412-0019 御殿場市山尾田127-1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号 徴収開始年月日：平成18年 6月30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>フィナステリド (JAN) KW-7158</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	フィナステリド (JAN) KW-7158	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8			1:内服薬	2:第Ⅱ相	8												
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																										
フィナステリド (JAN) KW-7158	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																											
	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																											
121,037,8	医療法人社団淳和会 前田脳神経外科	〒412-0026 御殿場市東田中1871	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 674号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>7,980</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>6,930</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	13,650	02:2人室	2	7,980	02:2人室	6	6,930	03:3人室	6	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%					
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	13,650																												
02:2人室	2	7,980																												
02:2人室	6	6,930																												
03:3人室	6	0																												
04:4人室	4	0																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																												
121,038,6	医療法人社団富井医院	〒412-0039 御殿場市竈字天神前708-1		<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 7号 徴収開始年月日：平成29年 3月25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セ</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ (Re	8,000	2:無	0	FreeStyleリブレ (セ	8,000	2:無	0														
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																											
FreeStyleリブレ (Re	8,000	2:無	0																											
FreeStyleリブレ (セ	8,000	2:無	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
121,043,6	公益社団法人有隣厚生 会 東部病院	〒412-0041 御殿場市茱萸沢 1 1 8 0 - 2	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 1448号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 3 8,800 01:個室 1 5,500 02:2人室 2 3,300 04:4人室 20 2,200 04:4人室 32 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7%</p> <p>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 512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 0 0 1,998 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日</p>
121,046,9	公益社団法人有隣厚生 会 共立産婦人科医院	〒412-0021 御殿場市二枚橋 8 - 1	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1384号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 01:個室 4 5,000 01:個室 2 15,000 01:個室 4 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</p> <p>徴収開始年月日: 平成30年11月 1日</p>
121,048,5	眼科オガタ医院	〒412-0044 御殿場市杉名沢 5 1 4 番地 1		<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 194号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 330,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 385,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 242,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 275,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 220,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 220,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 220,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 220,000 テクニスシナジ- VB Sim 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジ- TVB Si 30200BZX0013900 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 352,000 アルコンPanOptixTOR 30300BZX0015300 407,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 テクニスシフオニ- VB 22900BZX0000500 220,000 テクニスシフオニ- トリック 22900BZX0036000 275,000</p> <p>徴収開始年月日: 令和 6年 9月 2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																											
121,050,1	医療法人社団清陽会 富士山麓クリニック	〒412-0006 御殿場市中畑字飯塚 1 9 3 2 番地		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 39号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>02:精</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 39号 徴収額 3,000 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	35:心内	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																										
02:精	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																										
35:心内	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																										
130,138,3	島田産婦人科医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 3 8 - 1	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796号 徴収開始年月日：平成23年 3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>1</td> <td>12,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,820</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,320</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,320	01:個室	5	4,820	01:個室	9	0	02:2人室	2	2,320	全許可病床数	17床	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	1	12,320																													
01:個室	5	4,820																													
01:個室	9	0																													
02:2人室	2	2,320																													
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																													
130,154,0	はとり眼科	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩 3 3 7 - 5		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 210号 徴収開始年月日：令和 6年11月10日</p> <table border="1"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニシジ- VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシジ- TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシフォ- VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシフォ- トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>360,000</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	テクニシジ- VB	30200BZX0005500	280,000	テクニシジ- TVB	30200BZX0013900	320,000	テクニシフォ- VB	22900BZX0000500	180,000	テクニシフォ- トリック	22900BZX0036000	220,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	380,000	テクニクスオデッセイ VB	30600BZX0002400	310,000	テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	360,000
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																													
テクニシジ- VB	30200BZX0005500	280,000																													
テクニシジ- TVB	30200BZX0013900	320,000																													
テクニシフォ- VB	22900BZX0000500	180,000																													
テクニシフォ- トリック	22900BZX0036000	220,000																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																													
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	380,000																													
テクニクスオデッセイ VB	30600BZX0002400	310,000																													
テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	360,000																													
130,160,7	長泉メンタルクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 3 3 - 8 スワ ベビル 3 0 A		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 9日</p> <table border="1"> <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>02:精</td> <td>0</td> <td>5,000</td> <td>0</td> <td>5,000</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>0</td> <td>5,500</td> <td>0</td> <td>5,500</td> <td>0</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	0	5,000	0	5,000	0	35:心内	0	5,500	0	5,500	0									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																										
02:精	0	5,000	0	5,000	0																										
35:心内	0	5,500	0	5,500	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																																			
131,012,9	医療法人社団宏和会 岡村記念病院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田 2 9 3 番地の 1	65	<p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 16号 治験機器名称 C o m b o ステンント</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 1443号</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 6月30日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>65床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 16.9%</td> </tr> </table>	区分	対象患者数	徴収額	3:第Ⅲ相	20		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,800	01:個室	10	11,000	01:個室	5	0	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	44	0	全許可病床数	65床	費用徴収病床数 11床 割合 16.9%					
区分	対象患者数	徴収額																																					
3:第Ⅲ相	20																																						
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	19,800																																					
01:個室	10	11,000																																					
01:個室	5	0																																					
02:2人室	2	0																																					
03:3人室	3	0																																					
04:4人室	44	0																																					
全許可病床数	65床	費用徴収病床数 11床 割合 16.9%																																					
131,014,5	森本神経内科クリニック	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原 3 1 3 - 1 5	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 1169号</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 9月18日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	02:2人室	4	3,000	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																				
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	5,000																																					
02:2人室	4	3,000																																					
04:4人室	12	0																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																					
131,016,0	公益社団法人有隣厚生 会 富士小山病院	〒410-1326 駿東郡小山町用沢 4 3 7 - 1	96	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1700号</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>96床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 10.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 514号</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <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> <tr> <td>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>1,998</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	4	2,200	01:個室	1	0	02:2人室	2	3,300	03:3人室	21	0	04:4人室	52	0	05:5人室以上	12	0	全許可病床数	96床	費用徴収病床数 10床 割合 10.4%	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		1,998
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4	5,500																																					
01:個室	4	2,200																																					
01:個室	1	0																																					
02:2人室	2	3,300																																					
03:3人室	21	0																																					
04:4人室	52	0																																					
05:5人室以上	12	0																																					
全許可病床数	96床	費用徴収病床数 10床 割合 10.4%																																					
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		1,998																																				

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																					
131,018,6	東富士病院	〒410-1431 駿東郡小山町須走109-5	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1520号 徴収開始年月日：令和元年10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 style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">77床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 2.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	7	0	02:2人室	4	0	04:4人室	16	0	05:5人室以上	48	0	全許可病床数	77床	費用徴収病床数 2床 割合 2.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	5,500																							
01:個室	7	0																							
02:2人室	4	0																							
04:4人室	16	0																							
05:5人室以上	48	0																							
全許可病床数	77床	費用徴収病床数 2床 割合 2.6%																							

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																																																																																																																																																																																																																																	
131,020,2 (131,005,9)	静岡県立静岡がんセンター	〒411-8777 駿東郡長泉町下長窪1007番地	615	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 247号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">治験薬名称</th> <th style="width: 10%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MPDL3280A</td><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ラムシルマブ (LY300980)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>オシメルチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>MAK683</td><td>1:内服薬</td><td>1:第I相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Lorlatinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Entrectinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Abemaciclib</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475 (Pembrol</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>SAR408701</td><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Brigatinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Isatuximab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Atezolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>MED14736+Tremel</td><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BAY1895344</td><td>1:内服薬</td><td>1:第I相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LOX0-292</td><td>1:内服薬</td><td>1:第I相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Trastuzumab Der</td><td>2:注射薬</td><td>2:第II相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ACZ885</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>アテゾリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>アレクチニブ塩酸塩カプセル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475 (Pembrol</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Telisotuzumab V</td><td>2:注射薬</td><td>2:第II相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>オラパリブ、デュルバルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>デュルバルマブ (遺伝子組換え)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Zolbetuximab (IM</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>オシメルチニブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ベドリズマブ静注製剤</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>2</td><td></td></tr> <tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>デュルバルマブ (MED1473</td><td>2:注射薬</td><td>2:第II相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY3214996</td><td>1:内服薬</td><td>1:第I相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MEDI4736</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Pemigatinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BI 836880, BI 75</td><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>VPM087</td><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>M7824</td><td>2:注射薬</td><td>2:第II相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ペムプロリズマブ、オラパリブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ペンプロリズマブ、オラパリブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Capivasertib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-7643</td><td>1:内服薬</td><td>3:第III相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>U3-1402</td><td>2:注射薬</td><td>1:第I相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Durvalumab (MEDI</td><td>2:注射薬</td><td>3:第III相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Pemigatinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第II相</td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MPDL3280A	2:注射薬	1:第I相	1		ラムシルマブ (LY300980)	2:注射薬	3:第III相	1		MK-3475	2:注射薬	3:第III相	1		オシメルチニブ	1:内服薬	3:第III相	2		MAK683	1:内服薬	1:第I相	2		Lorlatinib	1:内服薬	3:第III相	2		Entrectinib	1:内服薬	2:第II相	4		Abemaciclib	2:注射薬	3:第III相	7		MK-3475 (Pembrol	2:注射薬	3:第III相	2		SAR408701	2:注射薬	1:第I相	2		Brigatinib	1:内服薬	2:第II相	1		Isatuximab	2:注射薬	3:第III相	1		Atezolizumab	2:注射薬	3:第III相	6		MED14736+Tremel	2:注射薬	1:第I相	1		BAY1895344	1:内服薬	1:第I相	2		LOX0-292	1:内服薬	1:第I相	3		Trastuzumab Der	2:注射薬	2:第II相	2		ACZ885	2:注射薬	3:第III相	2		アテゾリズマブ	2:注射薬	3:第III相	1		DS-8201a	2:注射薬	3:第III相	2		アレクチニブ塩酸塩カプセル	1:内服薬	3:第III相	1		MK-3475 (Pembrol	2:注射薬	3:第III相	3		Telisotuzumab V	2:注射薬	2:第II相	1		オラパリブ、デュルバルマブ	2:注射薬	3:第III相	5		デュルバルマブ (遺伝子組換え)	2:注射薬	3:第III相	2		Zolbetuximab (IM	2:注射薬	3:第III相	1		オシメルチニブ	2:注射薬	3:第III相	3		ベドリズマブ静注製剤	2:注射薬	3:第III相	3		ACZ885	2:注射薬	3:第III相	2		DS-8201a	2:注射薬	3:第III相	3		デュルバルマブ (MED1473	2:注射薬	2:第II相	1		LY3214996	1:内服薬	1:第I相	4		MEDI4736	2:注射薬	3:第III相	3		Pemigatinib	1:内服薬	3:第III相	1		BI 836880, BI 75	2:注射薬	1:第I相	5		VPM087	2:注射薬	1:第I相	1		M7824	2:注射薬	2:第II相	1		ペムプロリズマブ、オラパリブ	2:注射薬	3:第III相	3		ペンプロリズマブ、オラパリブ	2:注射薬	3:第III相	6		Capivasertib	1:内服薬	3:第III相	3		ONO-7643	1:内服薬	3:第III相	5		U3-1402	2:注射薬	1:第I相	5		Durvalumab (MEDI	2:注射薬	3:第III相	1		Pemigatinib	1:内服薬	2:第II相	4	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
MPDL3280A	2:注射薬	1:第I相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ラムシルマブ (LY300980)	2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3475	2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																																																																		
オシメルチニブ	1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																																																																		
MAK683	1:内服薬	1:第I相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Lorlatinib	1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Entrectinib	1:内服薬	2:第II相	4																																																																																																																																																																																																																																		
Abemaciclib	2:注射薬	3:第III相	7																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3475 (Pembrol	2:注射薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																																																																		
SAR408701	2:注射薬	1:第I相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Brigatinib	1:内服薬	2:第II相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Isatuximab	2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Atezolizumab	2:注射薬	3:第III相	6																																																																																																																																																																																																																																		
MED14736+Tremel	2:注射薬	1:第I相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BAY1895344	1:内服薬	1:第I相	2																																																																																																																																																																																																																																		
LOX0-292	1:内服薬	1:第I相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Trastuzumab Der	2:注射薬	2:第II相	2																																																																																																																																																																																																																																		
ACZ885	2:注射薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																																																																		
アテゾリズマブ	2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																																																																		
アレクチニブ塩酸塩カプセル	1:内服薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3475 (Pembrol	2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Telisotuzumab V	2:注射薬	2:第II相	1																																																																																																																																																																																																																																		
オラパリブ、デュルバルマブ	2:注射薬	3:第III相	5																																																																																																																																																																																																																																		
デュルバルマブ (遺伝子組換え)	2:注射薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Zolbetuximab (IM	2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																																																																		
オシメルチニブ	2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ベドリズマブ静注製剤	2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ACZ885	2:注射薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																																																																		
デュルバルマブ (MED1473	2:注射薬	2:第II相	1																																																																																																																																																																																																																																		
LY3214996	1:内服薬	1:第I相	4																																																																																																																																																																																																																																		
MEDI4736	2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Pemigatinib	1:内服薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BI 836880, BI 75	2:注射薬	1:第I相	5																																																																																																																																																																																																																																		
VPM087	2:注射薬	1:第I相	1																																																																																																																																																																																																																																		
M7824	2:注射薬	2:第II相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ペムプロリズマブ、オラパリブ	2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ペンプロリズマブ、オラパリブ	2:注射薬	3:第III相	6																																																																																																																																																																																																																																		
Capivasertib	1:内服薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ONO-7643	1:内服薬	3:第III相	5																																																																																																																																																																																																																																		
U3-1402	2:注射薬	1:第I相	5																																																																																																																																																																																																																																		
Durvalumab (MEDI	2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Pemigatinib	1:内服薬	2:第II相	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																																																																																																																								
				<table border="0"> <tr> <td>Cemiplimab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>JPH203-SBEC</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>arfolitixorin</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>ONO-4538/BMS734</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>SAR408701</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Tiragolumab, アテゾ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Pozotinib</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>KAZ954/NIR178/N</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MORAb-202</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>ペムプロリズマブ、レンバチニブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MK-3475/Pembro</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>monalizumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>GSK3359609</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>デュルマルバブ、オラパリブ、カ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Tiragolumab/アテゾ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Enfortumab vedo</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ERY974, トシリズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Durvalumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MK-7339</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Bintrafusp alfa</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Lazertinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Tucatinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Fruquintinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>TAS-120・ペムプロリズマ</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>E7389LF, ONO-453</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>U3-1402</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Amivantamab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>ONO-4578/ONO-45</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>LY3410738</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>MK-3475/Pembro</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 15号 徴収開始年月日:平成26年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 SB-002 2:第Ⅱ相 7</p> <p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日:令和 3年 7月 1日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 talimogene laher 1:第Ⅰ相 1</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 28号 徴収開始年月日:令和 6年11月 6日 販売名 徴収額 タグリッソ錠 0 キイトルーダ点滴静注 0</p>	Cemiplimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	JPH203-SBEC	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	arfolitixorin	2:注射薬	3:第Ⅲ相	17	ONO-4538/BMS734	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	SAR408701	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	Tiragolumab, アテゾ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	Pozotinib	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4	KAZ954/NIR178/N	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1	MORAb-202	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1	ペムプロリズマブ、レンバチニブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	MK-3475/Pembro	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	monalizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	GSK3359609	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	デュルマルバブ、オラパリブ、カ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	Tiragolumab/アテゾ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	Enfortumab vedo	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	ERY974, トシリズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	Durvalumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	MK-7339	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	Bintrafusp alfa	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3	Lazertinib	1:内服薬	1:第Ⅰ相	5	Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	Fruquintinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	TAS-120・ペムプロリズマ	1:内服薬	1:第Ⅰ相	1	E7389LF, ONO-453	1:内服薬	1:第Ⅰ相	3	U3-1402	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	Amivantamab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	ONO-4578/ONO-45	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2	LY3410738	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2	MK-3475/Pembro	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
Cemiplimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
JPH203-SBEC	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																									
arfolitixorin	2:注射薬	3:第Ⅲ相	17																																																																																																																									
ONO-4538/BMS734	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
SAR408701	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
Tiragolumab, アテゾ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																									
Pozotinib	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4																																																																																																																									
KAZ954/NIR178/N	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																									
MORAb-202	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																									
ペムプロリズマブ、レンバチニブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
MK-3475/Pembro	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
monalizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																									
GSK3359609	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																									
デュルマルバブ、オラパリブ、カ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																									
Tiragolumab/アテゾ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																									
Enfortumab vedo	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																									
ERY974, トシリズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																									
Durvalumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
MK-7339	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
Bintrafusp alfa	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																									
Lazertinib	1:内服薬	1:第Ⅰ相	5																																																																																																																									
Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																									
Fruquintinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
TAS-120・ペムプロリズマ	1:内服薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																									
E7389LF, ONO-453	1:内服薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																									
U3-1402	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																									
Amivantamab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
ONO-4578/ONO-45	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																									
LY3410738	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																									
MK-3475/Pembro	1:内服薬	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																																							
				<p>リムパーザ錠 0 イミフィンジ点滴静注 0 ゼジューラカプセル 0 ライブリバント点滴静注 3 5 0 m g 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 1735号 徴収開始年月日：令和 6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>3</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>158</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>134</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>306</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>615床</td> <td>費用徴収病床数 161床 割合 26.2%</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 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	19,800	01:個室	158	11,000	01:個室	134	0	02:2人室	306	0	04:4人室	14	0	全許可病床数	615床	費用徴収病床数 161床 割合 26.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090		
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	3	19,800																																									
01:個室	158	11,000																																									
01:個室	134	0																																									
02:2人室	306	0																																									
04:4人室	14	0																																									
全許可病床数	615床	費用徴収病床数 161床 割合 26.2%																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																									
7,700																																											
5,500																																											
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																									
3,300																																											
2,090																																											
131,026,9	産婦人科 清稜クリニック	〒411-0934 駿東郡長泉町下長窪 9 8 8 - 1 1	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>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	5,000	01:個室	3		03:3人室	3		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	5,000																																									
01:個室	3																																										
03:3人室	3																																										
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																									
131,028,5	境医院	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原 3 9 7 の 4		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 240号 徴収開始年月日：令和 3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>TA-7284</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	TA-7284	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																														
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																							
TA-7284	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
131,036,8	南一色セントラル内科	〒411-0932 駿東郡長泉町南一色 2 8 3 - 1		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 5月25日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,000 2:無
131,041,8	医療法人社団聡誠会 池田病院	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿 4 1 1 - 5	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1729号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 8,800 04:4人室 80 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 8床 割合 9.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 586号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 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 4 67 1,630
131,044,2	桑名眼科脳神経クリニ ック	〒411-0911 駿東郡清水町久米田 2 7 番地の 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 96号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシゾー VB Si 30200BZX0005500 260,000 テクニシゾー TVB S 30200BZX0013900 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000
140,052,4	いとう眼科クリニック	〒410-1118 裾野市佐野 9 3 2 - 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 17号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 5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 アルコアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 285,000 アルコアクリソフIQレストア 22000BZX0097000 185,000 アルコアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 185,000 テクニシゾーVB 22900BZX0000500 185,000

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																																							
141,001,0	裾野赤十字病院	〒410-1118 裾野市佐野 7 1 3 番地	104	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1518号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>104床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 362号 徴収開始年月日：平成18年12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>41:(一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,640</td> </tr> <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	2	3,300	01:個室	12	5,500	01:個室	1	11,000	02:2人室	2	3,300	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	04:4人室	80	0	全許可病床数	104床	費用徴収病床数 17床 割合 16.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	41:(一般入院) 13対1			1,640	40:(一般入院) 10対1			1,900
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	3,300																																									
01:個室	12	5,500																																									
01:個室	1	11,000																																									
02:2人室	2	3,300																																									
02:2人室	4	0																																									
03:3人室	3	0																																									
04:4人室	80	0																																									
全許可病床数	104床	費用徴収病床数 17床 割合 16.3%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
41:(一般入院) 13対1			1,640																																								
40:(一般入院) 10対1			1,900																																								
141,004,4	大橋内科・小児科医院	〒410-1118 裾野市佐野 9 3 2 - 1		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1243号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	02:2人室	2	0	全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																											
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	2,000																																									
02:2人室	2	0																																									
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																																									
141,006,9	さくら胃腸科・外科	〒410-1107 裾野市御宿字宿頭 3 2 8 - 2	15	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 徴収開始年月日：平成21年12月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</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>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</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>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1	5,000	02:2人室	2	4,000	02:2人室	2	3,000	04:4人室	8		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%															
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	10,000																																									
01:個室	1	8,000																																									
01:個室	1	5,000																																									
02:2人室	2	4,000																																									
02:2人室	2	3,000																																									
04:4人室	8																																										
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																																									

