

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0038-4 桑歯38	こんどう歯科	〒511-0813 桑名市桜通18		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 15号 金属 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎
01-0044-2 桑歯44	丹羽歯科	〒511-0036 桑名市伊賀町47		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 272号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 180,000
01-0049-1 桑歯49	水越歯科医院	〒511-0002 桑名市大橋通り1丁目346-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 532号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 180,000
01-0050-9 桑歯50	小川歯科医院	〒511-0851 桑名市西別所1200-313		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 533号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 150,000
01-0065-7 桑歯65	星野歯科医院	〒511-0811 桑名市東方堀江町220		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 793号 金属 02:金 04:チタン 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 ステンレスメッシュ 400,000 400,000 300,000 300,000 250,000 250,000 コバルトクロム 150,000 150,000 超硬質コバルトクロム 185,000 185,000
01-0067-3 桑歯67	むつみ歯科クリニック	〒511-0065 桑名市大中央町48-5第二大和ビル		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 536号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 173号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0068-1 桑歯68	セントラル歯科	〒511-0068 桑名市中央町2丁目34番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 757号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 2月13日 上顎 260,000 下顎 260,000
01-0070-7 桑歯70	アップル歯科	〒511-0834 桑名市大字大福字雀塚472-2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 77号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日
01-0072-3 桑歯72	松岡歯科	〒511-0923 桑名市大字桑部535-4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 26号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 260,000 下顎 260,000
01-0083-0 桑歯83	星見いとう歯科	〒511-0912 桑名市星見ヶ丘6丁目105		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 78号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日
01-0084-8 桑歯84	ファミリー歯科クリニック	〒511-0912 桑名市星川841-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 668号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年11月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 219号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 徴収開始年月日:平成15年11月 1日
01-0091-3 桑歯91	なばな歯科医院	〒511-1132 桑名市長島町福豊833-4		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 3号 金属の種類 1歯当たりの価格 02:白金加金 80,000 徴収開始年月日:令和 5年 4月 1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 442号 金属 02:金 その他金属 徴収開始年月日:平成14年 4月 1日 上顎 200,000 下顎 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
01-0092-1 桑歯92	ごとう歯科クリニック	〒511-0078 桑名市桑栄町1-1 サンファーレ 南館1F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 731号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 徴収開始年月日:平成18年 5月 1日 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000 450,000 450,000
01-0096-2 桑歯96	永田歯科	〒511-0102 桑名市多度町香取字高割391-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 756号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:平成20年 3月 1日 その他金属 上顎 下顎 180,000 180,000 250,000 250,000
01-0109-3 桑歯109	やまが歯科・こども歯 科クリニック	〒511-0834 桑名市大字大福337-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 836号 金属 04:チタン 03:コバルト 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 その他金属 上顎 下顎 302,400 302,400 260,820 260,820
01-0503-7 桑歯503	医療法人山崎歯科医院	〒511-0836 桑名市大字江場字江場屋敷349 番地の3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 280号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 79号 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000
01-0504-5 桑歯504	医療法人ヒルカワ歯科	〒511-0821 桑名市大字矢田765番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 281号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 300,000 300,000
01-0508-6 桑歯508	くわな歯科医院	〒511-0863 桑名市新西方1丁目22番イオン モール桑名1番街 アンク専門 店街3F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 28号 金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0510-2 桑歯510	医療法人社団 水谷歯科クリニック	〒511-0944 桑名市大字芳ヶ崎1258-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 705号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 150,000 150,000 200,000 200,000 徴収開始年月日:平成17年 1月 1日
01-0513-6 桑歯513	高阪歯科医院	〒511-0911 桑名市大字額田1622番地6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 824号 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン その他金属 上顎 下顎 216,000 216,000 356,400 356,400 270,000 270,000 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日
01-0519-3 桑歯519	フローラル歯科クリニック	〒511-0107 桑名市多度町小山台1丁目26-34		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 817号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 250,000 250,000 400,000 400,000 徴収開始年月日:平成25年 8月 4日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 290号 徴収開始年月日:平成23年 1月 1日 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
01-0523-5 桑歯523	桑名市総合医療センター	〒511-0061 桑名市寿町三丁目11番地		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 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 43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
02-0108-3 四歯108	坂井歯科	〒512-1211 四日市市桜町547		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 285号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 徴収開始年月日:平成14年 7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
02-0122-4 四歯122	デンタルクリニック菊池歯科医院	〒510-0086 四日市市諏訪栄町6-3 4dayビル3F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 289号 金属 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 400,000 400,000 170,000 170,000 250,000 250,000
02-0135-6 四歯135	小杉歯科医院	〒512-0902 四日市市小杉町1910		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 33号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎