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																																																																																												
141,019,2	むらまつ眼科医院	〒410-1102 裾野市深良 8 0 4 - 1	3	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 248号 治験薬名称 MYL-1701P DE-127 K-232 高用量アフリベルセプト netarsudil点眼液 0 SJP-0132 STN1013900</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <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>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 208号 徴収開始年月日：令和 6年11月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22000BZX0097000</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>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジ- VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジ- TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ビーバー-ベジテック フ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		3:外用薬	2:第Ⅱ相	10		3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		3:外用薬	2:第Ⅱ相	8		3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		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	180,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	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 レ	22600BZX0017900	180,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	220,000	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	220,000	アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	220,000	アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	290,000	アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	320,000	テクニスシナジ- VB Sim	30200BZX0005500	270,000	テクニスシナジ- TVB Si	30200BZX0013900	300,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	270,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	270,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	300,000	ビーバー-ベジテック フ	30400BZX0019700	270,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																													
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																														
3:外用薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																														
3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																														
3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																														
3:外用薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																														
3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																														
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	180,000																																																																																														
アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	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 レ	22600BZX0017900	180,000																																																																																														
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	220,000																																																																																														
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	220,000																																																																																														
アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	220,000																																																																																														
アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	290,000																																																																																														
アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	320,000																																																																																														
テクニスシナジ- VB Sim	30200BZX0005500	270,000																																																																																														
テクニスシナジ- TVB Si	30200BZX0013900	300,000																																																																																														
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	270,000																																																																																														
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	270,000																																																																																														
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	300,000																																																																																														
ビーバー-ベジテック フ	30400BZX0019700	270,000																																																																																														
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000																																																																																														
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000																																																																																														
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000																																																																																														
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000																																																																																														
210,132,9	いしかわ皮膚科	〒418-0061 富士宮市北町 6 - 2 1		<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 23号 徴収開始年月日：平成17年10月24日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠 3mg</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3mg																																																																																									
販売名	徴収額																																																																																															
ストロメクトール錠 3mg																																																																																																

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																											
211,009,8	富士宮市立病院	〒418-0076 富士宮市錦町 3 番 1 号	380	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 141号 治験薬名称 トルパブタン 徴収開始年月日：平成26年 7月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1</p> <p>薬価基準の記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 7号 販売名 ストロメクトール 3 mg 徴収開始年月日：平成17年 7月14日 徴収額 787</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 1531号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>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>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>304</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>380床</td><td>費用徴収病床数 22床 割合 5.8%</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 26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 25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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	6,600	01:個室	7	5,500	01:個室	18	0	02:2人室	16	0	03:3人室	3	0	04:4人室	304	0	05:5人室以上	17	0	全許可病床数	380床	費用徴収病床数 22床 割合 5.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	15	6,600																													
01:個室	7	5,500																													
01:個室	18	0																													
02:2人室	16	0																													
03:3人室	3	0																													
04:4人室	304	0																													
05:5人室以上	17	0																													
全許可病床数	380床	費用徴収病床数 22床 割合 5.8%																													

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																																	
211,016,3	一般財団法人富士脳障害研究所附属病院	〒418-0021 富士宮市杉田 2 7 0 番地の 1 2	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 999号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 79床 割合 49.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,500	01:個室	6	8,500	01:個室	9	5,500	02:2人室	2	4,200	02:2人室	4	2,100	04:4人室	20	2,500	04:4人室	36	2,000	04:4人室	76	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	160床	費用徴収病床数 79床 割合 49.4%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	10,500																																			
01:個室	6	8,500																																			
01:個室	9	5,500																																			
02:2人室	2	4,200																																			
02:2人室	4	2,100																																			
04:4人室	20	2,500																																			
04:4人室	36	2,000																																			
04:4人室	76	0																																			
05:5人室以上	5	0																																			
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 79床 割合 49.4%																																			
211,025,4	小田部産婦人科医院	〒418-0003 富士宮市ひばりが丘 1 6 6	1	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1133号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	8,000	01:個室	2	0	02:2人室	2	3,000	02:2人室	4	0	全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	8,000																																			
01:個室	2	0																																			
02:2人室	2	3,000																																			
02:2人室	4	0																																			
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																																			
211,041,1	富士宮中央クリニック	〒418-0005 富士宮市宮原 8 8 - 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 761号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,000	01:個室	11	0	02:2人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	3,000																																			
01:個室	11	0																																			
02:2人室	4	0																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																			
211,045,2	板東レディースクリニック	〒418-0021 富士宮市杉田 1 0 1 6 - 7		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 徴収開始年月日：平成18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>3</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>1</td><td></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	3	6,000	01:個室	5		04:4人室	3	3,000	04:4人室	1		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	3	6,000																																			
01:個室	5																																				
04:4人室	3	3,000																																			
04:4人室	1																																				
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
211,047,8	協愛医院	〒418-0067 富士宮市宮町 8-7	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号 徴収開始年月日：平成25年 8月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 1 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%
211,053,6	ないとう整形外科クリニック	〒418-0026 富士宮市西小泉町 31-6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 194号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG785 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10
211,057,7	医療法人社団鵬友会 フジヤマ病院	〒418-0105 富士宮市原 683-1	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1543号 徴収開始年月日：令和元年12月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 5,500 01:個室 2 1,650 02:2人室 2 3,300 02:2人室 8 0 03:3人室 6 0 04:4人室 80 0 05:5人室以上 8 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 8床 割合 7.3%
211,061,9	さいとう眼科医院	〒418-0026 富士宮市西小泉町 30-3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 212号 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CLF1 3:外用薬 6 SJP-0125 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4
216,008,5	一般財団法人富士心身 リハビリテーション研 究所附属病院	〒418-0035 富士宮市星山 1129	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 496号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 4 0 02:2人室 32 0 03:3人室 18 0 04:4人室 180 0 05:5人室以上 234 0 全許可病床数 474床 費用徴収病床数 6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																																																									
230,236,4	杉浦眼科	〒416-0955 富士市川成新町 2 2		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 治験薬名称 タフルプロスト (JAN) 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 ビマトプロスト (INN) 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 タクロリムス水和物 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5</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 205号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <table border="1"> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22000BZX0097000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0000700</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>319,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>374,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0017900</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンビ</td><td>22300BZX0027700</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニシンフォニー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td><td>22100BZX0019500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニシンジーン-VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>352,000</td></tr> <tr><td>テクニシンジーン-TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>407,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラリオン Pan0</td><td>30200BZX0029400</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラリオン Pan0</td><td>30300BZX0015300</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029300</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30400BZX0025000</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>テクニシンフォニー-トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>Vivinexジェメトリックト</td><td>30500BZX0026400</td><td>396,000</td></tr> </table>	アルコンアクリソフィQレストア	22000BZX0097000	220,000	アルコンアクリソフィQレストア	22600BZX0000700	242,000	アルコンアクリソフィQPan0	23100BZX0004200	319,000	アルコンアクリソフィQPan0	23100BZX0004300	374,000	アルコンアクリソフィQレストア	22600BZX0017900	220,000	アルコンアクリソフィQレストア	22700BZX0000600	242,000	テクニスマルチフォーカルワンビ	22300BZX0027700	220,000	テクニシンフォニー-VB	22900BZX0000500	220,000	テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	220,000	テクニシンジーン-VB Sim	30200BZX0005500	352,000	テクニシンジーン-TVB Si	30200BZX0013900	407,000	アルコン クラリオン Pan0	30200BZX0029400	341,000	アルコン クラリオン Pan0	30300BZX0015300	396,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	341,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	341,000	アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	396,000	テクニシンフォニー-トリック	22900BZX0036000	264,000	Vivinexジェメトリック	30500BZX0026300	341,000	Vivinexジェメトリックト	30500BZX0026400	396,000
アルコンアクリソフィQレストア	22000BZX0097000	220,000																																																											
アルコンアクリソフィQレストア	22600BZX0000700	242,000																																																											
アルコンアクリソフィQPan0	23100BZX0004200	319,000																																																											
アルコンアクリソフィQPan0	23100BZX0004300	374,000																																																											
アルコンアクリソフィQレストア	22600BZX0017900	220,000																																																											
アルコンアクリソフィQレストア	22700BZX0000600	242,000																																																											
テクニスマルチフォーカルワンビ	22300BZX0027700	220,000																																																											
テクニシンフォニー-VB	22900BZX0000500	220,000																																																											
テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	220,000																																																											
テクニシンジーン-VB Sim	30200BZX0005500	352,000																																																											
テクニシンジーン-TVB Si	30200BZX0013900	407,000																																																											
アルコン クラリオン Pan0	30200BZX0029400	341,000																																																											
アルコン クラリオン Pan0	30300BZX0015300	396,000																																																											
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	341,000																																																											
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	341,000																																																											
アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	396,000																																																											
テクニシンフォニー-トリック	22900BZX0036000	264,000																																																											
Vivinexジェメトリック	30500BZX0026300	341,000																																																											
Vivinexジェメトリックト	30500BZX0026400	396,000																																																											
230,297,6	長谷川産婦人科医院	〒417-0051 富士市吉原 5 - 3 - 1 8		<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 5号 徴収額 11,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 6月10日</p>																																																									
230,300,8	富士 足・心臓血管ク リニック	〒417-0073 富士市浅間本町 1 - 4 3		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 47号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 2日</p> <table border="1"> <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>59:他</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>13:形外</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	13:形外	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																							
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																								
59:他	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																																								
13:形外	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
231,007,8	一般財団法人恵愛会 聖隷富士病院	〒417-0026 富士市南町 3 - 1	151	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1744号 徴収開始年月日：令和 6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>18</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>24</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>151床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 552号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 137号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>197,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>219,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシジャー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>197,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシジャー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>219,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	24	9,900	01:個室	4	13,200	01:個室	3	16,500	01:個室	6	0	02: 2人室	16	2,200	02: 2人室	30	0	04: 4人室	48	0	全許可病床数	151床	費用徴収病床数 67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			2,730	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	197,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	219,000	テクニシジャー VB Si	30200BZX0005500	197,000	テクニシジャー TVB S	30200BZX0013900	219,000
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	18	3,300																																																										
01:個室	2	5,500																																																										
01:個室	24	9,900																																																										
01:個室	4	13,200																																																										
01:個室	3	16,500																																																										
01:個室	6	0																																																										
02: 2人室	16	2,200																																																										
02: 2人室	30	0																																																										
04: 4人室	48	0																																																										
全許可病床数	151床	費用徴収病床数 67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			2,730																																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																										
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	197,000																																																										
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	219,000																																																										
テクニシジャー VB Si	30200BZX0005500	197,000																																																										
テクニシジャー TVB S	30200BZX0013900	219,000																																																										

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																																																																																						
231,009,4 (231,010,8)	富士市立中央病院	〒417-8567 富士市高島町 5 0 番地	520	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 249号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>NZ-687SR</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MD-0901</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MK-3475 AZD2281</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</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 1712号 徴収開始年月日：令和 5年10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>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>217</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>520床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 15.4%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 212号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <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 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>2,750</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,650</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	NZ-687SR	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		MD-0901	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		MK-3475 AZD2281	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	23	6,050	01:個室	21	5,500	01:個室	7	0	02:2人室	34	1,650	02:2人室	16	0	04:4人室	200	0	05:5人室以上	217	0	全許可病床数	520床	費用徴収病床数 80床 割合 15.4%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,500			3,300			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			徴収額	再診患者数	徴収患者数	2,750			1,650		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																						
NZ-687SR	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																							
MD-0901	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																							
MK-3475 AZD2281	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																																								
01:個室	2	16,500																																																																																								
01:個室	23	6,050																																																																																								
01:個室	21	5,500																																																																																								
01:個室	7	0																																																																																								
02:2人室	34	1,650																																																																																								
02:2人室	16	0																																																																																								
04:4人室	200	0																																																																																								
05:5人室以上	217	0																																																																																								
全許可病床数	520床	費用徴収病床数 80床 割合 15.4%																																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																								
7,700																																																																																										
5,500																																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																								
5,500																																																																																										
3,300																																																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																								
3,300																																																																																										
2,090																																																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																								
2,750																																																																																										
1,650																																																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
				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 170号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1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>テクニシフオー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>97,240</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオー-トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>119,240</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオー-VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>190,740</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオー-TV B Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>207,240</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>223,740</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>223,740</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>245,740</td> </tr> <tr> <td>ビーバービジットек ファインビ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>174,240</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	テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	97,240	テクニシフオー-トリック	22900BZX0036000	119,240	テクニシフオー-VB Sim	30200BZX0005500	190,740	テクニシフオー-TV B Si	30200BZX0013900	207,240	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	223,740	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	223,740	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	245,740	ビーバービジットек ファインビ	30400BZX0019700	174,240												
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																																									
テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	97,240																																									
テクニシフオー-トリック	22900BZX0036000	119,240																																									
テクニシフオー-VB Sim	30200BZX0005500	190,740																																									
テクニシフオー-TV B Si	30200BZX0013900	207,240																																									
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	223,740																																									
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	223,740																																									
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	245,740																																									
ビーバービジットек ファインビ	30400BZX0019700	174,240																																									
231,010,2	公益財団法人復康会 鷹岡病院	〒419-0205 富士市天間 1 5 8 5	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1731号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>550</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>151床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 38.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	1,100	01:個室	4	1,650	01:個室	10	880	01:個室	33	0	02:2人室	30	550	03:3人室	24	0	04:4人室	36	0	全許可病床数	151床	費用徴収病床数 58床 割合 38.4%												
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	14	1,100																																									
01:個室	4	1,650																																									
01:個室	10	880																																									
01:個室	33	0																																									
02:2人室	30	550																																									
03:3人室	24	0																																									
04:4人室	36	0																																									
全許可病床数	151床	費用徴収病床数 58床 割合 38.4%																																									
231,013,6	医療法人財団新六会 大富士病院	〒417-0809 富士市中野 2 4 9 - 2	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1693号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 8日 <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>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>29</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	2	6,600	01:個室	12	0	02:2人室	4	7,700	02:2人室	2	3,300	02:2人室	4	2,200	02:2人室	2	0	03:3人室	15	0	04:4人室	16	1,650	04:4人室	72	0	05:5人室以上	29	0	全許可病床数	160床	費用徴収病床数 30床 割合 18.8%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	8,800																																									
01:個室	2	6,600																																									
01:個室	12	0																																									
02:2人室	4	7,700																																									
02:2人室	2	3,300																																									
02:2人室	4	2,200																																									
02:2人室	2	0																																									
03:3人室	15	0																																									
04:4人室	16	1,650																																									
04:4人室	72	0																																									
05:5人室以上	29	0																																									
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 30床 割合 18.8%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
231,014,4	医療法人社団英志会 富士整形外科病院	〒417-0045 富士市錦町1-4-23	106	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 治験薬名称 A I N 4 5 7 徴収開始年月日：平成26年 7月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ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 1667号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>106床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 49.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 57号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 12:整外 徴収開始年月日：令和 6年11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 92号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,850</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 591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 2,532</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	2	13,200	01:個室	9	9,900	01:個室	1	3,300	01:個室	4	2,750	01:個室	3	2,200	01:個室	6	1,100	01:個室	2	0	02:2人室	8	5,500	02:2人室	2	3,300	02:2人室	4	1,100	04:4人室	12	2,200	04:4人室	52	0	全許可病床数	106床	費用徴収病床数 52床 割合 49.1%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	16,500																																															
01:個室	2	13,200																																															
01:個室	9	9,900																																															
01:個室	1	3,300																																															
01:個室	4	2,750																																															
01:個室	3	2,200																																															
01:個室	6	1,100																																															
01:個室	2	0																																															
02:2人室	8	5,500																																															
02:2人室	2	3,300																																															
02:2人室	4	1,100																																															
04:4人室	12	2,200																																															
04:4人室	52	0																																															
全許可病床数	106床	費用徴収病床数 52床 割合 49.1%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,025,0	医療法人社団桜生会 永田町クリニック	〒417-0055 富士市永田町 2 丁目 6 2 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1094号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 5 2,000 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
231,026,8	富士第一クリニック	〒417-0061 富士市伝法 5 6 0		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 191号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7580 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8
231,035,9	加藤医院	〒417-0847 富士市比奈 1 6 1 3 番地	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 179号 徴収開始年月日：令和 2年 5月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシフオー-VB 22900BZX0000500 113,850 テクニシフオー-トリック 22900BZX0036000 135,850 テクニスマルチフォーカルフニ 22300BZX0027700 102,850 テクニスマルチフォーカルフニ 22100BZX0019500 102,850 エイアール アイシー 22300BZX0042700 80,850 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 212,850 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 234,850 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 146,850 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 179,850 アルコンアクリソフIQレストア 22000BZX0097000 146,850 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0000700 179,850 Clareon Vivity 30500BZX0004100 225,500 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 225,500 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 247,500 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 225,500 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 247,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
231,038,3 (231,009,0)	医療法人社団喜生会 新富士病院	〒417-0801 富士市大淵字大峯 3 8 9 8 - 1	206	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日</p> <p>診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 157号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 81:老(療養入院) 老1 1,150</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2757号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 250,000 250,000 05:スルフォン 40,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 495号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,200</p>																																							
231,040,9	医療法人社団秀峰会 川村病院	〒416-0907 富士市中島 3 2 7 番地	76	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1584号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 46.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	1	13,200	01:個室	3	11,000	01:個室	2	9,900	01:個室	11	9,350	01:個室	4	8,800	01:個室	3	8,250	01:個室	5	5,500	01:個室	15	0	02:2人室	4	3,300	02:2人室	26	0	全許可病床数	76床	費用徴収病床数 35床 割合 46.1%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	16,500																																									
01:個室	1	13,200																																									
01:個室	3	11,000																																									
01:個室	2	9,900																																									
01:個室	11	9,350																																									
01:個室	4	8,800																																									
01:個室	3	8,250																																									
01:個室	5	5,500																																									
01:個室	15	0																																									
02:2人室	4	3,300																																									
02:2人室	26	0																																									
全許可病床数	76床	費用徴収病床数 35床 割合 46.1%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
231,043,3	小森眼科クリニック	〒417-0061 富士市伝法5 6 4 - 4	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 1699号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</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> </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 6号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	2	0	全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%	診察室	徴収金額	1	2,200																																												
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	2	2,200																																																														
01:個室	2	0																																																														
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																																																														
診察室	徴収金額																																																															
1	2,200																																																															
231,044,1	なかじま眼科	〒419-0204 富士市入山瀬9 5 5 - 5		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 300号 徴収開始年月日：令和 6年 6月30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>STN1012600</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>STN1013800</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ROH-201点眼液</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SJP-0132</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SJP-0170</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 140号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>170,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>225,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンジャー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンジャー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>335,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>280,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>335,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>267,300</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>316,800</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>267,300</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	STN1012600	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		STN1013800	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		ROH-201点眼液	3:外用薬	2:第Ⅱ相	9		SJP-0132	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		SJP-0170	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5		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	170,500	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	225,500	テクニス シンジャー VB S	30200BZX0005500	280,500	テクニス シンジャー TVB	30200BZX0013900	335,500	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	280,500	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	335,500	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	267,300	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	316,800	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	267,300
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																												
STN1012600	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																																													
STN1013800	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																																													
ROH-201点眼液	3:外用薬	2:第Ⅱ相	9																																																													
SJP-0132	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																													
SJP-0170	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																																																													
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	170,500																																																														
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	225,500																																																														
テクニス シンジャー VB S	30200BZX0005500	280,500																																																														
テクニス シンジャー TVB	30200BZX0013900	335,500																																																														
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	280,500																																																														
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	335,500																																																														
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	267,300																																																														
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	316,800																																																														
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	267,300																																																														
231,047,4	中島産婦人科医院	〒417-0047 富士市青島町1 6 0 番地	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1336号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	2	5,000	01:個室	2	3,000	01:個室	6	0	全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	2	8,000																																																														
01:個室	2	5,000																																																														
01:個室	2	3,000																																																														
01:個室	6	0																																																														
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
231,059,9	医療法人財団百葉の会 湖山リハビリテーション病院	〒417-0801 富士市大淵405-25	208	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1604号 徴収開始年月日：令和 3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>7</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>14</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>208床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>56床</td> <td>割合</td> <td>26.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 100号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,695</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 293号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分 21:(療養入院) 1 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,890</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	4,400	01:個室	23	5,500	01:個室	14	6,050	01:個室	8	7,150	01:個室	4	8,250	01:個室	88	0	03:3人室	24	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	208床	費用徴収病床数	56床	割合	26.9%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	7	4,400																																			
01:個室	23	5,500																																			
01:個室	14	6,050																																			
01:個室	8	7,150																																			
01:個室	4	8,250																																			
01:個室	88	0																																			
03:3人室	24	0																																			
04:4人室	40	0																																			
全許可病床数	208床	費用徴収病床数	56床	割合	26.9%																																
231,062,3	小松クリニック	〒417-0061 富士市伝法1989-66		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年11月 8日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700</p>																																	
231,068,0	宮下医院	〒416-0913 富士市平垣本町4番1号	3	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1031号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>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</td> <td>9床</td> <td>割合</td> <td>47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 178号 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 入院料区分 35:(診療養入院) 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,200</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	5,000	01:個室	2		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	9	5,000																																			
01:個室	2																																				
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%																																

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
231,074,8	たむらレディースクリニック	〒416-0951 富士市米之宮町 2 5 0	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1581号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
231,080,5	富士いきいき病院	〒419-0205 富士市天間字大久保 1 6 4 0 - 1	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1208号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 7,560 01:個室 14 5,400 04: 4 人室 176 0 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 21床 割合 10.7%
231,088,8	池辺クリニック	〒416-0955 富士市川成新町 2 5 0	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 250号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TK-023 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 TK-023 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1439号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,890 01:個室 2 4,400 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
231,090,4	花崎眼科医院	〒416-0952 富士市青葉町 3 8	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 4 5,000 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7% 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 106号 徴収開始年月日：令和 4年 7月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 PanOptix Trifoc 30200BZX0029400 231,250 PanOptix TORIC 30300BZX0015300 253,250 テクニシヅ -VB Sim 30200BZX0005500 209,250 テクニシヅ -TVB Si 30200BZX0013900 231,250