02-0143-0 四歯143	浅野歯科医院	〒510-0826 四日市市赤堀1-3-33		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 36号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎
02-0149-7 四歯149	中野歯科	〒510-0874 四日市市河原田町1404-11		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 541号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 200,000 200,000
02-0164-6 四歯164	うねめ歯科	〒510-0954 四日市市采女町2042-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 293号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 250,000 250,000
02-0167-9 四歯167	本郷歯科医院	〒510-0958 四日市市小古曽1丁目6番17号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 542号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 下顎 250,000
02-0169-5 四歯169	たつみ歯科	〒510-8015 四日市市松原町15-13		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 295号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 下顎 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
02-0221-4 四歯221	多田歯科医院	〒510-0894 四日市市泊塚原町 8 3 4 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 543号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 下顎 150,000
02-0225-5 四歯225	今村歯科クリニック	〒510-0856 四日市市七つ屋町 1 9 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 304号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 4月 1日 上顎 下顎 250,000
02-0227-1 四歯227	しおはま歯科	〒510-0854 四日市市塩浜本町 2 - 1 0		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 244号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 1,575 徴収開始年月日:平成16年 8月 2日
02-0229-7 四歯229	大歯科クリニック	〒510-0072 四日市市九ノ城町 1 5 - 1 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 751号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成19年 9月 1日 上顎 下顎 315,000 315,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 175号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日
02-0237-0 四歯237	かたやま歯科	〒510-8015 四日市市松原町 3 4 - 1 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 307号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 150,000
02-0240-4 四歯240	山内歯科	〒512-0903 四日市市小杉新町 1 3 8 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 545号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000

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
02-0297-4 四歯297	横田歯科医院	〒510-0091 四日市市北浜町1-7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 785号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成21年12月14日 上顎 210,000 下顎 210,000
02-0324-6 四歯324	重盛ファミリー歯科	〒510-0947 四日市市八王子町2478		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 849号 金属 03:コバルト 01:白金 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:令和元年5月1日 上顎 300,000 下顎 300,000 450,000 450,000 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 306号 徴収開始年月日:令和元年5月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 300 02:小窩裂溝填塞 500
02-0329-5 四歯329	阿倉川歯科医院	〒510-0803 四日市市阿倉川町12-3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 871号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和4年9月21日 上顎 385,000 下顎 385,000 275,000 275,000
02-0331-1 四歯331	坂井ファミリー歯科	〒510-0073 四日市市西浜田町6-13		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 874号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和4年5月9日 上顎 200,000 下顎 200,000
02-0502-7 四歯502	市立四日市病院	〒510-8567 四日市市芝田二丁目2番37号		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 56号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日:令和4年10月1日 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 54号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090 徴収開始年月日:令和4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
02-0513-4 四歯513	小山田記念温泉病院	〒512-1111 四日市市山田町5538番地の1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 819号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 上顎 300,000 下顎
02-0520-9 四歯520	医療法人滋誠会デンタルクリニックフクオカ	〒510-0074 四日市市鷺の森一丁目4の10		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 312号 金属 01:白金 300,000 02:金 300,000 03:コバルト 300,000 04:チタン 400,000 その他金属 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 85号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500
02-0527-4 四歯527	はなさく歯科	〒510-0004 四日市市大宮西町11-8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 549号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 上顎 262,500 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 86号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500
02-0537-3 四歯537	医療法人 桜花台おかべ歯科	〒512-1216 四日市市桜花台1丁目48番地の6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 552号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 177号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-0036-2 亀歯36	堀デンタルクリニック	〒519-0122 亀山市東台町1-14		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 875号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 令和 5年 4月 5日 上顎 下顎 215,500 215,500 315,000 315,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 312号 徴収開始年月日: 令和 5年 4月 5日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,300 02:小窩裂溝填塞 2,200
04-0502-3 亀歯502	医療法人 一信会 亀山 山歯科診療所	〒519-0124 亀山市東御幸町9番地の1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 334号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日 上顎 下顎 300,000 300,000
05-0091-4 津歯91	大橋歯科医院	〒514-0006 津市広明町358番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 570号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日 上顎 下顎 250,000
05-0100-3 津歯100	戸田歯科医院	〒514-0114 津市一身田町365		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 65号 金属 その他金属 徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日 上顎 下顎
05-0109-4 津歯109	内原歯科	〒514-0006 津市広明町120の2番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 341号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日 上顎 下顎 300,000 300,000 400,000 400,000
05-0111-0 津歯111	坪井歯科医院	〒514-0815 津市大字藤方2402番地の6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 72号 金属 その他金属 徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日 上顎 下顎
05-0114-4 津歯114	山本歯科医院	〒514-0834 津市大倉20-30		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 343号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日 上顎 下顎 180,000 180,000 250,000 250,000

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
05-0122-7 津歯122	樋口歯科医院	〒514-0823 津市半田字池町582-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 846号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成30年 8月 1日 上顎 240,000 下顎 240,000
05-0129-2 津歯129	スバル歯科医院	〒514-0007 津市大谷町94-7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 345号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 100,000 下顎
05-0146-6 津歯146	太田歯科医院	〒514-0028 津市東丸之内18番40号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 574号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 300,000 下顎
05-0147-4 津歯147	宮崎歯科医院	〒514-0075 津市片田志袋町1195		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 350号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 150,000 下顎
05-0149-0 津歯149	もりかわ歯科	〒514-0063 津市波見町554-15		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 351号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 180,000 下顎 150,000
05-0150-8 津歯150	紀平歯科	〒514-0817 津市高茶屋小森町2601-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 865号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日:令和 4年 4月11日 上顎 300,000 下顎 300,000 600,000 600,000 1,100,000 1,100,000
05-0161-5 津歯161	岩間歯科医院	〒514-0003 津市桜橋2丁目139番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 80号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎
05-0167-2 津歯167	神山歯科診療所	〒514-0008 津市上浜町1丁目184		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 353号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000 200,000 200,000

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
05-0174-8 津歯174	おむら歯科医院	〒514-0819 津市高茶屋6-11-76		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 575号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 250,000 下顎
05-0176-3 津歯176	大西歯科医院	〒514-0028 津市東丸之内7-4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 354号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 300,000
05-0178-9 津歯178	花井歯科クリニック	〒514-0104 津市栗真小川町703-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 798号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年12月 1日 上顎 300,000 下顎 200,000 200,000 200,000
05-0179-7 津歯179	かんだ歯科	〒514-0811 津市阿漕町津興1094-3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 576号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 400,000 下顎 400,000 400,000 400,000 250,000 250,000 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 185号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
05-0180-5 津歯180	やまもと歯科	〒514-0125 津市大里窪田町字平尾前1552-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 215号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成12年12月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 44号 徴収開始年月日:平成12年12月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,200

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
05-0198-7 津歯198	前田歯科クリニック	〒514-1255 津市庄田町2405番地の3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 584号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 180,000 下顎 180,000
05-0200-1 津歯200	まんよし歯科	〒514-1138 津市戸木町7860-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 96号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎
05-0201-9 津歯201	ふくもり歯科	〒514-1114 津市久居井戸山町868-5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 586号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 150,000
05-0203-5 津歯203	天野医院	〒514-1131 津市久居西鷹跡町475-3		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 114号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日
05-0204-3 津歯204	にしい歯科医院	〒514-1132 津市久居幸町1180		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 587号 金属 02:金 350,000 03:コバルト 250,000 04:チタン 300,000 その他金属 徴収開始年月日:平成12年 5月 1日 上顎 350,000 下顎 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 189号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 500
05-0205-0 津歯205	加藤歯科	〒514-1135 津市久居本町1351		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 664号 金属 03:コバルト 250,000 04:チタン 300,000 02:金 500,000 その他金属 徴収開始年月日:平成15年10月 1日 上顎 250,000 下顎 250,000

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
05-0207-6 津歯207	桑名歯科医院	〒514-1118 津市久居新町3006 ポルタひ さい2F		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 251号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
05-0211-8 津歯211	岩崎歯科医院	〒510-0303 津市河芸町東千里22-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 455号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 200,000 03:コバルト 200,000 200,000
05-0216-7 津歯216	のだ歯科クリニック	〒514-2308 津市安濃町川西1386-4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 632号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000
05-0227-4 津歯227	吉田歯科医院	〒515-2603 津市白山町川口2451		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 460号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000
05-0230-8 津歯230	正木歯科	〒515-2622 津市白山町中の村130番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 461号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 190,000 190,000
05-0232-4 津歯232	前田歯科医院	〒515-2516 津市一志町田尻79-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 866号 徴収開始年月日：令和 4年 5月17日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 280,000 280,000
05-0233-2 津歯233	川村歯科クリニック	〒514-0315 津市香良洲町1156		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 637号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000