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
231,092,0	医療法人社団たつえ会 中西眼科クリニック	〒417-0809 富士市中野4 2 9-8	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 961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 1 5,000 02:2人室 8 04:4人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 1床 割合 7.7%
231,100,1	いそえ脳神経外科クリ ニック	〒416-0919 富士市松富町5 1-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収額 1,000
231,107,6	べっぷ腎・泌尿器クリ ニック	〒416-0919 富士市松富町5 1-2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 193号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KR P-1 1 4 V 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
231,124,1	山本眼科クリニック	〒417-0862 富士市石坂4 5 1番5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 190号 徴収開始年月日：令和 6年 7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 Clareon vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0015300 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																														
311,001,4	共立蒲原総合病院	〒421-3306 富士市中之郷 2 5 0 0 番地の 1	267	<p>薬価基準の記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 89号 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 745</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 1628号 徴収開始年月日：令和 3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>29</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>63</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>256床</td><td>費用徴収病床数 63床 割合 24.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 37号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 935</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 97号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 01:検査 1,320 01:検査 1,320</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 558号 徴収開始年月日：令和元年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 2,629</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	29	4,400	01:個室	16	8,800	01:個室	2	16,500	01:個室	6	0	02: 2人室	8	2,200	02: 2人室	8	4,400	03: 3人室	63	0	04: 4人室	124	0	全許可病床数	256床	費用徴収病床数 63床 割合 24.6%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	29	4,400																																
01:個室	16	8,800																																
01:個室	2	16,500																																
01:個室	6	0																																
02: 2人室	8	2,200																																
02: 2人室	8	4,400																																
03: 3人室	63	0																																
04: 4人室	124	0																																
全許可病床数	256床	費用徴収病床数 63床 割合 24.6%																																
320,259,7	福地皮ふ科クリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙 2 - 2 6 - 1 1		<p>薬価基準の記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 48号 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 徴収開始年月日：平成18年 3月20日 徴収額 8,500</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
320,266,2	八千代クリニック	〒424-0946 静岡市清水区八千代町3番24号		薬価基準の記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 21号 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収開始年月日：平成17年10月 4日 徴収額 1,000
320,294,4	福地外科循環器科医院	〒424-0066 静岡市清水区七ツ新屋2丁目4番15号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：平成25年 9月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 02: 2人室 2 1,000 02: 2人室 2 04: 4人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
321,013,7	J A 静岡厚生連 清水 厚生病院	〒424-0114 静岡市清水区庵原町578-1	154	薬価基準の記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 11号 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収開始年月日：平成17年 7月 5日 徴収額 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1660号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 6,600 01:個室 3 8,800 01:個室 1 16,500 01:個室 4 0 02: 2人室 8 3,300 02: 2人室 4 3,850 03: 3人室 9 0 04: 4人室 16 1,100 04: 4人室 12 0 05: 5人室以上 80 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 45床 割合 30.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 580号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
321,030,1 (421,003,3)	山の上病院	〒424-0104 静岡市清水区草ヶ谷651-7	401	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1485号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,238 01:個室 1 0 03:3人室 18 0 04:4人室 380 0 全許可病床数 401床 費用徴収病床数 2床 割合 0.5%
321,035,0	医療法人社団産声会 庄司産婦人科	〒424-0815 静岡市清水区江尻東1丁目5番4号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957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 10 02:2人室 6 3,000 02:2人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
321,036,8	宮地医院	〒424-0012 静岡市清水区下野西7番7号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 211号 徴収開始年月日：平成30年 7月 2日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 D a p r o d u s t a t 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
321,051,7	乾医院	〒424-0038 静岡市清水区西久保1丁目6番2号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 4月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 8,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 8,000 2:無
321,058,2	高月医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町3番1号		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 19号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 830

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																																																												
321,070,7	中村眼科医院	〒424-0809 静岡市清水区天神1-11-24	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 212号 徴収開始年月日：令和 6年11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>テクニシフオー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>182,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー-トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>183,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォー-カルワンレ</td><td>22300BZX0027700</td><td>182,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスタ7</td><td>22000BZX0097000</td><td>214,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスタ7</td><td>22600BZX0000700</td><td>236,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスタ7</td><td>22600BZX0017900</td><td>214,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスタ7</td><td>22700BZX0000600</td><td>236,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>236,000</td></tr> <tr><td>Clareon Pan0pti</td><td>30200BZX0029400</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>Clareon Pan0pti</td><td>30300BZX0015300</td><td>236,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー-オフタイプ</td><td>30200BZX0005500</td><td>237,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー-トリックII</td><td>30200BZX0013900</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>248,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>226,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>238,000</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	テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	182,000	テクニシフオー-トリック	22900BZX0036000	183,000	テクニスマルチフォー-カルワンレ	22300BZX0027700	182,000	アルコアクリソフIQレスタ7	22000BZX0097000	214,000	アルコアクリソフIQレスタ7	22600BZX0000700	236,000	アルコアクリソフIQレスタ7	22600BZX0017900	214,000	アルコアクリソフIQレスタ7	22700BZX0000600	236,000	アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	225,000	アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	236,000	Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	225,000	Clareon Pan0pti	30300BZX0015300	236,000	テクニシフオー-オフタイプ	30200BZX0005500	237,000	テクニシフオー-トリックII	30200BZX0013900	250,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	225,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	230,000	テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	248,000	テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	260,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	226,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	238,000
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																																																														
テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	182,000																																																														
テクニシフオー-トリック	22900BZX0036000	183,000																																																														
テクニスマルチフォー-カルワンレ	22300BZX0027700	182,000																																																														
アルコアクリソフIQレスタ7	22000BZX0097000	214,000																																																														
アルコアクリソフIQレスタ7	22600BZX0000700	236,000																																																														
アルコアクリソフIQレスタ7	22600BZX0017900	214,000																																																														
アルコアクリソフIQレスタ7	22700BZX0000600	236,000																																																														
アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	225,000																																																														
アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	236,000																																																														
Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	225,000																																																														
Clareon Pan0pti	30300BZX0015300	236,000																																																														
テクニシフオー-オフタイプ	30200BZX0005500	237,000																																																														
テクニシフオー-トリックII	30200BZX0013900	250,000																																																														
Clareon Vivity	30500BZX0004100	225,000																																																														
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	230,000																																																														
テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	248,000																																																														
テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	260,000																																																														
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	226,000																																																														
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	238,000																																																														
321,080,6	清水駿府病院	〒424-0929 静岡市清水区日立町17-8	160	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 7号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>AD-5423</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	AD-5423	1:内服薬 3:第Ⅲ相	6																																																					
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																																													
AD-5423	1:内服薬 3:第Ⅲ相	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																																																																
326,010,8 (326,010,4)	独立行政法人地域医療機能推進機構 桜ヶ丘病院	〒424-0836 静岡市清水区桜が丘町13番23号	199	<p>薬価基準の記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 12号 販売名 ストロメクトール 3mg 徴収開始年月日：平成17年 7月19日 徴収額 781</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 1688号 徴収開始年月日：令和 5年 5月23日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,520</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,080</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>93</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 12.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 475号 入院料区分 40:(一般入院) 10対1 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,970</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3003号 徴収開始年月日：令和 3年12月27日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:金</td> <td>金合金</td> <td>350,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>コバルトクロム合金</td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td>チタン合金</td> <td>250,000</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	9,900	01:個室	8	6,600	01:個室	5	5,500	01:個室	6	0	02:2人室	6	3,520	02:2人室	2	3,300	02:2人室	2	3,080	02:2人室	10	0	04:4人室	44	0	05:5人室以上	93	0	01:個室	3		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 25床 割合 12.6%	金属	その他金属	上顎	下顎	02:金	金合金	350,000	300,000	03:コバルト	コバルトクロム合金	200,000	200,000	04:チタン	チタン合金	250,000	200,000
区分	病床数	徴収金額																																																																		
01:個室	2	9,900																																																																		
01:個室	8	6,600																																																																		
01:個室	5	5,500																																																																		
01:個室	6	0																																																																		
02:2人室	6	3,520																																																																		
02:2人室	2	3,300																																																																		
02:2人室	2	3,080																																																																		
02:2人室	10	0																																																																		
04:4人室	44	0																																																																		
05:5人室以上	93	0																																																																		
01:個室	3																																																																			
02:2人室	8																																																																			
03:3人室	6																																																																			
04:4人室	4																																																																			
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 25床 割合 12.6%																																																																		
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																	
02:金	金合金	350,000	300,000																																																																	
03:コバルト	コバルトクロム合金	200,000	200,000																																																																	
04:チタン	チタン合金	250,000	200,000																																																																	
410,629,2	杉山皮フ科	〒421-0103 静岡市駿河区丸子6-1-30		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収額 900 徴収開始年月日：平成23年 3月10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
411,003,9	J A 静岡厚生連 静岡 厚生病院	〒420-0005 静岡市葵区北番町 2 3 番地	265	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 251号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Filgotinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MEDI 8897 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15</p> <p>薬価基準の記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 98号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 販売名 徴収額 ノボセブンHI 静注用 5mg シリンジ5 (溶解液 398,850 エスポー皮下用24000シリンジ (24000国際単 12,490 デイナゲスト錠 1mg 1,750 メソトレキセート 50mg [注射用] 2,090 メファキン「ヒサミツ」錠 275mg 190</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 1681号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 6,600 01:個室 34 4,950 01:個室 2 0 02:2人室 2 0 04:4人室 220 0 全許可病床数 265床 費用徴収病床数 41床 割合 15.5%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 188号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</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 89号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 541号 徴収開始年月日：令和元年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 2,728</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																																													
411,085,6	石川眼科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1丁目9-32	6	<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 195号 徴収開始年月日：令和 5年12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>テクニスソフォー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>196,240</td> </tr> <tr> <td>テクニスソフォー-トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>216,240</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォー-カルワルビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>186,240</td> </tr> <tr> <td>テクニスSynergy</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>316,240</td> </tr> <tr> <td>テクニスSynergy トーリ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>336,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>336,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>358,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>336,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>336,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>358,240</td> </tr> <tr> <td>IQ Pan Optix シ</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>306,240</td> </tr> <tr> <td>IQ Pan Optix トー</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>326,240</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>326,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>348,000</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	テクニスソフォー-VB	22900BZX0000500	196,240	テクニスソフォー-トリック	22900BZX0036000	216,240	テクニスマルチフォー-カルワルビ	22300BZX0027700	186,240	テクニスSynergy	30200BZX0005500	316,240	テクニスSynergy トーリ	30200BZX0013900	336,240	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	336,240	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	358,240	Clareon Vivity	30500BZX0004100	336,240	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	336,240	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	358,240	IQ Pan Optix シ	23100BZX0004200	306,240	IQ Pan Optix トー	23100BZX0004300	326,240	テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	326,000	テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	348,000
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																																															
テクニスソフォー-VB	22900BZX0000500	196,240																																															
テクニスソフォー-トリック	22900BZX0036000	216,240																																															
テクニスマルチフォー-カルワルビ	22300BZX0027700	186,240																																															
テクニスSynergy	30200BZX0005500	316,240																																															
テクニスSynergy トーリ	30200BZX0013900	336,240																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	336,240																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	358,240																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	336,240																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	336,240																																															
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	358,240																																															
IQ Pan Optix シ	23100BZX0004200	306,240																																															
IQ Pan Optix トー	23100BZX0004300	326,240																																															
テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	326,000																																															
テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	348,000																																															
411,092,2 (411,044,9)	木下医院	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田39-10		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2096号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																														
03:コバルト		200,000	200,000																																														
411,093,0	神経内科木村クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-12-8		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 54号 徴収開始年月日：令和 5年 3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>59:他</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	500	500	500																																			
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																												
59:他	500	500	500																																														
411,095,5	山内皮膚科医院	〒420-0005 静岡市葵区北番町40-87		<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 38号 徴収開始年月日：平成18年 1月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>800</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	800																																									
販売名	徴収額																																																
ストロメクトール錠3mg	800																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
411,107,8	医療法人社団和絢会 やなぎだ眼科医院	〒421-0104 静岡市駿河区丸子芹が谷町9番1号	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 890号 徴収開始年月日：平成25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>2</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>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 4床 割合 21.1%</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 197号 徴収開始年月日：令和 5年 7月13日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMOテニスソフオー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>155,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテニスソフオー-T</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>185,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテニスソフオー-VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>AMOテニスソフオー-TV</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>225,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>255,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>225,000</td> </tr> <tr> <td>AMOオデッセイ VB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>AMOオデッセイ TVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>295,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	12,000	01:個室	2	7,000	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	AMOテニスソフオー-VB	22900BZX0000500	155,000	AMOテニスソフオー-T	22900BZX0036000	185,000	AMOテニスソフオー-VB	30200BZX0005500	245,000	AMOテニスソフオー-TV	30200BZX0013900	265,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	225,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	255,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	225,000	AMOオデッセイ VB Sim	30600BZX0002400	265,000	AMOオデッセイ TVB Si	30600BZX0002500	295,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	2	12,000																																																					
01:個室	2	7,000																																																					
02:2人室	4																																																						
03:3人室	3																																																						
04:4人室	8																																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																																					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
AMOテニスソフオー-VB	22900BZX0000500	155,000																																																					
AMOテニスソフオー-T	22900BZX0036000	185,000																																																					
AMOテニスソフオー-VB	30200BZX0005500	245,000																																																					
AMOテニスソフオー-TV	30200BZX0013900	265,000																																																					
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	225,000																																																					
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	255,000																																																					
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	225,000																																																					
AMOオデッセイ VB Sim	30600BZX0002400	265,000																																																					
AMOオデッセイ TVB Si	30600BZX0002500	295,000																																																					
411,109,4	三枝クリニック・肛門科	〒420-0859 静岡市葵区栄町1番地の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 1125号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	6,480	01:個室	5	3,720	01:個室	1	3,640	01:個室	1	3,450	01:個室	6		02:2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	2	6,480																																																					
01:個室	5	3,720																																																					
01:個室	1	3,640																																																					
01:個室	1	3,450																																																					
01:個室	6																																																						
02:2人室	4																																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																					
411,117,7	さくら眼科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5-7-4		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 293号 徴収開始年月日：令和 5年 6月30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>DS-127</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>STN1013800</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DS-127	3:外用薬	2:第Ⅱ相	10		STN1013800	3:外用薬	3:第Ⅲ相	11																																					
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																			
DS-127	3:外用薬	2:第Ⅱ相	10																																																				
STN1013800	3:外用薬	3:第Ⅲ相	11																																																				

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
411,121,9	三宅整形外科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目2番24号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 253号 治験薬名称 HP-3150 HP-3150 TS-152 TS-152 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
411,135,9	南波眼科	〒420-0833 静岡市葵区東鷹匠町5-31	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 723号 徴収開始年月日：平成21年12月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 4 0 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 108号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 9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 テクニシフオー-VB 22900BZX0000500 170,000 テクニシフオー-トリック 22900BZX0036000 190,000 アルコニアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 275,000 アルコニアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 295,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 310,000 テクニシナジ- VB Si 30200BZX0005500 255,000 テクニシナジ- TVB S 30200BZX0013900 275,000
411,137,5	大原内科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5丁目4番14号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 37号 治験薬名称 KPT-220 徴収開始年月日：平成17年 7月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
411,143,3	静岡リハビリペインクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-11-15 MIC新静岡2・3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 254号 治験薬名称 HP-3150 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 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
411,162,3	城西クリニック	〒420-0061 静岡市葵区新富町5丁目7番地の6		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 04: 神内 2,100 01: 内 2,100 32: リハ 2,100 36: リウ 2,100 徴収開始年月日: 平成19年 6月 1日
411,169,8	富松レディースクリニック	〒420-0801 静岡市葵区東千代田1丁目1番3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 1337号 徴収開始年月日: 平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 5 0 04: 4人室 4 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
411,173,0	医療法人社団宝徳会 小鹿病院	〒422-8021 静岡市駿河区小鹿1633-1	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1544号 徴収開始年月日: 令和 2年 1月29日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 5,500 01: 個室 1 3,300 02: 2人室 2 4,400 03: 3人室 3 0 04: 4人室 140 0 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 5床 割合 3.4%
411,176,3 (421,040,5)	医療法人社団清明会 静岡リハビリテーション病院	〒421-1201 静岡市葵区新聞318番地の1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1652号 徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 8 5,500 04: 4人室 136 0 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 8床 割合 5.6%
411,177,1	医療法人福恵会 東新 田福地診療院	〒421-0112 静岡市駿河区東新田5-16-10	9	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 徴収開始年月日: 平成26年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,080 02: リハビリテーション 918 02: リハビリテーション 918

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																								
411,189,6	溝口病院	〒420-0813 静岡市葵区長沼647番地	236	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1549号 徴収開始年月日：令和 2年 3月18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;">32</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">184</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">236床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 34床 割合 14.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	32	3,300	01:個室	2	4,400	01:個室	5	0	02:2人室	4	0	03:3人室	9	0	04:4人室	184	0	全許可病床数	236床	費用徴収病床数 34床 割合 14.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	32	3,300																										
01:個室	2	4,400																										
01:個室	5	0																										
02:2人室	4	0																										
03:3人室	9	0																										
04:4人室	184	0																										
全許可病床数	236床	費用徴収病床数 34床 割合 14.4%																										
411,194,6	松木消化器内科クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田7-7-12		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 172号 徴収開始年月日：平成27年 6月30日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">治験薬名称</td> <td style="text-align: right;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Z-215</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	Z-215	1:内服薬 2:第Ⅱ相	8																	
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																									
Z-215	1:内服薬 2:第Ⅱ相	8																										
411,208,4	福間産婦人科クリニック	〒422-8058 静岡市駿河区中原739-1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1192号 徴収開始年月日：平成26年11月11日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">12床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	4	6,000	01:個室	1	5,000	02:2人室	2	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	7,000																										
01:個室	4	6,000																										
01:個室	1	5,000																										
02:2人室	2	0																										
04:4人室	4	0																										
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																													
416,004,2 (416,004,8)	静岡済生会総合病院	〒422-8527 静岡市駿河区小鹿一丁目1番1号	578	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 255号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Vilaprisan</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vilaprisan</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>リサンキズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>nemolizumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </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 30号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>アヴェイルLP</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>17</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 1761号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>62</td> <td>14,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>408</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>578床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 15.7%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 39号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Vilaprisan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		Vilaprisan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		リサンキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		nemolizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	アヴェイルLP	0	1:有	17	区分	病床数	徴収金額	01:個室	62	14,850	01:個室	7	12,100	01:個室	4	9,900	01:個室	26	0	02:2人室	2	6,600	02:2人室	4	5,500	02:2人室	8	4,400	03:3人室	6	0	04:4人室	4	1,650	04:4人室	408	0	05:5人室以上	27	0	02:2人室	20	0	全許可病床数	578床	費用徴収病床数 91床 割合 15.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																													
Vilaprisan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																														
Vilaprisan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																														
リサンキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																														
nemolizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																														
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																														
アヴェイルLP	0	1:有	17																																																																																														
区分	病床数	徴収金額																																																																																															
01:個室	62	14,850																																																																																															
01:個室	7	12,100																																																																																															
01:個室	4	9,900																																																																																															
01:個室	26	0																																																																																															
02:2人室	2	6,600																																																																																															
02:2人室	4	5,500																																																																																															
02:2人室	8	4,400																																																																																															
03:3人室	6	0																																																																																															
04:4人室	4	1,650																																																																																															
04:4人室	408	0																																																																																															
05:5人室以上	27	0																																																																																															
02:2人室	20	0																																																																																															
全許可病床数	578床	費用徴収病床数 91床 割合 15.7%																																																																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																															
7,700																																																																																																	
5,500																																																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																															
3,300																																																																																																	
2,090																																																																																																	

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 595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 2,783 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 2857号 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 517,000 517,000 02:金 517,000 517,000 03:コバルト 352,000 352,000 04:チタン 440,000 440,000 徴収開始年月日:令和6年6月1日 徴収開始年月日:令和元年10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
416,007,5	静岡赤十字病院	〒420-0853 静岡市葵区追手町 8 番 2 号	465	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 256号 治験薬名称 TEV-48125 NZ-687 エレヌマブ V114-028 LY573144 MJK101 Atogepant TEV-48125 V114-033 MEDI8897 Atogepant TEV-48125 Eptinezumab Eptinezumab</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 1702号</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 34号</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 33号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 545号</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 27,500 01:個室 3 22,000 01:個室 77 12,100 01:個室 17 0 03:3人室 6 0 04:4人室 352 0 05:5人室以上 7 0 全許可病床数 465床 費用徴収病床数 83床 割合 17.8%</p> <p>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>徴収開始年月日：令和元年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 2,728</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
				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 201号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 260,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 260,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000
420,003,8	榎本内科クリニック	〒420-0923 静岡市葵区川合 2-8-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 210号 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 PXL008 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 HOE901/AVE0010 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 HOE901/AVE0010 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 HOE901/AVE0010 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0
420,070,7	ゆずの木町内科・循環器科	〒420-0012 静岡市葵区柚木町 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,700 2,700 2,700 2,700 時間外診察 (時間外診察) 第 28号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 徴収額 2,700
420,091,3	あおばこころのクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠 3-17-6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 294号 徴収開始年月日：令和 5年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TS-142 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 TS-142 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：平成30年 4月 3日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
420,102,8	高橋眼科クリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色36-12		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 111号 徴収開始年月日：令和 4年11月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000
420,107,7	おおいし脳神経外科クリニック	〒424-0042 静岡市清水区高橋南町9-15		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 41号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 800 02:リハビリテーション 1,600
420,205,9	つちや眼科	〒424-0886 静岡市清水区草薙1丁目25-11		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 196号 徴収開始年月日：令和 5年12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 Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 ファイブビジョンHP 30400BZX0019700 280,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000
420,206,7	菊池レディースクリニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町2-12安藤ハザマビル9階		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 7号 徴収開始年月日：令和 6年11月 6日 徴収額 11,000