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
05-0268-8 津歯268	クリーン歯科クリニック	〒514-0016 津市乙部2018		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 847号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日:平成29年 1月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 350,000 350,000 550,000 550,000
05-0269-6 津歯269	山口歯科	〒514-0006 津市広明町371ハシモトビル2F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 837号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 300,000 300,000
05-0513-7 津歯513	公益社団法人三重県歯科医師会障害者歯科センター	〒514-0003 津市桜橋2丁目120番地の2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 240号 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 徴収開始年月日:平成16年 6月10日
05-0516-0 津歯516	医療法人恵仁会鳴神歯科医院	〒514-0125 津市大里窪田町字高入2446		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 358号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 下顎 180,000 180,000 260,000 260,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 109号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日
05-0518-6 津歯518	医療法人みのうら歯科医院	〒514-0027 津市大門33-13		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 854号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 金合金 徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 330,000 330,000 650,000 650,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 229号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 徴収開始年月日:平成16年 4月13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
05-0521-0 津歯521	中村歯科クリニック	〒514-0035 津市西丸之内 2 7 - 1 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 655号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 280,000 下顎 280,000 450,000
05-0527-7 津歯527	寺辺歯科医院	〒514-0004 津市栄町 4 - 6 5 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 85号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎
05-0535-0 津歯535	医療法人たなか歯科医院	〒514-0821 津市大字垂水 2 9 2 9 番地の 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 365号 金属 01:白金 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 22号 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格
05-0541-8 津歯541	すずき歯科	〒514-0009 津市羽所町 5 1 3 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 690号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成16年 9月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000
05-0544-2 津歯544	医療法人凰林会榊原白鳳病院	〒514-1251 津市榊原町 5 6 3 0 番地		入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 20号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 54:(一般入院)Ⅱ群 3 490 73:老(一般)Ⅱ老 3 500 24:(療養入院) 4 570 84:老(療養入院)老 4 570 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 799号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月 31日 上顎 200,000 下顎
05-0547-5 津歯547	医療法人大杉歯科医院	〒510-0303 津市河芸町東千里 1 7 5 - 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 633号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 250,000 下顎

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0553-3 津歯553	スマイル歯科いちし	〒515-2521 津市一志町井関137番地1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 769号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000 250,000 250,000 300,000 300,000 徴収開始年月日:平成20年10月1日
05-0554-1 津歯554	医療法人たなか歯科医院 一身田診療所	〒514-0114 津市一身田町字三ノ坪221番地4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 778号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 250,000 250,000 徴収開始年月日:平成21年8月10日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 285号 徴収開始年月日:平成21年8月10日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 700
07-0048-0 松歯48	吉田歯科医院	〒515-0086 松阪市五十鈴町21-1		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日:令和5年2月8日 金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 40,000 02:白金加金 70,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 872号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 250,000 200,000 徴収開始年月日:令和5年2月8日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 311号 徴収開始年月日:令和5年2月8日 継続管理種類 価格 02:小窩裂溝填塞 8,000
07-0074-6 松歯74	吉田歯科医院	〒515-0061 松阪市黒田町91-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 383号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 170,000 170,000 徴収開始年月日:平成11年7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
07-0077-9 松歯77	中北歯科医院	〒515-0019 松阪市中央町331-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 787号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 5月 1日 上顎 下顎 210,000 210,000 170,000 170,000
07-0079-5 松歯79	東歯科医院	〒515-0056 松阪市宝塚町717-19		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 107号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎
07-0080-3 松歯80	村林歯科医院	〒515-0062 松阪市小黒田町620-5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 385号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 下顎 140,000
07-0087-8 松歯87	松阪厚生病院	〒515-0044 松阪市久保町1927番地の2		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 21号 入院料区分 56:(一般入院)Ⅱ群5 75:老(一般)Ⅱ老5 23:(療養入院)3 83:老(療養入院)老3 対象者数 徴収日数 徴収料金 410 420 550 520 徴収開始年月日:平成14年10月 1日
07-0093-6 松歯93	歯科クリニック花	〒515-0072 松阪市内五曲町字下沖24-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 386号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 170,000 170,000 220,000 220,000
07-0094-4 松歯94	つだ歯科	〒515-0085 松阪市湊町227		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 660号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 220,000
07-0095-1 松歯95	まつもと歯科クリニック	〒515-0817 松阪市井村町479-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 514号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成15年 3月15日 上顎 下顎 180,000 180,000 230,000 230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-0100-9 松歯100	学園前歯科医院	〒515-0043 松阪市下村町 8 1 3 - 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 387号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 下顎 200,000
07-0102-5 松歯102	中瀬歯科医院	〒515-0085 松阪市湊町 1 1 9 - 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 388号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000
07-0103-3 松歯103	大市歯科医院	〒515-0073 松阪市殿町 1 2 9 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 591号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 300,000
07-0111-6 松歯111	よいほの歯科診療所	〒515-0072 松阪市内五曲町 8 5 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 592号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 下顎 240,000 270,000
07-0112-4 松歯112	ヒガ・デンタル・クリ ニック	〒515-0204 松阪市櫛田町両田 5 0 - 2 8		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 118号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日
07-0114-0 松歯114	わけ歯科医院	〒515-0032 松阪市田原町 1 8 9 - 3 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 114号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎
07-0121-5 松歯121	よしむら歯科	〒515-2133 松阪市松ヶ島町字大溝 1 9 - 5		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 190号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日
07-0126-4 松歯126	すずき歯科クリニック	〒515-0045 松阪市駅部田町字花岡 1 8 8 8 - 3 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 595号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成15年 1月24日 上顎 下顎 220,000 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-0159-5 松歯159	たかまち歯科クリニック	〒515-0011 松阪市高町字座頭堀192-10		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 788号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 4月12日 上顎 210,000 下顎 210,000
07-0163-7 松歯163	かわいまち歯科口腔医院	〒515-0818 松阪市川井町字下大坪910-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 808号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日:平成24年 3月 1日 上顎 250,000 下顎 300,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 294号 徴収開始年月日:平成24年 3月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
07-0165-2 松歯165	藤井歯科医院	〒515-1502 松阪市飯高町宮前中切270-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 822号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成26年 6月21日 上顎 100,000 下顎 100,000 150,000 150,000
07-0171-0 松歯171	谷歯科医院	〒515-0054 松阪市立野町461-5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 864号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日:令和 3年 5月 1日 上顎 198,000 下顎 198,000 330,000 330,000 550,000 550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 309号 徴収開始年月日:令和 3年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 3,300
07-0173-6 松歯173	岡田歯科医院	〒515-0063 松阪市大黒田町202		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 839号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成29年 6月 2日 上顎 180,000 下顎 180,000 300,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-0501-8 松歯501	松阪市民病院	〒515-8544 松阪市殿町1550番地		<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 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 38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 2,090</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 852号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト その他金属 165,000 165,000</p>
07-0503-4 松歯503	社会福祉法人恩賜財団 済生会松阪総合病院	〒515-8557 松阪市朝日町1区15番地の6		<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 14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 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 13号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750</p>
07-0507-5 松歯507	殿町歯科	〒515-0073 松阪市殿町1235		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 597号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト その他金属 90,000 70,000</p>
07-0509-1 松歯509	医療法人 村田歯科ク リニック	〒515-0064 松阪市五反田町4丁目1121-13		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 392号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000</p>
07-0513-3 松歯513	医療法人 五月会 阪 口歯科	〒515-0005 松阪市鎌田町692番地の30		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 120号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 上顎 下顎 その他金属</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
07-0515-8 松歯515	林歯科クリニック	〒515-1204 松阪市小片野町4 6 番		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 394号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 350,000 350,000
07-0522-4 松歯522	デンタル・クリニック よしだ	〒515-0814 松阪市久保田町4 - 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 696号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 徴収開始年月日:平成17年 1月 1日 上顎 下顎 160,000 160,000 220,000 220,000 320,000 320,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 247号 徴収開始年月日:平成17年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
07-0529-9 松歯529	医療法人もみの木歯科	〒515-0002 松阪市郷津町1 5 1 - 7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 860号 金属 04:チタン 03:コバルト 02:金 その他金属 徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日 上顎 下顎 400,000 400,000 350,000 350,000 500,000 500,000
08-0066-0 伊歯66	中川歯科	〒516-0017 伊勢市神久2 丁目1 - 4 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 401号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 5月 25日 上顎 下顎 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 271号 徴収開始年月日:平成19年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 1,500
08-0077-7 伊歯77	橋本歯科医院	〒516-0074 伊勢市本町1 4 - 1 4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 602号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 180,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-0083-5 伊歯83	奥村歯科	〒516-1108 伊勢市円座町1161		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 525号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 6月15日 上顎 200,000 下顎 200,000
08-0084-3 伊歯84	三木歯科医院	〒516-0067 伊勢市中島2-1-3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 604号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000