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																																	
421,002,9 (421,002,5)	静岡市立清水病院	〒424-8636 静岡市清水区宮加三 1 2 3 1 番地	463	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 257号 治験薬名称 MT-5547 WN29922 BAY1002670 Aducanumab V114 MK-1654 WN42171 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 2:注射薬 2:第Ⅱ相 12 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>薬価基準の記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 1号 徴収開始年月日：平成17年 4月27日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 781</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 1750号 徴収開始年月日：令和 6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>28</td><td>4,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,030</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>10,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>66</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>152</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>319床</td><td>費用徴収病床数 34床 割合 10.7%</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 31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 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	28	4,840	01:個室	1	8,030	01:個室	4	10,780	01:個室	1	16,060	01:個室	47	0	02:2人室	20	0	03:3人室	66	0	04:4人室	152	0	05:5人室以上	0	0	全許可病床数	319床	費用徴収病床数 34床 割合 10.7%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	28	4,840																																			
01:個室	1	8,030																																			
01:個室	4	10,780																																			
01:個室	1	16,060																																			
01:個室	47	0																																			
02:2人室	20	0																																			
03:3人室	66	0																																			
04:4人室	152	0																																			
05:5人室以上	0	0																																			
全許可病床数	319床	費用徴収病床数 34床 割合 10.7%																																			

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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 598号 入院料区分 01:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,790
421,006,0	白萩病院	〒422-8018 静岡県駿河区西大谷16-1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1275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 2 15,000 03:3人室 2 0 04:4人室 28 0 05:5人室以上 88 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 2床 割合 1.7%
421,023,5	しずおか整形外科病院	〒420-0821 静岡県葵区柚木90-1	88	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 258号 治験薬名称 TS-152 徴収開始年月日:令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1769号 徴収開始年月日:令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 10,450 01:個室 1 8,800 01:個室 7 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 4 0 02:2人室 2 8,800 02:2人室 8 6,600 02:2人室 6 5,500 02:2人室 6 4,400 02:2人室 6 3,850 02:2人室 4 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 44床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 337号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:(一般入院)13対1 1,640 22:(療養入院)2 1,680 82:老(療養入院)老2 1,590 78:老(一般)老特定 1,390

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															
421,024,3	静岡リハビリテーション病院	〒420-0823 静岡市葵区春日2-12-25	250	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 259号 治験薬名称 T-817MA 徴収開始年月日：令和 3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 5</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 1483号 徴収開始年月日：令和元年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>22</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 459号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:(一般入院) 特別入院 860</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	7,700	02:2人室	8	4,400	04:4人室	220	0	全許可病床数	250床	費用徴収病床数 30床 割合 12.0%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	22	7,700																	
02:2人室	8	4,400																	
04:4人室	220	0																	
全許可病床数	250床	費用徴収病床数 30床 割合 12.0%																	

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																																																							
421,025,0 (421,008,2)	医療法人徳洲会 静岡 徳洲会病院	〒421-0117 静岡市駿河区下川原南11-1	419	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号 治験薬名称 O P C - 6 1 8 1 5 Z G 8 0 1 O P F - 1 0 9 M R 1 3 A 9 - 5 E T C - 1 0 0 2 G S K 3 8 4 4 7 6 6 A</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 1680号</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 203号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 604号</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <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>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>70</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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>19</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>79</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>51</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>260</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>460床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>徴収日数 徴収料金 2,466</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	70		区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	7,700	01:個室	31	3,300	01:個室	79	0	02:2人室	14	0	03:3人室	51	0	04:4人室	260	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	460床	費用徴収病床数 50床 割合 10.9%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																								
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																									
1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																									
1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	70																																																									
区分	病床数	徴収金額																																																									
01:個室	19	7,700																																																									
01:個室	31	3,300																																																									
01:個室	79	0																																																									
02:2人室	14	0																																																									
03:3人室	51	0																																																									
04:4人室	260	0																																																									
05:5人室以上	6	0																																																									
全許可病床数	460床	費用徴収病床数 50床 割合 10.9%																																																									
421,030,0	いとう耳鼻咽喉科	〒420-0803 静岡市葵区千代田6-30-26		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 200号 治験薬名称 S - 5 2 4 1 0 1 K R P - 2 0 9 S - 0 3 3 1 8 8</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <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>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13		1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																								
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	13																																																									
1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																									
421,032,6	静岡曲金クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金3-5-5		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 33号 徴収額 1,080</p> <p>徴収開始年月日：平成29年11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
421,038,3	えんどう内科クリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田4-4-38		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号 治験薬名称 ミチグリニドカルシウム水和物 内・注・外 区分 1:内服薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 6
421,040,9	かげやま医院	〒420-0838 静岡市葵区相生町9番5号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 17号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re) FreeStyleリブレ (セン) 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 6,800 6,800 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 4号 診察室 徴収金額 1 10,000 徴収開始年月日:平成29年7月1日 徴収開始年月日:令和3年1月1日
421,043,3	こころとからだのクリニック あおいクリニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町1-6 サンフォレスト静岡昭和町ビル5階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 43号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 徴収開始年月日:令和2年4月20日
421,052,4	医療法人社団ケイスリーエム まりこレディースクリニック	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田511	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1571号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 1 16,000 01:個室 7 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% 徴収開始年月日:令和2年8月1日
421,060,7	えぐち内科クリニック	〒424-0929 静岡市清水区日立町4-4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 治験薬名称 TAK536CCB (降圧剤) ア 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 15 徴収開始年月日:平成25年7月1日
421,063,1	ふるかわ北安東クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東4-5-32		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 553号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 1 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% 徴収開始年月日:平成19年5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																									
421,073,0	浦島メディカルクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切1620	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1112号 徴収開始年月日：平成26年 8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> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">6床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">1床</td> <td>割合 16.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額			01:個室	1	2,200			01:個室	1	0			04:4人室	4	0			全許可病床数	6床	費用徴収病床数	1床	割合 16.7%
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	1	2,200																											
01:個室	1	0																											
04:4人室	4	0																											
全許可病床数	6床	費用徴収病床数	1床	割合 16.7%																									
421,075,5	おおいしレディースクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2416	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1645号 徴収開始年月日：令和 4年 4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> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">9,240</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">12床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">6床</td> <td>割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額			01:個室	6	9,240			01:個室	6	0			全許可病床数	12床	費用徴収病床数	6床	割合 50.0%					
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	6	9,240																											
01:個室	6	0																											
全許可病床数	12床	費用徴収病床数	6床	割合 50.0%																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
421,077,1 (421,018,1)	静岡県立総合病院	〒420-8527 静岡市葵区北安東四丁目27番1号	718	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 261号 治験薬名称 ペルツズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 Z-100 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 リサンキズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ニボルマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 ニボルマブ/イピリムマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 パクリタキセル 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 Bardoxolone met 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 ウパダシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 ロナベグソマトロピン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 PF-06928316 2:注射薬 3:第Ⅲ相 72 プテゾニド/グリコピロニウム/ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 MR19D6A 3:外用薬 1:第Ⅰ相 2 EFC15935 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 23号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Signatureガイド 0 1:有 10 アヴェイルLP (アヴェイルリト) 0 1:有 22</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 1756号 徴収開始年月日: 令和 6年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>23,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,380</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>48</td><td>880</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>78</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>296</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	25,300	01:個室	2	24,200	01:個室	1	23,100	01:個室	4	16,500	01:個室	13	15,400	01:個室	6	14,850	01:個室	4	13,200	01:個室	1	12,100	01:個室	12	11,000	01:個室	18	9,900	01:個室	18	8,800	01:個室	24	7,700	01:個室	10	6,380	02:2人室	48	880	02:2人室	78	0	03:3人室	72	0	04:4人室	296	0	05:5人室以上	12	0	05:5人室以上	8	0	01:個室	2	5,500
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	1	25,300																																																																	
01:個室	2	24,200																																																																	
01:個室	1	23,100																																																																	
01:個室	4	16,500																																																																	
01:個室	13	15,400																																																																	
01:個室	6	14,850																																																																	
01:個室	4	13,200																																																																	
01:個室	1	12,100																																																																	
01:個室	12	11,000																																																																	
01:個室	18	9,900																																																																	
01:個室	18	8,800																																																																	
01:個室	24	7,700																																																																	
01:個室	10	6,380																																																																	
02:2人室	48	880																																																																	
02:2人室	78	0																																																																	
03:3人室	72	0																																																																	
04:4人室	296	0																																																																	
05:5人室以上	12	0																																																																	
05:5人室以上	8	0																																																																	
01:個室	2	5,500																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>01:個室 88 0 全許可病床数 718床 費用徴収病床数 164床 割合 22.8%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 213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 5,500</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 27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 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 594号 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783</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																					
421,078,9 (421,019,9)	静岡県立こども病院	〒420-8660 静岡市葵区漆山860番地	279	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 262号 治験薬名称 N9-GP 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 トルバプタン(サムスカ) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 RO7034067 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 JR-141(継続試験) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 MOD-4023 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 TMX-67 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 TMX-67(継続試験) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 デクスメドトミジン塩酸塩 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 18号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 crossMedical201 3:第Ⅲ相 1</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 1511号 徴収開始年月日: 令和元年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>12</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>69</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>279床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 4.3%</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 32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 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 31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 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 592号 徴収開始年月日: 令和6年6月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	4,950	01:個室	69	0	02:2人室	22	0	04:4人室	108	0	05:5人室以上	68	0	全許可病床数	279床	費用徴収病床数 12床 割合 4.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	12	4,950																							
01:個室	69	0																							
02:2人室	22	0																							
04:4人室	108	0																							
05:5人室以上	68	0																							
全許可病床数	279床	費用徴収病床数 12床 割合 4.3%																							

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																																																																				
421,083,9	するがクリニック	〒424-0855 静岡市清水区庄福町9-23		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 179号 治験薬名称 アトラセタン ミロガバリン リキシセナチド ミロガバリン シタグリブチン/イプラグリフロ イプラグリフロジン/シタグリブ ダパグリフロジン イメグリミン インスリンデグルデク/リラグル セマグルチド リラグルチド</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <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>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</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 31号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td></td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td></td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Freestyleリブレ 2Re</td> <td>7,800</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Freestyleリブレ 2セン</td> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		2:注射薬	3:第Ⅲ相	18		1:内服薬	3:第Ⅲ相	17		2:注射薬	3:第Ⅲ相	15		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ (Re)		2:無		FreeStyleリブレ (セン)		2:無		Freestyleリブレ 2Re	7,800			Freestyleリブレ 2セン	7,000		
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																					
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	18																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	17																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	15																																																																						
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																					
FreeStyleリブレ (Re)		2:無																																																																						
FreeStyleリブレ (セン)		2:無																																																																						
Freestyleリブレ 2Re	7,800																																																																							
Freestyleリブレ 2セン	7,000																																																																							
421,104,3	さざ波てんかん神経クリニック	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町4-8 ガーデンスクエア第3ビル2階B		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 169号 治験薬名称 ペランパネル</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <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>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																													
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																					
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																						
421,116,7	清水富士山病院	〒424-0946 静岡市清水区八千代町6-33	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1746号 徴収開始年月日：令和 6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>23</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	23	3,000	01:個室	1	5,000	04:4人室	96	0	全許可病床数	120床	費用徴収病床数 24床 割合 20.0%																																																					
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	23	3,000																																																																						
01:個室	1	5,000																																																																						
04:4人室	96	0																																																																						
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 24床 割合 20.0%																																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
421,122,5	医療法人社団清明会 静岡富沢病院	〒421-1311 静岡市葵区富沢792-1	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1695号 徴収開始年月日：令和元年10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;">6</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">188</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">244床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 4.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	6,600	02:2人室	4	8,800	02:2人室	10	0	03:3人室	36	0	04:4人室	188	0	全許可病床数	244床	費用徴収病床数 10床 割合 4.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	6	6,600																							
02:2人室	4	8,800																							
02:2人室	10	0																							
03:3人室	36	0																							
04:4人室	188	0																							
全許可病床数	244床	費用徴収病床数 10床 割合 4.1%																							
421,128,2	くさなぎマタニティク リニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色441-1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1409号 徴収開始年月日：平成29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;">2</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">12床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 16.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,000	01:個室	10	0	全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%									
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	6,000																							
01:個室	10	0																							
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%																							

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																																																											
421,133,2 (421,033,0)	静岡市立静岡病院	〒420-8630 静岡市葵区追手町10-93	506	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 264号 治験薬名称 Dapagliflozin 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 クラゾセンタン/ACT-108 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 LY3298176 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 RPC1063 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 REGN3500 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 OPC-61815 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 CSL112 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 NPC-06 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 S-005151 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 AZD5718 1:内服薬 2:第Ⅱ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 1708号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>64</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>344</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>506床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 17.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 216号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 590号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	22,000	01:個室	3	13,200	01:個室	47	12,100	01:個室	4	9,900	01:個室	24	6,600	01:個室	4	5,500	01:個室	64	0	04:4人室	344	0	03:3人室	12	0	全許可病床数	506床	費用徴収病床数 86床 割合 17.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	4	22,000																																																													
01:個室	3	13,200																																																													
01:個室	47	12,100																																																													
01:個室	4	9,900																																																													
01:個室	24	6,600																																																													
01:個室	4	5,500																																																													
01:個室	64	0																																																													
04:4人室	344	0																																																													
03:3人室	12	0																																																													
全許可病床数	506床	費用徴収病床数 86床 割合 17.0%																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																													
7,700																																																															
5,500																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																													
3,300																																																															
2,090																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																												
01: (一般入院) 急性期一			2,783																																																												

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
				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 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 13,750 Dexcom G6 CGMシステム 13,750 Dexcom G7 CGMシステム 13,750 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額
421,136,5	たの眼科クリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-24-12		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 177号 徴収開始年月日：令和 6年 3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 アルコアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 204,050 アルコアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 226,050 アルコアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 116,050 アルコアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 149,050 テクニシンジター VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニシンジタートリック 30200BZX0013900 290,000 テクニシンフォニーVB 22900BZX0000500 180,000 テクニシンフォニートリック 22900BZX0036000 220,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000
421,163,9	新静岡たにぐち眼科	〒420-8508 静岡市葵区鷹匠一丁目1番1号新静岡セノバ4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 2年11月13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 テクニシンフォニーVB 22900BZX0000500 260,000 テクニシンフォニートリック 22900BZX0036000 290,000 テクニマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 250,000 アルコアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 360,000 アルコアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 410,000

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																																																			
421,170,4	医療法人社団豊栄会 きゅう眼科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡2丁目3番9号	5	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 206号 徴収開始年月日：令和 6年11月20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>PanOptix</td><td>23100BZX0004200</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>PanOptixトリック</td><td>23100BZX0004300</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>テクニシツフォー</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニシツフォートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニマルチフォーカス</td><td>22300BZX0027700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>Clareon Pan Opt</td><td>30200BZX0029400</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon Pan Opt</td><td>30300BZX0015300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニシツジ-VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>テクニシツジ-TV B Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon Pan Opt</td><td>30200BZX0029300</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Clareon Pan Opt</td><td>30400BZX0025000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイVB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイTV B S</td><td>30600BZX0002500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	PanOptix	23100BZX0004200	270,000	PanOptixトリック	23100BZX0004300	310,000	テクニシツフォー	22900BZX0000500	180,000	テクニシツフォートリック	22900BZX0036000	220,000	テクニマルチフォーカス	22300BZX0027700	180,000	Clareon Pan Opt	30200BZX0029400	290,000	Clareon Pan Opt	30300BZX0015300	330,000	テクニシツジ-VB Sim	30200BZX0005500	290,000	テクニシツジ-TV B Si	30200BZX0013900	330,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	290,000	Clareon Pan Opt	30200BZX0029300	290,000	Clareon Pan Opt	30400BZX0025000	330,000	テクニクスオデッセイVB Si	30600BZX0002400	290,000	テクニクスオデッセイTV B S	30600BZX0002500	330,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	290,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
PanOptix	23100BZX0004200	270,000																																																					
PanOptixトリック	23100BZX0004300	310,000																																																					
テクニシツフォー	22900BZX0000500	180,000																																																					
テクニシツフォートリック	22900BZX0036000	220,000																																																					
テクニマルチフォーカス	22300BZX0027700	180,000																																																					
Clareon Pan Opt	30200BZX0029400	290,000																																																					
Clareon Pan Opt	30300BZX0015300	330,000																																																					
テクニシツジ-VB Sim	30200BZX0005500	290,000																																																					
テクニシツジ-TV B Si	30200BZX0013900	330,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	290,000																																																					
Clareon Pan Opt	30200BZX0029300	290,000																																																					
Clareon Pan Opt	30400BZX0025000	330,000																																																					
テクニクスオデッセイVB Si	30600BZX0002400	290,000																																																					
テクニクスオデッセイTV B S	30600BZX0002500	330,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	290,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000																																																					
421,176,1	依藤産婦人科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2-1-9	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 1651号 徴収開始年月日：令和 3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>1</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>14床</td><td>費用徴収病床数 1床 割合 7.1%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,000	01:個室	13	0	全許可病床数	14床	費用徴収病床数 1床 割合 7.1%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	15,000																																																					
01:個室	13	0																																																					
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 1床 割合 7.1%																																																					
511,007,9	医療法人社団高草会 焼津病院	〒425-0007 焼津市策牛48	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1067号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>203床</td><td>費用徴収病床数 4床 割合 2.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 67号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 420 徴収開始年月日：平成14年 8月16日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,160	01:個室	2	3,240	01:個室	1	4,320	01:個室	8	0	02: 2人室	8	0	03: 3人室	3	0	04: 4人室	56	0	05: 5人室以上	124	0	全許可病床数	203床	費用徴収病床数 4床 割合 2.0%																					
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	2,160																																																					
01:個室	2	3,240																																																					
01:個室	1	4,320																																																					
01:個室	8	0																																																					
02: 2人室	8	0																																																					
03: 3人室	3	0																																																					
04: 4人室	56	0																																																					
05: 5人室以上	124	0																																																					
全許可病床数	203床	費用徴収病床数 4床 割合 2.0%																																																					

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
511,034,3	焼津こがわ眼科	〒425-0035 焼津市東小川2丁目15-4	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 150号 徴収開始年月日：令和 5年 8月25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ィQPan0 23100BZX0004200 240,000 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004300 260,000 AMO テクニスマン [®] -Si 30200BZX0005500 240,000 AMO テクニスマン [®] -ト [®] 30200BZX0013900 260,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 240,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 260,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 240,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 240,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 260,000

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																																																																								
511,037,6	社会医療法人駿甲会コミュニティホスピタル甲賀病院	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目30番地の1	407	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 265号 治験薬名称 TAK-906 / GEB T-9 BCX7353 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 2</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>薬価基準の記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 6号 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 徴収額 780 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日</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 1725号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>2,530</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 102床 割合 100.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	4	8,800	01:個室	1	5,830	01:個室	2	5,830	01:個室	2	8,800	01:個室	6	8,800	01:個室	4	22,000	02:2人室	4	2,750	02:2人室	2	3,630	02:2人室	2	2,750	02:2人室	2	3,630	02:2人室	2	2,750	02:2人室	6	2,750	03:3人室	6	2,640	03:3人室	6	2,640	03:3人室	12	2,640	03:3人室	12	2,640	04:4人室	4	2,530	04:4人室	8	2,530	04:4人室	8	2,530	04:4人室	4	2,530	04:4人室	4	2,530	全許可病床数	102床	費用徴収病床数 102床 割合 100.0%
区分	病床数	徴収金額																																																																										
01:個室	1	8,800																																																																										
01:個室	4	8,800																																																																										
01:個室	1	5,830																																																																										
01:個室	2	5,830																																																																										
01:個室	2	8,800																																																																										
01:個室	6	8,800																																																																										
01:個室	4	22,000																																																																										
02:2人室	4	2,750																																																																										
02:2人室	2	3,630																																																																										
02:2人室	2	2,750																																																																										
02:2人室	2	3,630																																																																										
02:2人室	2	2,750																																																																										
02:2人室	6	2,750																																																																										
03:3人室	6	2,640																																																																										
03:3人室	6	2,640																																																																										
03:3人室	12	2,640																																																																										
03:3人室	12	2,640																																																																										
04:4人室	4	2,530																																																																										
04:4人室	8	2,530																																																																										
04:4人室	8	2,530																																																																										
04:4人室	4	2,530																																																																										
04:4人室	4	2,530																																																																										
全許可病床数	102床	費用徴収病床数 102床 割合 100.0%																																																																										

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																																																																											
511,038,4	医療法人社団峻凌会 やきつべの径診療所	〒425-0014 焼津市中里162	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 1506号 徴収開始年月日：令和元年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>5</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	6,600	02:2人室	4	3,300	02:2人室	2	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																									
区分	病床数	徴収金額																																																																													
01:個室	5	6,600																																																																													
02:2人室	4	3,300																																																																													
02:2人室	2	0																																																																													
04:4人室	8	0																																																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																																													
511,040,0	岡本石井病院	〒425-0031 焼津市小川新町5-2-3	197	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1745号 徴収開始年月日：令和 6年 6月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</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>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>197床</td> <td>費用徴収病床数 96床 割合 48.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 302号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 22:(療養入院) 2 1 325 1,710 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 167号 徴収開始年月日：令和 5年 9月27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>テクニシフオー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>130,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオー-トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオー-VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオー-TVBSi</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>210,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	8,800	01:個室	1	11,000	01:個室	1	13,200	01:個室	2	16,500	01:個室	1	0	02:2人室	22	1,100	02:2人室	10	3,300	02:2人室	2	3,850	02:2人室	16	0	04:4人室	16	550	04:4人室	40	1,100	04:4人室	84	0	全許可病床数	197床	費用徴収病床数 96床 割合 48.7%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	130,000	テクニシフオー-トリック	22900BZX0036000	150,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	180,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	210,000	テクニシフオー-VB Sim	30200BZX0005500	180,000	テクニシフオー-TVBSi	30200BZX0013900	210,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	180,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	180,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	210,000
区分	病床数	徴収金額																																																																													
01:個室	1	5,500																																																																													
01:個室	1	8,800																																																																													
01:個室	1	11,000																																																																													
01:個室	1	13,200																																																																													
01:個室	2	16,500																																																																													
01:個室	1	0																																																																													
02:2人室	22	1,100																																																																													
02:2人室	10	3,300																																																																													
02:2人室	2	3,850																																																																													
02:2人室	16	0																																																																													
04:4人室	16	550																																																																													
04:4人室	40	1,100																																																																													
04:4人室	84	0																																																																													
全許可病床数	197床	費用徴収病床数 96床 割合 48.7%																																																																													
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																													
テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	130,000																																																																													
テクニシフオー-トリック	22900BZX0036000	150,000																																																																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	180,000																																																																													
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	210,000																																																																													
テクニシフオー-VB Sim	30200BZX0005500	180,000																																																																													
テクニシフオー-TVBSi	30200BZX0013900	210,000																																																																													
Clareon Vivity	30500BZX0004100	180,000																																																																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	180,000																																																																													
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	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
511,050,9	長崎内科クリニック	〒425-0048 焼津市東道原 1-1-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 FreeStyleリブレ2 reader 6,600 FreeStyleリブレ2 センサー 6,600 FreeStyleリブレ2 センサー 13,200 DEXCOM G7 CGM システムモニター 8,580 DEXCOM G7 CGMシステム1パック センサ 4,510 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
511,052,5	医療法人社団志太記念 脳神経外科	〒425-0073 焼津市小柳津 3 7 1-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 935号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 02:2人室 2 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
511,053,3	焼津駅前整形外科・リ ウマチ・リハビリクリ ニック	〒425-0021 焼津市中港 1-2-28		予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																													
516,005,8 (516,005,4)	焼津市立総合病院	〒425-8505 焼津市道原1000番地	423	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 266号 徴収開始年月日：令和 3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>RTA402</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Clostridium dif</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MR13A9</td> <td>2:注射薬</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 1723号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>292</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>423床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>930</td></tr> <tr><td>710</td></tr> <tr><td>2,530</td></tr> <tr><td>1,980</td></tr> <tr><td>5,280</td></tr> <tr><td>4,620</td></tr> <tr><td>2,750</td></tr> <tr><td>2,090</td></tr> </tbody> </table> <p>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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	RTA402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Clostridium dif	2:注射薬	3:第Ⅲ相	23		MR13A9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	13,200	01:個室	7	5,500	01:個室	45	4,400	01:個室	10	3,300	01:個室	22	0	02:2人室	2	1,650	02:2人室	10	0	03:3人室	6	0	04:4人室	292	0	05:5人室以上	26	0	全許可病床数	423床	費用徴収病床数 67床 割合 15.8%	徴収額	930	710	2,530	1,980	5,280	4,620	2,750	2,090	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																													
RTA402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																														
Clostridium dif	2:注射薬	3:第Ⅲ相	23																																																																														
MR13A9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																														
区分	病床数	徴収金額																																																																															
01:個室	3	13,200																																																																															
01:個室	7	5,500																																																																															
01:個室	45	4,400																																																																															
01:個室	10	3,300																																																																															
01:個室	22	0																																																																															
02:2人室	2	1,650																																																																															
02:2人室	10	0																																																																															
03:3人室	6	0																																																																															
04:4人室	292	0																																																																															
05:5人室以上	26	0																																																																															
全許可病床数	423床	費用徴収病床数 67床 割合 15.8%																																																																															
徴収額																																																																																	
930																																																																																	
710																																																																																	
2,530																																																																																	
1,980																																																																																	
5,280																																																																																	
4,620																																																																																	
2,750																																																																																	
2,090																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																															
7,700																																																																																	
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																																									
530,136,3	小林小児科	〒426-0067 藤枝市前島1丁目14-21		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 治験薬名称 CS-8958 CS-8958 徴収開始年月日：平成29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 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6																																									
531,010,9	医療法人社団八洲会 誠和藤枝病院	〒426-0213 藤枝市中ノ合26-1	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1710号 徴収開始年月日：令和 5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>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>156</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>205床</td><td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	0	01:個室	4	0	02:2人室	28	0	03:3人室	15	0	04:4人室	156	0	全許可病床数	205床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																				
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	0																																											
01:個室	4	0																																											
02:2人室	28	0																																											
03:3人室	15	0																																											
04:4人室	156	0																																											
全許可病床数	205床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																																											
531,022,4 (531,010,5)	藤枝平成記念病院	〒426-0074 藤枝市水上123番地の1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1451号 徴収開始年月日：令和元年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>17</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>31</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 32床 割合 16.1%</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 540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 2,671 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2153号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>262,500</td><td>262,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	16,500	01:個室	7	11,000	01:個室	2	8,800	01:個室	5	0	02:2人室	6	3,300	02:2人室	20	0	03:3人室	15	0	04:4人室	96	0	05:5人室以上	31	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 32床 割合 16.1%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		262,500	262,500
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	17	16,500																																											
01:個室	7	11,000																																											
01:個室	2	8,800																																											
01:個室	5	0																																											
02:2人室	6	3,300																																											
02:2人室	20	0																																											
03:3人室	15	0																																											
04:4人室	96	0																																											
05:5人室以上	31	0																																											
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 32床 割合 16.1%																																											
金属	その他金属	上顎	下顎																																										
03:コバルト		262,500	262,500																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
531,028,1	医療法人社団聖稜会 聖稜リハビリテーション病院	〒426-0133 藤枝市宮原 6 7 6 - 1	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1714号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">120</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">125床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 4.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	4	5,500	04:4人室	120	0	全許可病床数	125床	費用徴収病床数 5床 割合 4.0%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	1	7,700																	
01:個室	4	5,500																	
04:4人室	120	0																	
全許可病床数	125床	費用徴収病床数 5床 割合 4.0%																	
531,035,6	医療法人社団凜和会 藤枝駿府病院	〒426-0033 藤枝市小石川町 2 - 9 - 1 8	170	予約に基づく診察 (予約診察) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000			
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料														
02:精	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
531,055,4 (531,012,1)	藤枝市立総合病院	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号	564	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 98号 治験薬名称 HFT-290 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 4 徴収額 4 徴収開始年月日:平成25年 7月 1日</p> <p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 2号 治験製品名称 CCIキット 区分 対象患者数 4 徴収額 4 徴収開始年月日:令和 3年 7月 1日</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 27号 販売名 徴収額 ロナプリーブ点滴静注 300/ロナプリーブ点滴静注 0 ゼビュティ点滴静注液500mg 0 パキロビットパック 0 ゾコーバ錠 125mg 0 徴収開始年月日:令和 4年12月12日</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 99号 販売名 徴収額 DOV軟膏 39 ザイロリック含嗽液 110 0.5%ヒビテングルコネートアルコール 2 4%塩化ナトリウム点眼液 20 止痒水 ジフルカン点眼液 490 0.8%メトロニダゾール軟膏 4 鼓膜麻酔液 10 耳垢水 内服用ルゴール液1% 五苓散注腸液2.5g/20ml 110 MINO軟膏0.2% デノシン点眼液0.5% 678 0.02%クロルヘキシジン点眼液 40 ブイフェンド点眼液1% 2,970 5-FU点眼液 130 0.1%フロリードF点眼液 140 0.5%ファンガード点眼液 3,370 ミラクリッド腔坐薬5000単位 160 1%ハベカシン点眼液 2,520 インターフェロンα-2b点眼液 9,200 0.05%クロルヘキシジン点眼液 40 0.1%アムビゾーム点眼液 1,000 1%塩酸溶液 660</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																																																
				1%バンコマイシン点眼液 140 チラーヂンS坐薬(50μg/個) 104 ガンシクロビル点眼液0.5% 670 0.5%ミカファンギンNa点眼液 3,370 0.5%ヒピテングルコネートアルコール 2 4%塩化ナトリウム点眼液 20 ジフルカン点眼液 490 鼓膜麻酔液 10 耳こう水(耳垢水) 1 MINO軟膏0.2% 5 0.02%クロルヘキジン点眼液 40 プイフェント点眼液1% 2,970 5-FU点眼液 130 0.1%フロリードF点眼薬 140 ミラリッド腔座薬5000単位 160 1%ハバカシン点眼薬 2,520 インターフェロンα-2b点眼薬 9,200 0.05%クロルヘキジン点眼液 40 0.1アムピゾーム点眼液 1,000 1%塩酸溶液 660 1%バンコマイシン点眼液 140 チラーヂンS坐薬(50ug/個) 104 ガンシクロビル点眼液0.5% 670 0.5%ミカファンギンNa点眼液 3,370 止痒水 1 フルコナゾール点眼液 150																																																
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1736号 徴収開始年月日: 令和 6年 4月 1日																																																
				<table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>59</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>368</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>564床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>95床 割合 16.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	1	11,000	01:個室	4	8,800	01:個室	2	6,600	01:個室	59	5,500	01:個室	8	4,400	02:2人室	12	1,650	02:2人室	2	0	03:3人室	33	0	04:4人室	368	0	05:5人室以上	17	0	01:個室	8	3,300	01:個室	49	0	全許可病床数	564床	費用徴収病床数			95床 割合 16.8%
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	22,000																																																		
01:個室	1	11,000																																																		
01:個室	4	8,800																																																		
01:個室	2	6,600																																																		
01:個室	59	5,500																																																		
01:個室	8	4,400																																																		
02:2人室	12	1,650																																																		
02:2人室	2	0																																																		
03:3人室	33	0																																																		
04:4人室	368	0																																																		
05:5人室以上	17	0																																																		
01:個室	8	3,300																																																		
01:個室	49	0																																																		
全許可病床数	564床	費用徴収病床数																																																		
		95床 割合 16.8%																																																		

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>予約に基づく診察 (予約診察) 第 52号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,100 35:心内 1,100 徴収開始年月日: 令和 4年12月 1日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 22号 徴収額 910 2,480 2,700 5,180 700 1,940 2,050 4,530 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27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 4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 26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 4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 543号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,480 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 178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>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>192,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>167,200</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンゾー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>243,100</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンゾー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>217,800</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>243,100</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>217,800</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity E</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>211,200</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 トーリ	22900BZX0036000	192,500	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	167,200	テクニス シンゾー TVB	30200BZX0013900	243,100	テクニス シンゾー VB S	30200BZX0005500	217,800	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	243,100	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	217,800	Clareon Vivity E	30500BZX0004100	211,200
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 トーリ	22900BZX0036000	192,500																										
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	167,200																										
テクニス シンゾー TVB	30200BZX0013900	243,100																										
テクニス シンゾー VB S	30200BZX0005500	217,800																										
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	243,100																										
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	217,800																										
Clareon Vivity E	30500BZX0004100	211,200																										

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
531,056,2	まつなが耳鼻咽喉科クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2-3-8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 184号 治験薬名称 S-524101 徴収開始年月日：平成28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 10
531,062,0	志太眼科	〒426-0029 藤枝市益津364-2		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 151号 徴収開始年月日：令和 5年 9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 アルコアクリソフィQPan0 23100BZX0004200 240,000 アルコアクリソフィQPan0 23100BZX0004300 260,000 AMO テクニソナジ- Si 30200BZX0005500 240,000 AMO テクニソナジ- トー 30200BZX0013900 260,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 240,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 260,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 240,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 240,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 260,000
531,073,7	藤枝メンタルクリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋246番地の2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 55号 徴収開始年月日：令和 5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 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
541,024,8	片岡医院	〒427-0022 島田市本通七丁目7787番地の5		時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収額 2,000 徴収開始年月日：平成29年 9月19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																																																																																		
546,007,8 (546,007,4)	島田市立総合医療センター	〒427-8502 島田市野田1200番地の5	445	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1625号 徴収開始年月日：令和 3年 9月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>71</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>34</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>308</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>445床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 20.4%</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 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 110号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,070</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,330</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 168号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>182,290</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>215,290</td></tr> <tr><td>テクニサツ-VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>182,290</td></tr> <tr><td>テクニサツ-TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>215,290</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>182,290</td></tr> <tr><td>Clareon PenOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>182,290</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>215,290</td></tr> <tr><td>ビーバービジット ファインヴ</td><td>30400BZX0019700</td><td>185,590</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	71	6,600	01:個室	14	5,500	01:個室	34	0	02:2人室	6	1,980	02:2人室	6	0	03:3人室	6	0	04:4人室	308	0	全許可病床数	445床	費用徴収病床数 91床 割合 20.4%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	1,070	01:検査	1,080	01:検査	1,330	01:検査	1,330	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	182,290	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	215,290	テクニサツ-VB Sim	30200BZX0005500	182,290	テクニサツ-TVB Si	30200BZX0013900	215,290	Clareon Vivity	30500BZX0004100	182,290	Clareon PenOpti	30200BZX0029300	182,290	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	215,290	ビーバービジット ファインヴ	30400BZX0019700	185,590
区分	病床数	徴収金額																																																																																				
01:個室	71	6,600																																																																																				
01:個室	14	5,500																																																																																				
01:個室	34	0																																																																																				
02:2人室	6	1,980																																																																																				
02:2人室	6	0																																																																																				
03:3人室	6	0																																																																																				
04:4人室	308	0																																																																																				
全許可病床数	445床	費用徴収病床数 91床 割合 20.4%																																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																				
7,700																																																																																						
7,700																																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																				
3,300																																																																																						
3,300																																																																																						
診療の名称	徴収額																																																																																					
01:検査	1,070																																																																																					
01:検査	1,080																																																																																					
01:検査	1,330																																																																																					
01:検査	1,330																																																																																					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																				
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	182,290																																																																																				
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	215,290																																																																																				
テクニサツ-VB Sim	30200BZX0005500	182,290																																																																																				
テクニサツ-TVB Si	30200BZX0013900	215,290																																																																																				
Clareon Vivity	30500BZX0004100	182,290																																																																																				
Clareon PenOpti	30200BZX0029300	182,290																																																																																				
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	215,290																																																																																				
ビーバービジット ファインヴ	30400BZX0019700	185,590																																																																																				

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																																																				
551,012,0 (551,012,6)	榛原総合病院	〒421-0421 牧之原市細江 2 8 8 7 - 1	397	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 治験薬名称 TCV-116 APTA-2217-05 APTA-2217-06</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 1719号</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 198号</p>																																																				
				<p>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <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>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5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>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>268</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 397床 費用徴収病床数 47床 割合 11.8%</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	16		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	2	2,750	01:個室	3	3,300	01:個室	1	3,850	01:個室	8	4,400	01:個室	13	5,500	01:個室	16	6,050	02:2人室	20	0	03:3人室	36	0	04:4人室	268	0	01:個室	26	0
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																					
1:内服薬	2:第Ⅱ相	16																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																						
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	4	2,200																																																						
01:個室	2	2,750																																																						
01:個室	3	3,300																																																						
01:個室	1	3,850																																																						
01:個室	8	4,400																																																						
01:個室	13	5,500																																																						
01:個室	16	6,050																																																						
02:2人室	20	0																																																						
03:3人室	36	0																																																						
04:4人室	268	0																																																						
01:個室	26	0																																																						
551,015,3	加藤内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 3 0 3 - 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 13号</p> <p>医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re) FreeStyleリブレ (セン)</p>																																																				
				<p>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <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>7,700</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	7,700	2:無		7,700	2:無																																												
徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																						
7,700	2:無																																																							
7,700	2:無																																																							
551,047,6	はいなん吉田病院	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸 2 5 7 1 - 6	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1768号</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,500	01:個室	26	0	02:2人室	40	0	03:3人室	48	0	04:4人室	64	0																																		
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	2	4,500																																																						
01:個室	26	0																																																						
02:2人室	40	0																																																						
03:3人室	48	0																																																						
04:4人室	64	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																											
551,049,2	いしだ眼科	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 4 2 7 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 292号 治験薬名称 STN1013800 ROH-201 徴収開始年月日：令和 4年 9月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 2:第Ⅱ相 9																											
561,001,1	市立御前崎総合病院	〒437-1612 御前崎市池新田 2 0 6 0	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1545号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 478 1747 654"> <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>24</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>75</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>193床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 12.4%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 42号 徴収額 0 徴収開始年月日：令和 5年 7月24日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	4,400	01:個室	2	0	03:3人室	75	0	04:4人室	92	0	全許可病床数	193床	費用徴収病床数 24床 割合 12.4%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	24	4,400																													
01:個室	2	0																													
03:3人室	75	0																													
04:4人室	92	0																													
全許可病床数	193床	費用徴収病床数 24床 割合 12.4%																													
571,013,4	金谷眼科	〒428-0015 島田市金谷扇町 3 6 3 9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 184号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 893 2150 1149"> <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>テクニサージュ VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニサージュ TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファイブビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>352,000</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	テクニサージュ VB Si	30200BZX0005500	275,000	テクニサージュ TVB S	30200BZX0013900	297,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	352,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	275,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	352,000
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																													
テクニサージュ VB Si	30200BZX0005500	275,000																													
テクニサージュ TVB S	30200BZX0013900	297,000																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																													
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	352,000																													
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																													
ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	275,000																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																													
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	352,000																													

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																														
611,013,6	菊川市立総合病院	〒439-0022 菊川市東横地 1 6 3 2 番地	260	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 267号 治験薬名称 ミロガバリン 徴収開始年月日：令和 3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 1</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 1463号 徴収開始年月日：令和元年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>12</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>184</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>260床</td><td>費用徴収病床数 63床 割合 24.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 36号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 935 715 2,530 1,980 2,750 2,090 5,280 4,620</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 189号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</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 90号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	5,500	01:個室	15	3,300	01:個室	4	2,750	01:個室	4	1,650	01:個室	13	0	02:2人室	22	2,200	03:3人室	6	2,750	04:4人室	184	0	全許可病床数	260床	費用徴収病床数 63床 割合 24.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	12	5,500																																
01:個室	15	3,300																																
01:個室	4	2,750																																
01:個室	4	1,650																																
01:個室	13	0																																
02:2人室	22	2,200																																
03:3人室	6	2,750																																
04:4人室	184	0																																
全許可病床数	260床	費用徴収病床数 63床 割合 24.2%																																

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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 603号 入院料区分 01:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日:令和 6年11月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,783
611,018,5	医療法人社団菊川光生会 松下産婦人科医院	〒439-0031 菊川市加茂1990	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 937号 徴収開始年月日:平成25年 8月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,000 01:個室 4 7,000 01:個室 1 6,000 02:2人室 2 4,500 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%
611,022,7	菊川青葉台医療クリニック	〒439-0012 菊川市青葉台一丁目2番地の3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 183号 治験薬名称 AMG785 徴収開始年月日:平成28年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10
611,031,8	菊川眼科	〒439-0031 菊川市加茂5134	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 182号 治験薬名称 SJP-0118 徴収開始年月日:平成28年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 14 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 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 アクリソフIQレストアシング 22000BZX0097000 190,000 アクリソフIQレストアトリック 22600BZX0000700 230,000 アクリソフIQレストア+2.5 22600BZX0017900 190,000 アクリソフIQレストア+2.5 22700BZX0000600 230,000 アクリソフIQPanOptix 23100BZX0004200 290,000 アクリソフIQPanOptix 23100BZX0004300 320,000 テクニスマルチフォーカルワンヒ 22300BZX0027700 160,000 テクニスワンフォーVB 22900BZX0000500 160,000 テクニスワンフォートリック 22900BZX0036000 200,000

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
621,006,8	医療法人社団川口会 川口会病院	〒436-0043 掛川市大池 6 8 0	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1523号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 5,000 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 24床 割合 13.3%
621,007,6	医療法人好生会 小笠 病院	〒436-0033 掛川市篠場 7 0 8	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1368号 徴収開始年月日：平成30年 7月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 38 500 01:個室 4 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 38床 割合 18.1%
621,009,2	きたはらクリニック	〒436-0075 掛川市仁藤町 1 - 6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,500 12: 整外 1,500
621,022,5	桜木レディースクリニ ック	〒436-0224 掛川市富部 7 8 2 - 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：平成12年 1月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 03: 3 人室 3 1,000 01:個室 5 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
621,024,1	さち皮ふ科クリニック	〒436-0224 掛川市富部 6 5 0 - 1		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 54号 徴収開始年月日：平成18年 8月11日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800
621,025,8	医療法人社団綾和会 掛川北病院	〒436-0222 掛川市下垂木 3 3 5 0 番地	100	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 241号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 1,900 66: (老人入院) 老 1 1,816

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
621,026,6	長生堂眼科医院	〒436-0015 掛川市和田 9 8 - 2		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 159号 徴収開始年月日：令和 5年10月 2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 テクスシゾー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクスシゾー TVB S 30200BZX0013900 290,000
621,027,4	アザレアベルクリニック	〒436-0342 掛川市上西郷 2 3 9 - 1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1640号 徴収開始年月日：令和 4年 2月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 8,600 01:個室 9 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
631,008,2 (631,008,8)	公立森町病院	〒437-0214 周智郡森町草ヶ谷 3 9 1 - 1	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1583号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 19 4,400 01:個室 5 3,300 01:個室 2 0 04: 4人室 104 0 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 25床 割合 19.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 111号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 01:検査 1,078 01:検査 1,089