08-0088-4 伊歯88	くまがい歯科医院	〒516-0045 伊勢市旭町398-7		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 606号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 124号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 500
08-0091-8 伊歯91	伊藤歯科	〒516-0008 伊勢市船江1-5-60		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 191号 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 1,000
08-0093-4 伊歯93	松村歯科クリニック	〒516-0072 伊勢市宮後二丁目25-21		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 192号 徴収開始年月日:平成14年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,575 02:小窩裂溝填塞 2,100
08-0095-9 伊歯95	杉原歯科	〒516-0002 伊勢市馬瀬町352-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 134号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎
08-0096-7 伊歯96	にしやま歯科	〒516-0803 伊勢市御園町王中島805		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 759号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 上顎 250,000 下顎 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-0100-7 伊歯100	西田歯科クリニック	〒516-0036 伊勢市岡本2丁目1-24		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 410号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成12年 5月 1日 上顎 350,000 下顎
08-0104-9 伊歯104	めいりん歯科クリニック	〒516-0036 伊勢市岡本3丁目5番23号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 411号 金属 01:白金 500,000 02:金 350,000 03:コバルト 150,000 04:チタン 350,000 その他金属 徴収開始年月日:平成14年 4月 1日 上顎 500,000 下顎 500,000 350,000 350,000 150,000 150,000 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 233号 徴収開始年月日:平成14年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 1,300
08-0106-4 伊歯106	あい歯科クリニック	〒516-0046 伊勢市辻久留町字宮出河内520-3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 607号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 6月 3日 上顎 350,000 下顎 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 194号 徴収開始年月日:平成14年 6月 3日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
08-0113-0 伊歯113	うえだ歯科クリニック	〒516-0005 伊勢市竹ヶ鼻町201アイタウン 寛101号		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 260号 徴収開始年月日:平成17年12月26日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
08-0116-3 伊歯116	東山歯科医院	〒519-0505 伊勢市小俣町本町90番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 876号 金属 03:コバルト 300,000 02:金 350,000 その他金属 徴収開始年月日:令和 5年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 300,000 350,000 350,000

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
08-0502-4 伊歯502	市立伊勢総合病院	〒516-0014 伊勢市楠部町3038番地		<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 51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 49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>
08-0503-2 伊歯503	医療法人社団藤田歯科	〒516-0041 伊勢市常磐2丁目13番7号		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 413号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 160,000 160,000 その他金属</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 127号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000</p>
08-0505-7 伊歯505	中村歯科クリニック	〒516-0016 伊勢市神田久志本町1321番地2		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 608号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 300,000 300,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000 その他金属</p>
08-0508-1 伊歯508	医療法人松崎歯科医院	〒516-0072 伊勢市宮後3-1-22		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 609号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000 その他金属</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																																										
08-0510-7 伊歯510	伊勢赤十字病院	〒516-0008 伊勢市船江一丁目471番2		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 832号 徴収開始年月日：令和 3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>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>97</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>11,000</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>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>400</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>37</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>647床</td><td>費用徴収病床数 156床 割合 24.1%</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 13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 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 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 409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>2,728</td></tr> <tr><td>11:(一般入院)特別入院</td><td></td><td></td><td>1,001</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	01:個室	97	7,700	01:個室	45	11,000	01:個室	2	16,500	01:個室	6	33,000	01:個室	54		04:4人室	400		05:5人室以上	37		全許可病床数	647床	費用徴収病床数 156床 割合 24.1%	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	11:(一般入院)特別入院			1,001
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	6	5,500																																												
01:個室	97	7,700																																												
01:個室	45	11,000																																												
01:個室	2	16,500																																												
01:個室	6	33,000																																												
01:個室	54																																													
04:4人室	400																																													
05:5人室以上	37																																													
全許可病床数	647床	費用徴収病床数 156床 割合 24.1%																																												
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																																											
11:(一般入院)特別入院			1,001																																											
08-0512-3 伊歯512	医療法人 山口歯科医院	〒519-0503 伊勢市小俣町元町1791番地		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 510号 徴収開始年月日：平成15年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></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>	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																														