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																										
651,003,8 (651,002,6)	天竜厚生会診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島 2 2 1	19	<p>薬価基準の記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 42号 徴収開始年月日：平成18年 1月12日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800</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 1120号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>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>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 410号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,240	02:2人室	6	1,620	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%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000				
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	3	3,240																												
02:2人室	6	1,620																												
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%																												
継続管理種類	価格																													
01:フッ化物局所	1,000																													
651,006,1	医療法人弘遠会 天竜 すずかけ病院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣 2 3 9 6 - 5 6	165	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1658号 徴収開始年月日：平成30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>3</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>165床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,750	01:個室	6	3,300	02:2人室	6	1,650	03:3人室	18	0	04:4人室	132	0	全許可病床数	165床	費用徴収病床数 15床 割合 9.1%					
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	3	2,750																												
01:個室	6	3,300																												
02:2人室	6	1,650																												
03:3人室	18	0																												
04:4人室	132	0																												
全許可病床数	165床	費用徴収病床数 15床 割合 9.1%																												
661,013,5	浜松市国民健康保険佐 久間病院	〒431-3908 浜松市天竜区佐久間町中部 1 8 - 5	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1467号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 547号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>09:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,902</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	3,300	01:個室	3	0	02:2人室	10	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 7床 割合 11.7%	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			1,902
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	7	3,300																												
01:個室	3	0																												
02:2人室	10	0																												
04:4人室	40	0																												
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 7床 割合 11.7%																												
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			1,902																											

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
661,019,2 (691,007,7)	日野産婦人科歯科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色 8 1 7	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 939号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,000 02: 2人室 6 04: 4人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
661,026,7	医療法人社団木野記念 会 福田西病院	〒437-1216 磐田市一色 2 2	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1386号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 500 02: 2人室 4 500 02: 2人室 6 0 04: 4人室 108 0 05: 5人室以上 15 0 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 12床 割合 8.5%
661,032,5	山崎医院	〒438-0236 磐田市十郎島 6 - 1 - 2		薬価基準の記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 20号 徴収開始年月日：平成17年10月 7日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800
661,036,6	豊田えいせい病院	〒438-0838 磐田市小立野 1 0 2 番地	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1613号 徴収開始年月日：令和 3年 7月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,850 01:個室 4 2,750 02: 2人室 4 0 04: 4人室 168 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 8床 割合 4.4%
661,037,4	石川皮ふ科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色 8 7 0 - 1		薬価基準の記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 37号 徴収開始年月日：平成17年12月26日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																
661,040,8	医療法人社団澄明会 磐南中央病院	〒438-0814 磐田市気子島978番地	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 1648号 徴収開始年月日：令和 4年 6月11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>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.0%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 59号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <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>1,800</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	04:4人室	96	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 4床 割合 4.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,800
区分	病床数	徴収金額																		
01:個室	4	3,850																		
04:4人室	96	0																		
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 4床 割合 4.0%																		
診療の名称	徴収額																			
02:リハビリテーション	1,800																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
671,006,7 (671,003,0)	磐田市立総合病院	〒438-8550 磐田市大久保 5 1 2 - 3	500	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 268号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B A Y 9 4 - 8 8 6 2 (一般名： 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</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 10号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 販売名 徴収額 セレザイム 0</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 29号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 820</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 1747号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 766 1747 1085"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>360</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>500床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 14.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 徴収額 2,300 3,450 850 2,000 2,300 3,450 4,800 6,950 1,800 2,500 650</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	1	12,000	01:個室	7	7,700	01:個室	20	7,000	01:個室	33	5,500	01:個室	54	0	02: 2人室	8	3,300	02: 2人室	2	2,200	02: 2人室	14	0	04: 4人室	360	0	全許可病床数	500床	費用徴収病床数 72床 割合 14.4%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	22,000																																						
01:個室	1	12,000																																						
01:個室	7	7,700																																						
01:個室	20	7,000																																						
01:個室	33	5,500																																						
01:個室	54	0																																						
02: 2人室	8	3,300																																						
02: 2人室	2	2,200																																						
02: 2人室	14	0																																						
04: 4人室	360	0																																						
全許可病床数	500床	費用徴収病床数 72床 割合 14.4%																																						

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
				1,350 1,800 2,500 4,200 5,900 2,500 3,650 4,800 6,950 1,900 2,600 4,200 5,900 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 35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 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,070 01:検査 1,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2788号 徴収開始年月日：平成27年12月 9日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 05:スルフォン 46,140

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																																	
671,020,8	医療法人社団進正会 服部病院	〒438-0026 磐田市西貝塚 3 7 8 1 - 2	168	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1526号 徴収開始年月日：令和元年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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>47</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>168床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	3,300	01:個室	13	0	02:2人室	8	2,200	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	04:4人室	80	0	05:5人室以上	47	0	全許可病床数	168床	費用徴収病床数 21床 割合 12.5%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	13	3,300																																			
01:個室	13	0																																			
02:2人室	8	2,200																																			
02:2人室	4	0																																			
03:3人室	3	0																																			
04:4人室	80	0																																			
05:5人室以上	47	0																																			
全許可病床数	168床	費用徴収病床数 21床 割合 12.5%																																			
671,033,1	すずかけヘルスケアホ スピタル	〒438-0043 磐田市大原 2 0 4 2 - 4	160	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 285号 徴収開始年月日：令和元年 6月30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>B I I B 0 3 7、G E - 0 6 7</td> <td>2:注射薬 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 1715号 徴収開始年月日：令和 5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>10</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>66</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 94号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	B I I B 0 3 7、G E - 0 6 7	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	4,950	02:2人室	66	0	04:4人室	84	0	全許可病床数	160床	費用徴収病床数 10床 割合 6.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																		
B I I B 0 3 7、G E - 0 6 7	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2																																			
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	10	4,950																																			
02:2人室	66	0																																			
04:4人室	84	0																																			
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 10床 割合 6.3%																																			
診療の名称	徴収額																																				
02:リハビリテーション	2,695																																				
02:リハビリテーション	1,980																																				
02:リハビリテーション	2,035																																				
02:リハビリテーション	1,925																																				
690,007,2	吉村内科医院	〒438-0002 磐田市大久保 8 9 5 - 1 4		<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 3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>Free Style リブレ (</td> <td>7,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Free Styie リブレ (</td> <td>7,500</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	Free Style リブレ (7,500		Free Styie リブレ (7,500																									
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																																			
Free Style リブレ (7,500																																				
Free Styie リブレ (7,500																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
690,024,7	磐田原病院	〒438-0002 磐田市大久保42-15	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1435号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 550 01:個室 4 0 04:4人室 16 0 05:5人室以上 96 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 4床 割合 3.3%
690,046,0	磐田 としたかクリニック	〒438-0807 磐田市富里39-2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年10月21日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,000 FreeStyle リブレ2 センサー 7,500
691,001,4	白梅豊岡病院	〒438-0126 磐田市下神増185-19	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1711号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 04:4人室 44 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0%
691,003,0	新都市病院	〒438-0078 磐田市中泉703	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1582号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 7,700 02:2人室 2 0 04:4人室 28 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 20床 割合 40.0%
691,008,9	医療法人社団直心会 ハートセンター磐田	〒438-0086 磐田市見付1819-91	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1141号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,400 01:個室 1 7,560 01:個室 1 14,040 01:個室 6 0 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																												
691,010,5	磐田メイツ睡眠クリニック	〒438-0815 磐田市中田 6 4 8 - 1	10	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 153号 治験薬名称 HP-3000 CN-801 CN-801</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 8月28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>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</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 1088号 徴収開始年月日：平成26年 4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>4</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	3:外用薬	2:第Ⅱ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,240	01:個室	6	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																													
3:外用薬	2:第Ⅱ相	8																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																														
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	4	3,240																														
01:個室	6	0																														
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																														
691,012,1	あんずクリニック産婦人科	〒438-0002 磐田市大久保 8 9 6 - 3 9	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1149号 徴収開始年月日：平成26年 4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>4</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	15,000	01:個室	8		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%																
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	4	15,000																														
01:個室	8																															
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%																														
691,024,6	よご内科クリニック	〒438-0071 磐田市今之浦三丁目 2 2 番地 1 0		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 リーダー</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGMシステム モニター</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGMシステム センサー</td> <td>4,000</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 リーダー	4,500	FreeStyle リブレ2 センサー	5,500	Dexcom G7 CGMシステム モニター	4,000	Dexcom G7 CGMシステム センサー	4,000																		
販売名	徴収額																															
FreeStyle リブレ2 リーダー	4,500																															
FreeStyle リブレ2 センサー	5,500																															
Dexcom G7 CGMシステム モニター	4,000																															
Dexcom G7 CGMシステム センサー	4,000																															
710,520,0	町田皮膚科医院	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町 5 3 1 - 1 1		<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 27号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>ストロメクトール錠 3 mg</td> <td>820</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3 mg	820																								
販売名	徴収額																															
ストロメクトール錠 3 mg	820																															
710,572,1	賛育産婦人科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町 7 7 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 959号 徴収開始年月日：平成 2年 5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>7</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	5,000	01:個室	7		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	7	5,000																														
01:個室	7																															
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																		
710,625,7	間宮内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1880番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 2日 <table border="1" data-bbox="1164 303 2016 399"> <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>04:神内</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	04:神内	2,860	2,860	2,860	2,860	2,860	01:内	2,860	2,860	2,860	2,860	2,860
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																	
04:神内	2,860	2,860	2,860	2,860	2,860																	
01:内	2,860	2,860	2,860	2,860	2,860																	
710,697,6	皮膚科・泌尿器科ますだ医院	〒433-8114 浜松市中央区葵東3-1-5		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 32号 徴収開始年月日：平成17年11月30日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800																		
710,749,5	すずき医院	〒430-0906 浜松市中央区住吉2-36-7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 198号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M (丸山ワクチン) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																														
711,005,1 (721,014,7)	浜松赤十字病院	〒434-8533 浜松市浜名区小林1088-1	312	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 269号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>DS-5565</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JNJ-70033093 (BM)</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>9</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 1763号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>312床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 15.1%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 219号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 106号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,111</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,089</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,364</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,364</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DS-5565	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		JNJ-70033093 (BM)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	9		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	16,500	01:個室	32	8,800	01:個室	5	3,300	01:個室	18	0	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	4	2,200	04:4人室	236	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	312床	費用徴収病床数 47床 割合 15.1%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			診療の名称	徴収額	01:検査	1,111	01:検査	1,089	01:検査	1,364	01:検査	1,364	02:リハビリテーション	2,035
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																														
DS-5565	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																															
JNJ-70033093 (BM)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	9																																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																																																
01:個室	6	16,500																																																																																
01:個室	32	8,800																																																																																
01:個室	5	3,300																																																																																
01:個室	18	0																																																																																
02:2人室	2	0																																																																																
03:3人室	3	0																																																																																
04:4人室	4	2,200																																																																																
04:4人室	236	0																																																																																
05:5人室以上	6	0																																																																																
全許可病床数	312床	費用徴収病床数 47床 割合 15.1%																																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																
7,700																																																																																		
5,500																																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																
3,300																																																																																		
2,090																																																																																		
診療の名称	徴収額																																																																																	
01:検査	1,111																																																																																	
01:検査	1,089																																																																																	
01:検査	1,364																																																																																	
01:検査	1,364																																																																																	
02:リハビリテーション	2,035																																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																				
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 601号</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,713</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,010</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2340号</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td>207,290</td> <td>207,290</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日: 令和 6年10月 1日 徴収開始年月日: 平成22年 7月 1日</p>	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			2,713	11: (一般入院) 特別入院			1,010	金属	その他金属	上顎	下顎	03: コバルト		207,290	207,290
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			2,713																					
11: (一般入院) 特別入院			1,010																					
金属	その他金属	上顎	下顎																					
03: コバルト		207,290	207,290																					

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																																							
711,006,9	J A 静岡厚生連 遠州病院	〒430-0929 浜松市中央区中央一丁目1番1号	400	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 270号 治験薬名称 バリシチニブ Givosiran Dapagliflozin REGN3500 Givosiran 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 対象患者数 徴収額 7 1 10 3 1</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 25号 徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナultraView パ 16,000</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 1610号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>53</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>330</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>276</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>400床</td><td>費用徴収病床数 97床 割合 24.3%</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 29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 28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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	17,600	01:個室	1	11,000	01:個室	2	8,800	01:個室	53	6,600	01:個室	14	0	02:2人室	20	2,750	02:2人室	10	0	03:3人室	3	0	04:4人室	8	1,100	04:4人室	8	330	04:4人室	276	0	全許可病床数	400床	費用徴収病床数 97床 割合 24.3%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	5	17,600																																									
01:個室	1	11,000																																									
01:個室	2	8,800																																									
01:個室	53	6,600																																									
01:個室	14	0																																									
02:2人室	20	2,750																																									
02:2人室	10	0																																									
03:3人室	3	0																																									
04:4人室	8	1,100																																									
04:4人室	8	330																																									
04:4人室	276	0																																									
全許可病床数	400床	費用徴収病床数 97床 割合 24.3%																																									

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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 515号 入院料区分 38: (一般入院) 7対1入 12: (一般入院) 特定入院 対象者数 2 79 0 徴収日数 徴収料金 2,581 1,566 徴収開始年月日: 平成26年 9月 1日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 販売名 アボット ジャパン アボット ジャパン 徴収額 12,500 7,000 徴収開始年月日: 令和 6年11月 1日
711,039,0	医療法人好生会 三方原病院	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町 2 1 9 5 - 2	278	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 2号 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収開始年月日: 平成17年 6月 1日 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 1507号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 5,060 01: 個室 2 3,300 01: 個室 8 2,200 01: 個室 16 1,100 01: 個室 6 770 01: 個室 2 550 01: 個室 14 0 04: 4人室 228 0 全許可病床数 278床 費用徴収病床数 36床 割合 12.9%

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																																													
711,043,2 (721,033,7)	医療法人弘遠会 すず かけセントラル病院	〒432-8054 浜松市中央区田尻町 1 2 0 - 1	309	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1593号 徴収開始年月日：令和 3年 2月16日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>54</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>32</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>184</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>309床</td> <td>費用徴収病床数 125床 割合 40.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2714号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 490号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	20	5,500	01:個室	6	3,300	01:個室	54	2,750	02: 2人室	12	1,650	04: 4人室	32	1,650	04: 4人室	184	0	全許可病床数	309床	費用徴収病床数 125床 割合 40.5%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000	04:チタン		250,000	250,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窩裂溝填塞	500
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	16,500																																															
01:個室	20	5,500																																															
01:個室	6	3,300																																															
01:個室	54	2,750																																															
02: 2人室	12	1,650																																															
04: 4人室	32	1,650																																															
04: 4人室	184	0																																															
全許可病床数	309床	費用徴収病床数 125床 割合 40.5%																																															
金属	その他金属	上顎	下顎																																														
03:コバルト		200,000	200,000																																														
04:チタン		250,000	250,000																																														
継続管理種類	価格																																																
01:フッ化物局所	1,000																																																
02:小窩裂溝填塞	500																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
711,044,0	独立行政法人労働者健康安全機構 浜松労災病院	〒430-0802 浜松市中央区将監町 2 5 番地	312	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 271号 治験薬名称 MT-5547-J01 MK-7264 ソリスロマイシン S-600918 BAY1817080 TMC207 SAR440340 GSK3511294</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ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 1757号 徴収開始年月日: 令和 4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>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>312床</td><td>費用徴収病床数 90床 割合 28.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 215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 4年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 29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 4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 488号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,577 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	12,100	01:個室	24	9,900	01:個室	6	7,700	01:個室	12	0	04:4人室	48	2,750	04:4人室	204	0	02:2人室	6	0	全許可病床数	312床	費用徴収病床数 90床 割合 28.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	12	12,100																													
01:個室	24	9,900																													
01:個室	6	7,700																													
01:個室	12	0																													
04:4人室	48	2,750																													
04:4人室	204	0																													
02:2人室	6	0																													
全許可病床数	312床	費用徴収病床数 90床 割合 28.8%																													

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																																																																																																				
711,046,5 (711,017,2)	浜松医療センター	〒432-8580 浜松市中央区富塚町328番地	606	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 272号 <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>D U - 1 7 6 b</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>M T - 5 5 4 7</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>P K C 4 1 2 A 2 2 2 0</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>M K - 7 2 6 4</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>J N J - 6 4 3 0 4 5 0 0</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K W - 3 3 5 7</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>R 7 8 8 - 1 3 0 1</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T 7 0 5 - 3 2 5</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </table> </p> <p>薬価基準の記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 74号 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アービタックス注射液</td> <td>35,894</td> </tr> </table> </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 1724号 <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>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>84</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>265</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>604床</td> <td>費用徴収病床数 178床 割合 29.5%</td> </tr> </table> </p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 214号 <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 28号 <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	D U - 1 7 6 b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		M T - 5 5 4 7	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		P K C 4 1 2 A 2 2 2 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		M K - 7 2 6 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		J N J - 6 4 3 0 4 5 0 0	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		K W - 3 3 5 7	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		R 7 8 8 - 1 3 0 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		T 7 0 5 - 3 2 5	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		販売名	徴収額	アービタックス注射液	35,894	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	33,000	01:個室	24	11,000	01:個室	17	10,000	01:個室	84	8,800	01:個室	7	9,900	01:個室	34	4,400	02:2人室	10	2,200	02:2人室	4	0	03:3人室	9	0	04:4人室	148	0	05:5人室以上	265	0	全許可病床数	604床	費用徴収病床数 178床 割合 29.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																				
D U - 1 7 6 b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																					
M T - 5 5 4 7	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																					
P K C 4 1 2 A 2 2 2 0	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																					
M K - 7 2 6 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																					
J N J - 6 4 3 0 4 5 0 0	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																					
K W - 3 3 5 7	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																					
R 7 8 8 - 1 3 0 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																					
T 7 0 5 - 3 2 5	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																					
販売名	徴収額																																																																																																							
アービタックス注射液	35,894																																																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																																																						
01:個室	2	33,000																																																																																																						
01:個室	24	11,000																																																																																																						
01:個室	17	10,000																																																																																																						
01:個室	84	8,800																																																																																																						
01:個室	7	9,900																																																																																																						
01:個室	34	4,400																																																																																																						
02:2人室	10	2,200																																																																																																						
02:2人室	4	0																																																																																																						
03:3人室	9	0																																																																																																						
04:4人室	148	0																																																																																																						
05:5人室以上	265	0																																																																																																						
全許可病床数	604床	費用徴収病床数 178床 割合 29.5%																																																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																						
7,700																																																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																						
3,300																																																																																																								

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 553号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,720 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 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250
711,050,7	医療法人社団新風会丸山病院	〒430-0903 浜松市中央区助信町39-10	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1614号 徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 2,200 01: 個室 10 5,500 01: 個室 1 8,800 02: 2人室 4 2,200 02: 2人室 4 0 04: 4人室 36 0 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 18床 割合 31.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 507号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 880 11: (一般入院) 特別入院 1,220
711,054,9	医療法人社団一穂会西山病院	〒432-8001 浜松市中央区西山町500番地	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1709号 徴収開始年月日: 令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 14 4,400 01: 個室 8 0 04: 4人室 136 0 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 14床 割合 8.9%

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																																																																																																																																															
711,083,8	医療法人社団松愛会 松田病院	〒432-8061 浜松市中央区入野町 7 5 3 番地	60	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 273号</p> <p>徴収開始年月日：令和 3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>CNT01275</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01959</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>AJM300</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01959</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY3471851</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01275</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01959</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>AJM300</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01959</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY3471851</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</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 1503号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</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>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td>0</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> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 2号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3471851	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3471851	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	14,300	01:個室	2	11,000	01:個室	6	8,800	01:個室	2	7,700	01:個室	4	5,500	04:4人室	44	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%	診察室	徴収金額	2	3,300
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																															
CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
LY3471851	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
LY3471851	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																	
01:個室	2	14,300																																																																																																																																																	
01:個室	2	11,000																																																																																																																																																	
01:個室	6	8,800																																																																																																																																																	
01:個室	2	7,700																																																																																																																																																	
01:個室	4	5,500																																																																																																																																																	
04:4人室	44	0																																																																																																																																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%																																																																																																																																																	
診察室	徴収金額																																																																																																																																																		
2	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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 581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 2,723 徴収開始年月日:令和 5年 2月20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																																																																																																																																											
711,086,1 (711,046,1)	社会福祉法人聖隷福祉 事業団 総合病院聖隷 浜松病院	〒430-8558 浜松市中央区住吉二丁目1 2 番 1 2号	750	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 274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>Baricitinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LACOSAMIDE</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Upadacitinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Brivaracetam</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>ニボルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</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>4</td><td></td></tr> <tr><td>M2951</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Brivaracetam</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Filgotinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Brivaracetam</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Baricitinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>R06867461</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-61815</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Padsevoni b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MJK101</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Otilimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AMG570</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Padsevoni l</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>FYB203</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>TMC207</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>SOK583A1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>AMG592</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 14号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PNRD</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 3号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験製品名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>gMSC 1</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HLCM051</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</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 19号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ファンセンラ R 皮下注30mgシリンジ</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年 3月23日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Baricitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		LACOSAMIDE	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Upadacitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11		ニボルマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		M2951	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Brivaracetam	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Baricitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		R06867461	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		OPC-61815	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		Padsevoni b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		MJK101	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Otilimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		AMG570	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		Padsevoni l	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		FYB203	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		TMC207	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		SOK583A1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		AMG592	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	PNRD	3:第Ⅲ相	4		治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	gMSC 1	3:第Ⅲ相	2		HLCM051	2:第Ⅱ相	8		販売名	徴収額	ファンセンラ R 皮下注30mgシリンジ	0
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																											
Baricitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
LACOSAMIDE	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
Upadacitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																																												
ニボルマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																												
レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
M2951	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																												
Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																												
Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
Brivaracetam	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
Baricitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
R06867461	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
OPC-61815	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																												
Padsevoni b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
MJK101	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																												
Otilimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
AMG570	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																												
Padsevoni l	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																												
FYB203	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
TMC207	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																												
SOK583A1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																												
AMG592	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																												
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																												
PNRD	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																													
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																												
gMSC 1	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																													
HLCM051	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																													
販売名	徴収額																																																																																																																																														
ファンセンラ R 皮下注30mgシリンジ	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																																																						
				<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 28号 徴収開始年月日：令和 5年 4月12日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Cool-tip RFAシステ 0 1:有 73 OncoGuide TM NC 1:有 78</p> <p>薬価基準の記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 53号 徴収開始年月日：平成18年 7月14日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 764</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 1677号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>14,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>16,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>18,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>216</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>172</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>144</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>750床</td><td>費用徴収病床数 374床 割合 49.9%</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 33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 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 32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 3,300</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	7,000	01:個室	19	8,000	01:個室	19	10,000	01:個室	43	11,000	01:個室	29	12,000	01:個室	8	13,000	01:個室	5	14,000	01:個室	8	16,000	01:個室	9	18,000	01:個室	40	0	02: 2人室	4	3,500	02: 2人室	8	0	03: 3人室	12	0	04: 4人室	216	2,000	04: 4人室	172	0	05: 5人室以上	144	0	全許可病床数	750床	費用徴収病床数 374床 割合 49.9%
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	14	7,000																																																								
01:個室	19	8,000																																																								
01:個室	19	10,000																																																								
01:個室	43	11,000																																																								
01:個室	29	12,000																																																								
01:個室	8	13,000																																																								
01:個室	5	14,000																																																								
01:個室	8	16,000																																																								
01:個室	9	18,000																																																								
01:個室	40	0																																																								
02: 2人室	4	3,500																																																								
02: 2人室	8	0																																																								
03: 3人室	12	0																																																								
04: 4人室	216	2,000																																																								
04: 4人室	172	0																																																								
05: 5人室以上	144	0																																																								
全許可病床数	750床	費用徴収病床数 374床 割合 49.9%																																																								