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																																											
09-0010-6 鳥歯10	木村歯科医院	〒517-0022 鳥羽市大明東町20-3		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 417号 徴収開始年月日：平成11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>180,000</td><td>180,000</td></tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		180,000	180,000																																		
金属	その他金属	上顎	下顎																																											
03:コバルト		180,000	180,000																																											

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
09-0013-0 鳥歯13	おち歯科医院	〒517-0002 鳥羽市答志町 2 0 0		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 195号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
09-0014-8 鳥歯14	久保歯科医院	〒517-0045 鳥羽市船津町小石代 1 1 6 3		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 32号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格
09-0021-3 鳥歯021	西井歯科	〒517-0011 鳥羽市鳥羽 5 - 4 - 1 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 878号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 385,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 313号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
10-0023-7 尾歯23	ひがし歯科医院	〒519-3615 尾鷲市中央町 9 - 6 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 850号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 194,400 194,400
10-0025-2 尾歯25	仲歯科医院	〒519-3604 尾鷲市港町 8 - 2 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 229号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 120,000 120,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 48号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,200 02:小窩裂溝填塞 1,200
11-0013-6 熊歯13	小山歯科医院	〒519-4324 熊野市井戸町 6 5 1 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 145号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-0017-7 熊歯17	さいとう歯科	〒519-4324 熊野市井戸町 7 2 0 - 6		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 612号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 250,000 下顎 150,000
11-0020-1 熊歯20	友紀歯科医院	〒519-4324 熊野市井戸町赤坂 7 3 5 - 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 422号 金属 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 300,000 150,000 150,000 250,000 250,000
11-0022-7 熊歯22	まえがわ歯科	〒519-4323 熊野市木本町 6 9 6 - 3 9		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 831号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成27年 1月 5日 上顎 172,800 下顎 172,800 248,400 248,400 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 65号 徴収開始年月日:平成14年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
12-0037-3 伊賀歯37	大矢歯科医院	〒518-0836 伊賀市緑ヶ丘本町 4 1 7 5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 152号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎
12-0044-9 伊賀歯44	まついけ歯科	〒518-0823 伊賀市四十九町 2 1 1 5 - 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 154号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-0054-6 名歯54	やまさき歯科	〒518-0441 名張市夏見85番地8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 863号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 300,000 350,000 下顎 300,000 350,000 徴収開始年月日: 令和 3年 5月 11日
13-0060-3 名歯60	いしだ歯科クリニック	〒518-0623 名張市桔梗が丘3番町2-20		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 857号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 230,000 320,000 下顎 230,000 320,000 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 289号 徴収開始年月日: 平成23年 6月 3日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
13-0501-6 名歯501	医療法人社団亀井歯科 医院	〒518-0435 名張市つつじが丘北5番町75番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 623号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 150,000 150,000 下顎 150,000 150,000 徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 135号 徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000
13-0509-9 名歯509	医療法人 井上歯科医 院	〒518-0624 名張市桔梗が丘4-1-36		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 624号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 200,000 下顎

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-0036-6 員歯36	みどり歯科医院	〒511-0242 員弁郡東員町六把野新田字東福塚 4 2 8 - 3		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 683号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成16年 8月 2日 上顎 180,000 下顎 180,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 241号 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 500 徴収開始年月日:平成16年 8月 2日
22-0022-4 三歯22	あさひ歯科	〒510-8101 三重郡朝日町縄生 5 2 3 番地の 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 629号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 200,000 下顎
22-0033-1 三歯33	おぐら歯科医院	〒510-1252 三重郡菰野町音羽字東雲 6 5 9 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 855号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日 上顎 138,000 下顎 138,000 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 202号 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 500 02:小窩裂溝填塞 500 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日
22-0034-9 三歯34	やなせ小児歯科	〒510-1221 三重郡菰野町大字池底字原野 1 2 9 1 番の 2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 145号 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 1,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 徴収開始年月日:平成14年 7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
28-0072-6 度歯72	木村歯科医院	〒519-2911 度会郡大紀町錦日の出町358-2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 207号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