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
				<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 72号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,800</p> <p>徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 564号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,480</p> <p>徴収開始年月日:令和元年10月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 192号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 198,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 220,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 198,000 テクニシテック VB Si 30200BZX0005500 198,000 テクニシテック TVB S 30200BZX0013900 220,000</p> <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 4号 徴収額 22,000 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日</p>
711,097,8	渡辺医院	〒430-0929 浜松市中央区中央3-6-13		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 R05304020 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 1月 8日</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 26号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナultraViewパス 0</p> <p>徴収開始年月日:令和 5年 4月12日</p>
711,110,9	志都呂クリニック	〒432-8067 浜松市中央区西鴨江町621	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 125号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ASP7991 1:内服薬 1:第Ⅰ相 10</p> <p>徴収開始年月日:平成25年 7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
711,146,3	医療法人社団緑生会 天王病院	〒435-0052 浜松市中央区天王町1925番地	120	時間外診察 (時間外診察) 第 24号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
711,153,9	高橋整形リハビリクリ ニック	〒430-0949 浜松市中央区尾張町125-19		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 22号 治験薬名称 MK966 徴収開始年月日：平成17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 8
711,159,6	医療法人社団新風会 丸山クリニック	〒432-8053 浜松市中央区法枝町222-1	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1446号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 02:2人室 16 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 1床 割合 5.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 323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 91:老(診療養)老 1,170 35:(診療養入院) 1,170
711,163,8	神経科浜松病院	〒432-8013 浜松市中央区広沢2-56-1	239	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1450号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 3,300 01:個室 5 4,400 01:個室 2 6,600 01:個室 12 0 02:2人室 4 2,200 02:2人室 2 0 03:3人室 9 0 04:4人室 192 0 全許可病床数 239床 費用徴収病床数 24床 割合 10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																										
711,170,3 (721,007,1)	浜松北病院	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町 1 5 6 8 番地	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1765号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>80</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 98号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 573号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,277</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1682号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03: コバルト</td><td></td><td>250,000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>04: チタン</td><td></td><td>600,000</td><td>600,000</td></tr> <tr><td>02: 金</td><td></td><td>500,000</td><td>500,000</td></tr> <tr><td>01: 白金</td><td></td><td>550,000</td><td>550,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 391号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: フッ化物局所</td><td>1,050</td></tr> <tr><td>02: 小窩裂溝填塞</td><td>2,100</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	4	7,150	01:個室	2	3,300	01:個室	6	0	02: 2人室	14	0	03: 3人室	3	0	04: 4人室	88	0	05: 5人室以上	80	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 8床 割合 4.0%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	2,450	02: リハビリテーション	1,800	02: リハビリテーション	1,850	02: リハビリテーション	1,750	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			2,277	金属	その他金属	上顎	下顎	03: コバルト		250,000	250,000	04: チタン		600,000	600,000	02: 金		500,000	500,000	01: 白金		550,000	550,000	継続管理種類	価格	01: フッ化物局所	1,050	02: 小窩裂溝填塞	2,100
区分	病床数	徴収金額																																																																												
01:個室	2	5,500																																																																												
01:個室	4	7,150																																																																												
01:個室	2	3,300																																																																												
01:個室	6	0																																																																												
02: 2人室	14	0																																																																												
03: 3人室	3	0																																																																												
04: 4人室	88	0																																																																												
05: 5人室以上	80	0																																																																												
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 8床 割合 4.0%																																																																												
診療の名称	徴収額																																																																													
02: リハビリテーション	2,450																																																																													
02: リハビリテーション	1,800																																																																													
02: リハビリテーション	1,850																																																																													
02: リハビリテーション	1,750																																																																													
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			2,277																																																																											
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																											
03: コバルト		250,000	250,000																																																																											
04: チタン		600,000	600,000																																																																											
02: 金		500,000	500,000																																																																											
01: 白金		550,000	550,000																																																																											
継続管理種類	価格																																																																													
01: フッ化物局所	1,050																																																																													
02: 小窩裂溝填塞	2,100																																																																													

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																											
711,175,2	いがらし皮ふ科	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町 8 3 0		<p>薬価基準の記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 26号 徴収開始年月日：平成17年10月13日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000</p>																											
711,176,0	渡瀬眼科医院	〒430-0825 浜松市中央区下江町 4 5 6 - 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 88号 徴収開始年月日：令和 4年 4月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 281,864 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,564</p>																											
711,178,6	医療法人社団種光会 朝山病院	〒433-8104 浜松市中央区東三方町 4 7 6 - 1	240	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1698号 徴収開始年月日：令和 5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>7</td> <td>1,540</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	1,540	01:個室	12	2,200	01:個室	6	4,400	01:個室	15	0	04:4人室	200	0	全許可病床数	240床	費用徴収病床数 25床 割合 10.4%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	7	1,540																													
01:個室	12	2,200																													
01:個室	6	4,400																													
01:個室	15	0																													
04:4人室	200	0																													
全許可病床数	240床	費用徴収病床数 25床 割合 10.4%																													
711,180,2 (721,035,2)	浜松市リハビリテーシ ョン病院	〒433-8127 静岡県浜松市中央区和合北一丁目 6番1号	225	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1496号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>225床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 593号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,010</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	43	5,500	04:4人室	180	0	全許可病床数	225床	費用徴収病床数 45床 割合 20.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,650	11:(一般入院) 特別入院			1,010
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	8,800																													
01:個室	43	5,500																													
04:4人室	180	0																													
全許可病床数	225床	費用徴収病床数 45床 割合 20.0%																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																												
10:(一般入院) 地域一般			1,650																												
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																																																																														
711,182,8	きとう皮膚科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1933-1		薬価基準の記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 40号 徴収開始年月日：平成17年12月16日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 825																																																																														
711,190,1	海谷眼科	〒430-0903 浜松市中央区助信町20-40	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 LY333531 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16</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 1634号 徴収開始年月日：令和 3年12月20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>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>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 211号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004300</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004200</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ レストア +</td><td>22700BZX0000600</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ レストア +</td><td>22600BZX0017900</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ レストア ト</td><td>22600BZX0000700</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ レストア</td><td>22000BZX0097000</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>150,000</td></tr> <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>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジ- TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジ- VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>380,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	15,000	01:個室	4	10,000	01:個室	1	6,000	02:2人室	2	3,000	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	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	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	310,000	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	280,000	アクリソフ IQ レストア +	22700BZX0000600	190,000	アクリソフ IQ レストア +	22600BZX0017900	150,000	アクリソフ IQ レストア ト	22600BZX0000700	190,000	アクリソフ IQ レストア	22000BZX0097000	150,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	190,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	150,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	150,000	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	150,000	テクニスシナジ- TVB Si	30200BZX0013900	380,000	テクニスシナジ- VB Sim	30200BZX0005500	355,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	355,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	380,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	355,000	テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	355,000	テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	380,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																
01:個室	2	15,000																																																																																
01:個室	4	10,000																																																																																
01:個室	1	6,000																																																																																
02:2人室	2	3,000																																																																																
02:2人室	4	0																																																																																
03:3人室	6	0																																																																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																																																
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																																																																																
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004300	310,000																																																																																
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	280,000																																																																																
アクリソフ IQ レストア +	22700BZX0000600	190,000																																																																																
アクリソフ IQ レストア +	22600BZX0017900	150,000																																																																																
アクリソフ IQ レストア ト	22600BZX0000700	190,000																																																																																
アクリソフ IQ レストア	22000BZX0097000	150,000																																																																																
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	190,000																																																																																
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	150,000																																																																																
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	150,000																																																																																
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	150,000																																																																																
テクニスシナジ- TVB Si	30200BZX0013900	380,000																																																																																
テクニスシナジ- VB Sim	30200BZX0005500	355,000																																																																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	355,000																																																																																
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	380,000																																																																																
Clareon Vivity	30500BZX0004100	355,000																																																																																
テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	355,000																																																																																
テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	380,000																																																																																

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
711,194,3	大石内科痛みのクリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉2丁目9番8号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 治験薬名称 FK614 徴収開始年月日：平成17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 8
711,200,8	平安の森記念病院	〒430-0918 浜松市中央区八幡町181	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1748号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 04:4人室 112 0 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 6床 割合 5.1%
711,223,0	きくち内科クリニック	〒430-0802 浜松市中央区将監町12-13		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 治験薬名称 SYR-472 徴収開始年月日：平成27年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
711,227,1	さなるサンクリニック	〒432-8036 浜松市中央区東伊場2-14-39	14	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 298号 治験薬名称 KHK7791 KHK7791 TS-172 徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 18 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 13 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1492号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,200 03:3人室 3 0 04:4人室 4 0 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																																																									
716,020,5 (711,035,4)	社会福祉法人 聖隷福祉事業団 総合病院 聖隷三方原病院	〒433-8558 浜松市中央区三方原町3 4 5 3	934	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 276号 治験薬名称 ゲフィチニブ ペムプロリズマブ デュルバルマブ</p> <p>徴収開始年月日：令和 3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 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ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 1号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月20日 徴収額</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ 7,089 Free Style リブレ 7,089</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 15号 販売名 徴収額 ストロメクトール 1,173</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 1665号 徴収開始年月日：令和 4年11月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>61</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>59</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>444</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>79</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>940床</td> <td>費用徴収病床数 290床 割合 30.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	33,000	01:個室	13	16,500	01:個室	17	14,300	01:個室	61	13,200	01:個室	13	11,000	01:個室	10	8,800	01:個室	45	6,600	01:個室	59	0	02:2人室	24	6,600	02:2人室	18	4,400	02:2人室	44	0	03:3人室	3	2,750	03:3人室	24	0	04:4人室	64	2,750	04:4人室	20	2,200	04:4人室	444	0	05:5人室以上	79	0	全許可病床数	940床	費用徴収病床数 290床 割合 30.9%
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	2	33,000																																																											
01:個室	13	16,500																																																											
01:個室	17	14,300																																																											
01:個室	61	13,200																																																											
01:個室	13	11,000																																																											
01:個室	10	8,800																																																											
01:個室	45	6,600																																																											
01:個室	59	0																																																											
02:2人室	24	6,600																																																											
02:2人室	18	4,400																																																											
02:2人室	44	0																																																											
03:3人室	3	2,750																																																											
03:3人室	24	0																																																											
04:4人室	64	2,750																																																											
04:4人室	20	2,200																																																											
04:4人室	444	0																																																											
05:5人室以上	79	0																																																											
全許可病床数	940床	費用徴収病床数 290床 割合 30.9%																																																											

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
				<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 36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 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35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 2,090</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 96号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,690 02:リハビリテーション 2,030 02:リハビリテーション 1,920 02:リハビリテーション 2,250</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 557号 徴収開始年月日：令和元年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> <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 213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 テクニクソフォー-VB 22900BZX0000500 147,400 テクニクソフォー-トリック 22900BZX0036000 177,100 テクニクソフォー-VB Sim 30200BZX0005500 238,700 テクニクソフォー-TVB Si 30200BZX0013900 281,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029400 237,600 Clareon Pan0pti 30300BZX0015300 270,600 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 237,600 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 270,600 Clareon Vivity 30500BZX0004100 237,600 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 259,600 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 301,400 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 273,900 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 237,600</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
720,076,1	石垣クリニック	〒430-0947 浜松市中央区松城町 2 1 7 - 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 946号 徴収開始年月日：平成25年 9月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5%
720,150,4	きらりタウンかわい内科医院	〒434-0046 浜松市浜名区染地台 1 - 2 5 - 3 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 15号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,650 FreeStyleリブレ (セン 7,650
720,217,1	ル・メール眼科	〒431-3106 浜松市中央区笠井上町 2 0 9 - 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 172号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 256,800 Clareo PanOptix 30300BZX0015300 278,800 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 256,800 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 278,800 Clareon Vivity 30500BZX0004100 256,800
720,230,4	磯貝眼科クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町 8 7 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 176号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 272,000 Clareon PanOpti 30200BAX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 272,000
720,232,0	あさぬまクリニック	〒434-0003 浜松市浜名区新原 2 9 1 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 56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 02:精 5,500 5,500
721,005,9	医療法人社団三誠会 北斗わかば病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂 3 1 8 1 - 1	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1537号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 5,500 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 22床 割合 15.5%

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																																																																						
721,007,5	こぼり整形外科クリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町548-2	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1624号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 7日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	1	0	02:2人室	4	3,500	03:3人室	3	0	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	1	0																																																																								
02:2人室	4	3,500																																																																								
03:3人室	3	0																																																																								
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																																																																								
721,011,7	医療法人社団綾和会 浜松南病院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町26番地	150	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アダリムマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Z-206</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Usutekinumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Golimumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 1号 徴収開始年月日：平成19年 7月 6日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>ギブン画像診断システム</td> <td>118,000</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1636号 徴収開始年月日：令和 3年12月27日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 36.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 548号 徴収開始年月日：令和元年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>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,277</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	アダリムマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		Z-206	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11		Usutekinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		Golimumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2			2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	ギブン画像診断システム	118,000	2:無	0	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	17	5,500	01:個室	28	3,300	02:2人室	4	3,300	02:2人室	4	2,200	04:4人室	96	0	全許可病床数	150床	費用徴収病床数 54床 割合 36.0%	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			2,277
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																						
アダリムマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																							
Z-206	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																																																							
Usutekinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																							
Golimumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																							
	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																							
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																							
ギブン画像診断システム	118,000	2:無	0																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																								
01:個室	1	11,000																																																																								
01:個室	17	5,500																																																																								
01:個室	28	3,300																																																																								
02:2人室	4	3,300																																																																								
02:2人室	4	2,200																																																																								
04:4人室	96	0																																																																								
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 54床 割合 36.0%																																																																								
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			2,277																																																																							

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																											
721,047,1 (721,015,4)	十全記念病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松1700	299	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1344号 徴収開始年月日：平成29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>31</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>252</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>299床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 10.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	31	5,400	01:個室	10	0	02:2人室	6	0	04:4人室	252	0	全許可病床数	299床	費用徴収病床数 31床 割合 10.4%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	31	5,400																													
01:個室	10	0																													
02:2人室	6	0																													
04:4人室	252	0																													
全許可病床数	299床	費用徴収病床数 31床 割合 10.4%																													
721,055,4	天竜厚生会第二診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島216-3	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 685号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	3,150	01:個室	1		02:2人室	8		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	9	3,150																													
01:個室	1																														
02:2人室	8																														
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%																													
721,078,6	子どものこころの診療所	〒432-8023 浜松市中央区鴨江2-11-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 291号 徴収開始年月日：令和 5年 5月20日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SDT-001 3:第Ⅲ相 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 STD-001 2:第Ⅱ相 4																											
721,084,4	木村産科・婦人科	〒433-8104 浜松市中央区東三方町94-3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1131号 徴収開始年月日：平成26年 9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>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	01:個室	3	4,000	01:個室	3	7,000	01:個室	1	14,000	01:個室	4	0	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	17床	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	1	1,000																													
01:個室	3	4,000																													
01:個室	3	7,000																													
01:個室	1	14,000																													
01:個室	4	0																													
02:2人室	2	0																													
03:3人室	3	0																													
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
721,085,1	かば記念病院	〒430-0801 浜松市中央区神立町570	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1140号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 5,000 01:個室 17 0 04:4人室 12 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 15床 割合 34.1%
721,086,9	医療法人有心会 さつきの森クリニック	〒434-0012 浜松市浜名区西中瀬二丁目4番24号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 297号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ 1:内服薬 5
721,105,7	坂の上在宅医療支援医院	〒433-8123 浜松市中央区幸4-36-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1623号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 11,000 02:2人室 2 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
721,108,1	大脇産婦人科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬3-3-22	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1203号 徴収開始年月日：平成27年 3月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,700 01:個室 8 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7%
721,121,4	あつみ神経内科クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町840-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 225号 徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KW-6356 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 KDT-3594 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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																								
721,123,0	アクトワーククリニック	〒430-7707 浜松市中央区板屋町111-2 浜松アクトタワー7階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 540 540 540 540</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 2月 1日</p> <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 徴収額 15,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p>																								
721,131,3	宇佐美眼科	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町277-2		<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 200号 徴収開始年月日：令和 4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>テクニシジャー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシジャー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>307,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>296,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>318,000</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	テクニシジャー VB Si	30200BZX0005500	285,000	テクニシジャー TVB S	30200BZX0013900	307,000	テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	296,000	テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	318,000									
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																										
テクニシジャー VB Si	30200BZX0005500	285,000																										
テクニシジャー TVB S	30200BZX0013900	307,000																										
テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	296,000																										
テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	318,000																										
721,139,6	あさい眼科	〒433-8123 浜松市中央区幸1-15-3 幸メディカルビル2F		<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 40号 徴収開始年月日：令和 2年12月 7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>アルコアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフIQレストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシフオー-トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>150,000</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	アルコアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	160,000	アルコアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	190,000	アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	260,000	アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	290,000	テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	160,000	テクニシフオー-トリック	22900BZX0036000	190,000	テクニスマルチフォーカルワンビ	22300BZX0027700	150,000
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																										
アルコアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	160,000																										
アルコアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	190,000																										
アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	260,000																										
アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	290,000																										
テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	160,000																										
テクニシフオー-トリック	22900BZX0036000	190,000																										
テクニスマルチフォーカルワンビ	22300BZX0027700	150,000																										
721,194,1	サージセンター	〒435-0052 浜松市中央区天王町1696	9	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1707号 徴収開始年月日：令和 5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>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	4	11,000	全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5																											
01:個室	4	11,000																										
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																														
730,007,4	ふくろい旭眼科クリニック	〒437-0015 袋井市旭町1-1-11	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 118号 徴収開始年月日：令和 5年 1月16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>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジ- VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジ- TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジ- VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジ- トーリツ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>340,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	290,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	340,000	テクニシナジ- VB Si	30200BZX0005500	290,000	テクニシナジ- TVB S	30200BZX0013900	340,000	テクニシナジ- VB	22900BZX0000500	190,000	テクニシナジ- トーリツ	22900BZX0036000	240,000	アルコアクリソ IQ Pa	23100BZX0004200	290,000	アルコアクリソ IQ Pa	23100BZX0004300	340,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	290,000																																
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	340,000																																
テクニシナジ- VB Si	30200BZX0005500	290,000																																
テクニシナジ- TVB S	30200BZX0013900	340,000																																
テクニシナジ- VB	22900BZX0000500	190,000																																
テクニシナジ- トーリツ	22900BZX0036000	240,000																																
アルコアクリソ IQ Pa	23100BZX0004200	290,000																																
アルコアクリソ IQ Pa	23100BZX0004300	340,000																																
730,011,6	上杉内科クリニック	〒437-0029 袋井市掛之上19-2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 徴収開始年月日：平成26年11月 6日 <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>S S M (丸山ワクチン)</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	S S M (丸山ワクチン)	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1																							
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																															
S S M (丸山ワクチン)	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1																																
730,021,5	うえだ眼科	〒437-1101 袋井市浅羽1600-1		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 189号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 9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 Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコ Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>325,000</td> </tr> <tr> <td>アルコ Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェマトリツ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェマトリツ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>315,000</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	アルコ Clareon Pa	30200BZX0029400	290,000	アルコ Clareon Pa	30300BZX0015300	325,000	アルコ Clareon Vi	30500BZX0004100	290,000	Vivinex ジェマトリツ	30500BZX0026300	280,000	Vivinex ジェマトリツ	30500BZX0026400	315,000												
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 Clareon Pa	30200BZX0029400	290,000																																
アルコ Clareon Pa	30300BZX0015300	325,000																																
アルコ Clareon Vi	30500BZX0004100	290,000																																
Vivinex ジェマトリツ	30500BZX0026300	280,000																																
Vivinex ジェマトリツ	30500BZX0026400	315,000																																
731,009,9	袋井市立聖隷袋井市民病院	〒437-0061 袋井市久能2515-1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1266号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 20.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 538号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>910</td> </tr> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,480</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,000	01:個室	18	3,000	02:2人室	8	2,000	04:4人室	120	0	全許可病床数	150床	費用徴収病床数 30床 割合 20.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11:(一般入院) 特別入院	0	0	910	42:(一般入院) 15対1	0	0	1,480
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	4,000																																
01:個室	18	3,000																																
02:2人室	8	2,000																																
04:4人室	120	0																																
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 30床 割合 20.0%																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
11:(一般入院) 特別入院	0	0	910																															
42:(一般入院) 15対1	0	0	1,480																															

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																																																																					
731,011,5	溝口ファミリークリニック	〒437-1122 袋井市浅岡45-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 販売名 FreeStyleリブレ 徴収開始年月日: 令和 6年 9月10日 徴収額 6,800																																																																					
731,017,2	小早川整形リウマチクリニック	〒437-0061 袋井市久能1969		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 290号 治験薬名称 LY06006 徴収開始年月日: 令和 5年 3月14日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5																																																																					
741,001,4	かけ川海谷眼科	〒436-0051 掛川市中宿27	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1611号 徴収開始年月日: 平成31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>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </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 198号 徴収開始年月日: 令和 6年 7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>アクリソ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ レストア +</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ レストア +</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ レストア ト</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ レストア</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>150,000</td> </tr> <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>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシグマ VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシグマ TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>380,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	9,000	01:個室	5	7,000	02:2人室	8	0	全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アクリソ IQ PanOpt	23100BZX0004300	310,000	アクリソ IQ PanOpt	23100BZX0004200	280,000	アクリソ IQ レストア +	22700BZX0000600	190,000	アクリソ IQ レストア +	22600BZX0017900	150,000	アクリソ IQ レストア ト	22600BZX0000700	190,000	アクリソ IQ レストア	22000BZX0097000	150,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	190,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	150,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	150,000	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	150,000	テクニスシグマ VB Si	30200BZX0005500	355,000	テクニスシグマ TVB S	30200BZX0013900	380,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	355,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	380,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	355,000	テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	355,000	テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	380,000
区分	病床数	徴収金額																																																																							
01:個室	2	9,000																																																																							
01:個室	5	7,000																																																																							
02:2人室	8	0																																																																							
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																																																																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																							
アクリソ IQ PanOpt	23100BZX0004300	310,000																																																																							
アクリソ IQ PanOpt	23100BZX0004200	280,000																																																																							
アクリソ IQ レストア +	22700BZX0000600	190,000																																																																							
アクリソ IQ レストア +	22600BZX0017900	150,000																																																																							
アクリソ IQ レストア ト	22600BZX0000700	190,000																																																																							
アクリソ IQ レストア	22000BZX0097000	150,000																																																																							
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	190,000																																																																							
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	150,000																																																																							
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	150,000																																																																							
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	150,000																																																																							
テクニスシグマ VB Si	30200BZX0005500	355,000																																																																							
テクニスシグマ TVB S	30200BZX0013900	380,000																																																																							
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	355,000																																																																							
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	380,000																																																																							
Clareon Vivity	30500BZX0004100	355,000																																																																							
テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	355,000																																																																							
テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	380,000																																																																							
741,006,3	ひぐち呼吸器内科医院	〒436-0022 掛川市上張261-3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 170号 治験薬名称 S B-240563 徴収開始年月日: 平成27年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 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																																																																		
741,008,9 (741,003,6)	掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター	〒436-8555 掛川市菖蒲ヶ池1-1	500	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 278号 治験薬名称 ACT-108475 ACT-108475 S-005151S 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</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 1762号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>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>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>58</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>62</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>328</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>500床</td> <td>費用徴収病床数 98床 割合 19.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 43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 42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>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 188号 徴収開始年月日：令和 6年 8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>ファイブビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>209,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>209,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>209,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>テニス シェア - VB S</td><td>30200BZX0005500</td><td>176,000</td></tr> <tr><td>テニス シェア - TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>198,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	3	11,000	01:個室	1	10,000	01:個室	14	6,050	01:個室	58	5,500	01:個室	9	3,300	01:個室	62	0	02:2人室	12	2,200	02:2人室	0	0	03:3人室	12	0	04:4人室	328	0	全許可病床数	500床	費用徴収病床数 98床 割合 19.6%	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	ファイブビジョン HP	30400BZX0019700	220,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	209,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	209,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	231,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	209,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	231,000	テニス シェア - VB S	30200BZX0005500	176,000	テニス シェア - TVB	30200BZX0013900	198,000
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	1	22,000																																																																				
01:個室	3	11,000																																																																				
01:個室	1	10,000																																																																				
01:個室	14	6,050																																																																				
01:個室	58	5,500																																																																				
01:個室	9	3,300																																																																				
01:個室	62	0																																																																				
02:2人室	12	2,200																																																																				
02:2人室	0	0																																																																				
03:3人室	12	0																																																																				
04:4人室	328	0																																																																				
全許可病床数	500床	費用徴収病床数 98床 割合 19.6%																																																																				
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																																																																				
ファイブビジョン HP	30400BZX0019700	220,000																																																																				
Clareon Vivity	30500BZX0004100	209,000																																																																				
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	209,000																																																																				
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	231,000																																																																				
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	209,000																																																																				
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	231,000																																																																				
テニス シェア - VB S	30200BZX0005500	176,000																																																																				
テニス シェア - TVB	30200BZX0013900	198,000																																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 165,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 165,000 Vivnex ジュメトリック 30500BZX0026300 209,000 Vivnex ジュメトリック 30500BZX0026400 231,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日: 令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 1個 6,875
741,010,5	医療法人社団綾和会 掛川東病院	〒436-0030 掛川市杉谷南1-1-1	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1538号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 2,750 01:個室 1 12,650 04:4人室 168 0 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 22床 割合 11.6%
741,011,3	おの耳鼻咽喉科	〒436-0086 掛川市宮脇2-11-8		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日: 平成29年 1月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 1,080 1,620 1,080 1,620 1,080 28:耳い 1,080 1,620 1,080 1,620 1,080
811,004,3	引佐赤十字病院	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1020番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1495号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 3,850 01:個室 2 3,300 01:個室 3 2,200 03:3人室 6 0 04:4人室 76 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 17床 割合 17.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 406号 徴収開始年月日: 平成20年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,950 90:老 (特定入院) 11 1,390

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
811,024,1	医療法人精粋会 細江クリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-2418	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 949号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 02:2人室 6 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%
831,014,8	キブネ眼科医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼104-1		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 154号 徴収開始年月日：令和 5年 9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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 250,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 250,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 270,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 270,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 250,000
831,017,1	浜松市発達医療総合福祉センター友愛のさと診療所	〒434-0023 浜松市浜名区高園775番地の1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175号 徴収開始年月日：平成27年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 O P C - 14597 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 O P C - 14597 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
831,024,7	西坂整形外科	〒434-0044 浜松市浜名区内野1220番地	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1076号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 3 7,200 01:個室 1 6,200 01:個室 1 5,700 01:個室 2 0 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%

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																																																		
831,026,2	医療法人社団誠心会 浜北さくら台病院	〒434-0006 浜松市浜名区四大地 9 - 6 8	312	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1716号 徴収開始年月日：令和 5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>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>258床</td> <td>費用徴収病床数 117床 割合 45.3%</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 108号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 245号 徴収開始年月日：平成16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>21:(療養入院) 1</td><td></td><td></td><td>1,730</td></tr> <tr><td>81:老(療養入院) 老1</td><td></td><td></td><td>1,810</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	3,300	01:個室	5	1,100	01:個室	2	0	02:2人室	6	0	03:3人室	3	0	04:4人室	104	1,100	04:4人室	120	0	05:5人室以上	10	0	全許可病床数	258床	費用徴収病床数 117床 割合 45.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	21:(療養入院) 1			1,730	81:老(療養入院) 老1			1,810
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	8	3,300																																																				
01:個室	5	1,100																																																				
01:個室	2	0																																																				
02:2人室	6	0																																																				
03:3人室	3	0																																																				
04:4人室	104	1,100																																																				
04:4人室	120	0																																																				
05:5人室以上	10	0																																																				
全許可病床数	258床	費用徴収病床数 117床 割合 45.3%																																																				
診療の名称	徴収額																																																					
02:リハビリテーション	2,695																																																					
02:リハビリテーション	1,980																																																					
02:リハビリテーション	2,035																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
21:(療養入院) 1			1,730																																																			
81:老(療養入院) 老1			1,810																																																			
831,028,8 (831,006,0)	遠江病院	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬 3 8 3 2 番地の 1	147	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 356号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>118</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 33.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	4	1,500	02:2人室	4	1,000	02:2人室	4	500	04:4人室	52	500	02:2人室	8	0	03:3人室	3	0	04:4人室	4	0	05:5人室以上	118	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 66床 割合 33.2%																	
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	2	3,000																																																				
01:個室	4	1,500																																																				
02:2人室	4	1,000																																																				
02:2人室	4	500																																																				
04:4人室	52	500																																																				
02:2人室	8	0																																																				
03:3人室	3	0																																																				
04:4人室	4	0																																																				
05:5人室以上	118	0																																																				
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 66床 割合 33.2%																																																				

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																											
831,029,6	医療法人社団竹内会 精神科・神経科浜北病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松 3 3 1 2	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1666号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,420</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</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>162床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 3.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,420	01:個室	8	0	04:4人室	136		05:5人室以上	12		全許可病床数	162床	費用徴収病床数 6床 割合 3.7%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	2,420																													
01:個室	8	0																													
04:4人室	136																														
05:5人室以上	12																														
全許可病床数	162床	費用徴収病床数 6床 割合 3.7%																													
831,032,0	浜名クリニック	〒434-0037 浜松市浜名区沼 2 3 5 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,780</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 209号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:(診療養入院) 1,220 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	5,400	01:個室	2	3,780	02:2人室	2	5,400	02:2人室	2	2,160	02:2人室	2	1,080	02:2人室	2	0	04:4人室	8	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,400																													
01:個室	2	3,780																													
02:2人室	2	5,400																													
02:2人室	2	2,160																													
02:2人室	2	1,080																													
02:2人室	2	0																													
04:4人室	8	0																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																													
831,033,8	さとうクリニック	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬 1 1 0 0 - 3	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1121号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</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 4床 割合 28.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	02:2人室	2	5,700	04:4人室	4		05:5人室以上	6		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 4床 割合 28.6%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	8,800																													
02:2人室	2	5,700																													
04:4人室	4																														
05:5人室以上	6																														
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 4床 割合 28.6%																													

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																																													
841,013,8	市立湖西病院	〒431-0431 湖西市鷺津2 2 5 9 - 1	196	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>81</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>196床</td><td>費用徴収病床数 52床 割合 26.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 602号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,589</td></tr> <tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td>1,009</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	9,900	01:個室	1	5,500	01:個室	27	4,400	02:2人室	6	1,650	02:2人室	2	0	03:3人室	9	0	04:4人室	16	1,100	04:4人室	52	0	05:5人室以上	81	0	全許可病床数	196床	費用徴収病床数 52床 割合 26.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	03: (一般入院) 急性期一			2,589	11: (一般入院) 特別入院			1,009
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	9,900																																															
01:個室	1	5,500																																															
01:個室	27	4,400																																															
02:2人室	6	1,650																																															
02:2人室	2	0																																															
03:3人室	9	0																																															
04:4人室	16	1,100																																															
04:4人室	52	0																																															
05:5人室以上	81	0																																															
全許可病床数	196床	費用徴収病床数 52床 割合 26.5%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
03: (一般入院) 急性期一			2,589																																														
11: (一般入院) 特別入院			1,009																																														
841,017,9 (841,005,0)	浜名病院	〒431-0423 湖西市新所岡崎梅田入会地15番 地の70	133	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1519号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>5,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>2,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>133床</td><td>費用徴収病床数 41床 割合 30.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 565号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>37: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,100</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,200	01:個室	12	5,300	02:2人室	28	2,300	02:2人室	4	0	04:4人室	88	0	全許可病床数	133床	費用徴収病床数 41床 割合 30.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	37: (一般入院) 急性期一			2,100																
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	10,200																																															
01:個室	12	5,300																																															
02:2人室	28	2,300																																															
02:2人室	4	0																																															
04:4人室	88	0																																															
全許可病床数	133床	費用徴収病床数 41床 割合 30.8%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
37: (一般入院) 急性期一			2,100																																														

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																																																																																																																																																																																																																																	
961,048,8 (961,048,4)	浜松医科大学医学部附属病院	〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目20番1号	613	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 281号</p> <p>徴収開始年月日：令和 3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>Tislelizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JR-401 (somatrop)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7339/MK-3475</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>Risankizumab (AB)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Risankizumab (AB)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ 水和物</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ 水和物</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>リサンキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>TY-0305</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>somapacitan</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BAY 1841788 (ODM)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Tildrakizumab (S)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ボスチニブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Talazoparib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>NA</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>NA</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>Sasanlimab</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ソマトロピン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-986165 F</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-986165</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>ニボルマブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-986278</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>nemolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Bimekizumab (UCB)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Tralokinumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>BSC-1 (ベキサロテン)</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>GLPG1690</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>CC-90001</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>RTA 402</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ニボルマブ、イピリムバブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-4538</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-4538 (ニボルマブ)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>TAS0313</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>TAS-116</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Valemetostat To</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ランレオチド酢酸塩</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY3009104</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY3009104</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>BI 1015550</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ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	Tislelizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		JR-401 (somatrop)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		MK-7339/MK-3475	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		Risankizumab (AB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Risankizumab (AB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ウパダシチニブ 水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		ウパダシチニブ 水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		リサンキズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		TY-0305	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		somapacitan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		BAY 1841788 (ODM)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		Tildrakizumab (S)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ボスチニブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		Talazoparib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11		NA	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		NA	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9		Sasanlimab	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ソマトロピン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		BMS-986165 F	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		BMS-986165	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		ニボルマブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		BMS-986278	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		nemolizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		Bimekizumab (UCB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		BSC-1 (ベキサロテン)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		CC-90001	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		RTA 402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		ニボルマブ、イピリムバブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		ONO-4538	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		ONO-4538 (ニボルマブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		TAS0313	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2		TAS-116	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		Valemetostat To	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		ランレオチド酢酸塩	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3009104	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		LY3009104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		BI 1015550	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
Tislelizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
JR-401 (somatrop)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
MK-7339/MK-3475	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
Risankizumab (AB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Risankizumab (AB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ウパダシチニブ 水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ウパダシチニブ 水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
リサンキズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
TY-0305	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
somapacitan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BAY 1841788 (ODM)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Tildrakizumab (S)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ボスチニブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Talazoparib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																																																																																																																																		
NA	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
NA	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																																																																																																																		
Sasanlimab	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
ソマトロピン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-986165 F	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-986165	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
ニボルマブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-986278	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
nemolizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Bimekizumab (UCB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
BSC-1 (ベキサロテン)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
CC-90001	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
RTA 402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
ニボルマブ、イピリムバブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
ONO-4538	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
ONO-4538 (ニボルマブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
TAS0313	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
TAS-116	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Valemetostat To	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ランレオチド酢酸塩	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
LY3009104	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
LY3009104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
BI 1015550	1:内服薬	2:第Ⅱ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																											
				<p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 20号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 GF01 3:第Ⅲ相 15 PNL6405CIN 2:第Ⅱ相 17</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</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 9号 販売名 徴収額 ネクサバル錠 200mg 0 セレザイム静注用400単位 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 1759号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>39,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>16,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>79</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>380</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>66</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>580床</td> <td>費用徴収病床数 130床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 192号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 41号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	39,600	01:個室	21	16,280	01:個室	29	14,300	01:個室	79	12,100	02:2人室	4	0	04:4人室	380	0	01:個室	66	0	全許可病床数	580床	費用徴収病床数 130床 割合 22.4%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	39,600																													
01:個室	21	16,280																													
01:個室	29	14,300																													
01:個室	79	12,100																													
02:2人室	4	0																													
04:4人室	380	0																													
01:個室	66	0																													
全許可病床数	580床	費用徴収病床数 130床 割合 22.4%																													

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																				
				<p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 16号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750</p> <p>徴収開始年月日：令和元年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 40号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10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 95号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,180</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,160</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</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>2,260</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 599号 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 3,006</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,180	01:検査	1,160	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	02:リハビリテーション	2,260	02:リハビリテーション	1,980	01:検査	1,430	01:検査	1,430
診療の名称	徴収額																							
01:検査	1,180																							
01:検査	1,160																							
02:リハビリテーション	2,700																							
02:リハビリテーション	2,040																							
02:リハビリテーション	1,930																							
02:リハビリテーション	2,260																							
02:リハビリテーション	1,980																							
01:検査	1,430																							
01:検査	1,430																							

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																																							
971,001,5 (971,001,1)	独立行政法人国立病院 機構 静岡医療センタ ー	〒411-8611 駿東郡清水町長沢 7 6 2 - 1	450	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 282号 治験薬名称 C N T O 1 2 7 5 A B T - 4 9 4 A B T - 4 9 4 A B T - 4 9 4 A B T - 4 9 4 A B T - 4 9 4 A B T - 4 9 4 r i s a n k i z u m a b r i s a n k i z u m a b r i s a n k i z u m a b r i s a n k i z u m a b O z a n i m o d s i 4 4 9 T 7 0 5 - a</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 3:第Ⅲ相 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</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 11号 販売名 セレザイム静注用400単位 徴収額 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 1721号 徴収開始年月日：令和 6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>7</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>344</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>23</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>450床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 12.0%</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 37号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>徴収開始年月日：平成23年 3月17日 徴収額 0</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	11,000	01:個室	12	9,350	01:個室	15	8,800	01:個室	4	6,600	01:個室	11	5,500	01:個室	3	3,850	01:個室	2	3,300	04:4人室	344	0	02:2人室	2	0	01:個室	27	0	05:5人室以上	23	0	全許可病床数	450床	費用徴収病床数 54床 割合 12.0%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	7	11,000																																									
01:個室	12	9,350																																									
01:個室	15	8,800																																									
01:個室	4	6,600																																									
01:個室	11	5,500																																									
01:個室	3	3,850																																									
01:個室	2	3,300																																									
04:4人室	344	0																																									
02:2人室	2	0																																									
01:個室	27	0																																									
05:5人室以上	23	0																																									
全許可病床数	450床	費用徴収病床数 54床 割合 12.0%																																									

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
				<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 36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 2,090</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 1号 徴収開始年月日：平成17年10月27日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,000 01:検査 1,300 01:検査 1,300 01:検査 400</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 549号 徴収開始年月日：令和元年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>

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																																																																																																								
981,008,8 (981,008,4)	独立行政法人国立病院 機構 天竜病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂4201-2	316	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 283号 徴収開始年月日：令和 3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>MK7655</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AK1820</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAR231893/REGN6</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ソリスロマイシン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GLPG1690</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ベダキリン</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GLPG1690</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAR440340/REGN3</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>INS1007/Brensoc</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 21号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SDT-001</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>薬価基準の記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 45号 徴収開始年月日：平成18年 1月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>820</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 1742号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>228</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>316床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 8.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 50号 徴収開始年月日：令和 4年 8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>59:他</td> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MK7655	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		AK1820	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SAR231893/REGN6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		ベダキリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		SAR440340/REGN3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		INS1007/Brensoc	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	SDT-001	2:第Ⅱ相	4		販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	820	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,050	01:個室	9	4,950	01:個室	10	4,950	01:個室	6	3,850	01:個室	35	0	02:2人室	14	0	03:3人室	12	0	04:4人室	228	0	全許可病床数	316床	費用徴収病床数 27床 割合 8.5%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	5,500				
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																								
MK7655	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																									
AK1820	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																									
SAR231893/REGN6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																									
ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																									
GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																									
ベダキリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																									
GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																									
SAR440340/REGN3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																									
INS1007/Brensoc	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																									
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																									
SDT-001	2:第Ⅱ相	4																																																																																																										
販売名	徴収額																																																																																																											
ストロメクトール錠3mg	820																																																																																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																																																										
01:個室	2	6,050																																																																																																										
01:個室	9	4,950																																																																																																										
01:個室	10	4,950																																																																																																										
01:個室	6	3,850																																																																																																										
01:個室	35	0																																																																																																										
02:2人室	14	0																																																																																																										
03:3人室	12	0																																																																																																										
04:4人室	228	0																																																																																																										
全許可病床数	316床	費用徴収病床数 27床 割合 8.5%																																																																																																										
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																																							
59:他	5,500																																																																																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 158号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 509号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,157																																				
981,009,6 (981,009,2)	独立行政法人国立病院 機構 静岡てんかん・ 神経医療センター	〒420-8688 静岡市葵区漆山886番地	406	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1536号 徴収開始年月日: 令和元年11月1日 <table border="1" data-bbox="1164 606 1747 925"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</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>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>312</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>406床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>38床</td> <td>割合</td> <td>9.4%</td> </tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 206号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 570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 2,277	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	4	4,400	01:個室	10	5,500	01:個室	3	7,700	01:個室	1	11,000	01:個室	24	0	02:2人室	18	2,750	02:2人室	32	0	04:4人室	312	0	全許可病床数	406床	費用徴収病床数	38床	割合	9.4%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	3,300																																						
01:個室	4	4,400																																						
01:個室	10	5,500																																						
01:個室	3	7,700																																						
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	24	0																																						
02:2人室	18	2,750																																						
02:2人室	32	0																																						
04:4人室	312	0																																						
全許可病床数	406床	費用徴収病床数	38床	割合	9.4%																																			