28-0075-9 度歯75	南勢歯科医院	〒516-0222 度会郡南伊勢町田曾浦4385-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 226号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000
28-0083-3 度歯83	なかむらデンタルクリニック	〒519-0407 度会郡玉城町玉川字市本653-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 714号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 40:その他 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 250,000 250,000
28-0085-8 度歯85	りっぶ歯科クリニック	〒516-2102 度会郡度会町大野木3572-32		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 774号 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 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 01:白金 400,000 400,000
29-0027-8 志歯27	鍋島歯科医院	〒517-0703 志摩市志摩町和具1965の2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 647号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 100,000 100,000 04:チタン 120,000 120,000
29-0035-1 志歯35	西田歯科クリニック	〒517-0501 志摩市阿児町鷺方4057-1ファミリープラザ2F		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 649号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 350,000
29-0038-5 志歯38	ひろの歯科	〒517-0214 志摩市磯部町迫間1801		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 489号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000

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
29-0041-9 志歯41	山本歯科医院	〒517-0404 志摩市浜島町浜島3271の2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 490号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000
29-0048-4 志歯48	高橋歯科医院	〒517-0603 志摩市大王町波切3304-2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 491号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000
29-0051-8 志歯51	山口歯科医院	〒517-0501 志摩市阿児町鷺方1456		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 661号 金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 100,000 100,000 150,000 150,000
29-0058-3 志歯58	谷崎歯科医院	〒517-0209 志摩市磯部町恵利原813番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 843号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日:平成29年 8月21日 上顎 下顎 194,400 194,400 226,800 226,800 270,000 270,000
29-0066-6 志歯066	鍋島歯科	〒517-0501 志摩市阿児町鷺方1266-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 862号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日:令和 3年 4月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 300,000 300,000 400,000 400,000

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
30-0028-4 北歯28	八原歯科医院	〒519-3205 北牟婁郡紀北町長島1402		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 745号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成19年 3月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000
31-0014-2 南歯14	堀歯科医院	〒519-5204 南牟婁郡御浜町阿田和4962-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 652号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 200,000 下顎
31-0019-1 南歯19	なかむら歯科・矯正歯科	〒519-5701 南牟婁郡紀宝町鷺殿1992-13		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 653号 金属 01:白金 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 150,000 150,000 250,000 250,000
31-0501-8 南歯501	紀南病院	〒519-5204 南牟婁郡御浜町大字阿田和4750		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 47号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日:令和 4年10月 1日 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 45号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090 徴収開始年月日:令和 4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																																	
40-0002-8 津歯509	国立大学法人三重大学 医学部附属病院	〒514-8507 津市江戸橋2丁目174		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 813号 徴収開始年月日：令和 2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>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>85</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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>400</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>58</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>685床</td><td>費用徴収病床数 141床 割合 20.6%</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 55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 8,800</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 53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>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 211号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,205</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	24,200	01:個室	49	13,200	01:個室	85	11,000	01:個室	4	8,800	01:個室	2	3,300	01:個室	54		02:2人室	32		04:4人室	400		05:5人室以上	58		全許可病床数	685床	費用徴収病床数 141床 割合 20.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	24,200																																			
01:個室	49	13,200																																			
01:個室	85	11,000																																			
01:個室	4	8,800																																			
01:個室	2	3,300																																			
01:個室	54																																				
02:2人室	32																																				
04:4人室	400																																				
05:5人室以上	58																																				
全許可病床数	685床	費用徴収病床数 141床 割合 20.6%																																			
40-0003-6 久居歯508	独立行政法人国立病院 機構三重中央医療セン ター	〒514-1101 津市久居明神町2158-5		<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 45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 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 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 2,090</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
41-0002-6 津歯506	独立行政法人国立病院 機構三重病院	〒514-0125 津市大里窪田町357		<p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 107号 徴収額 初診患者数 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>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 24号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 1,375</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p>