

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0507-2 桑医507	医療法人誠会山崎病院	〒511-0836 桑名市大字江場 1 3 6 5	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 468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 1 7,000 01:個室 6 4,000 02: 2 人室 4 2,500 03: 3 人室 21 04: 4 人室 16 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 11床 割合 22.9%
01-0508-0 桑医508	医療法人桑名病院	〒511-0063 桑名市京橋町 3 0	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 829号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 3 4,950 01:個室 1 3,850 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 6 2,750 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 18床 割合 45.0%
01-0512-2 桑医512	坂井橋クリニック	〒511-0912 桑名市星川 1 0 1 1 ー 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 6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 1 5,500 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0513-0 桑医513	ヨナハ丘の上病院	〒511-0868 桑名市さくらの丘1番地	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 835号 徴収開始年月日：令和3年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 16 13,200 01:個室 10 9,900 01:個室 20 8,800 03:3人室 6 0 04:4人室 132 0 全許可病床数 185床 費用徴収病床数 47床 割合 25.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 387号 徴収開始年月日：令和3年11月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,140
01-0517-1 桑医517	青木記念病院	〒511-0068 桑名市中央町5丁目7番地	106	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 44号 徴収開始年月日：平成18年8月1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：令和5年3月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 02:2人室 44 03:3人室 6 04:4人室 20 01:個室 21 6,600 02:2人室 8 1,210 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 36床 割合 34.0%
01-0533-8 桑医533	青木内科	〒511-0863 桑名市新西方2ー82	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782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 5,500 01:個室 5 3,300 04:4人室 12 01:個室 1 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0540-3 桑医540	医療法人小塚産婦人科	〒511-0821 桑名市矢田4 1 9－1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 692号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 3 3,000 01:個室 7 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%
01-0541-1 桑医541	田淵眼科	〒511-0811 桑名市大字東方1 5 7 番地3	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45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 5,500 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%
01-0542-9 桑医542	ウエルネス医療クリニック	〒511-0863 桑名市新西方3－2 1 8	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 5年 8月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 01:個室 3 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 1,000 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 33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 1,850 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,460
01-0543-7 桑医543	まつだ小児科クリニック	〒511-0865 桑名市藤が丘9－1 0 6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K D－4 1 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0545-2 桑医545	医療法人社団藤原会 桑名メディカルクリニ ック	〒511-0903 桑名市大山田1丁目7ー8		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 販売名 FreeStyleリブレ2センサー 徴収開始年月日：令和6年8月1日 徴収額 6,900
01-0556-9 桑医556	もりえい病院	〒511-0038 桑名市内堀28ー1	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857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 16 6,600 01:個室 2 4,400 02:2人室 4 2,750 04:4人室 20 0 01:個室 2 13,200 01:個室 10 0 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 24床 割合 44.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 104号 徴収開始年月日：平成15年4月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 82:老(療養入院)老2 1,080
01-0562-7 桑医562	医療法人社団橘会 多 度あやめ病院	〒511-0101 桑名市多度町柚井1702番地	222	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3月13日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：令和6年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 1,100 01:個室 10 02:2人室 30 04:4人室 164 05:5人室以上 6 全許可病床数 222床 費用徴収病床数 12床 割合 5.4%
01-0564-3 桑医564	医療法人(社団)佐藤 病院 長島中央病院	〒511-1137 桑名市長島町福吉271番地	160	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 20号 徴収開始年月日：平成17年9月5日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 840

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0579-1 桑医579	桑名市総合医療センタ ー	〒511-0061 桑名市寿町三丁目 1 1 番地	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 22号 治験薬名称 イクセキズマブ イクセキズマブ イクセキズマブ JTZ-951 JTZ-951 JTZ-951 JTZ-951 JTZ-951 KD-370 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 診療科 15:脳外 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 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 39号 徴収額 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 398号 入院料区分 38: (一般入院) 7対1入 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 2,785
01-0587-4 桑医587	中部眼科	〒511-0811 桑名市大字東方福島前768番地1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764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 4,600 02: 2人室 2 03: 3人室 3 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
01-0594-0 桑医594	ヨナハレディースクリニック	〒511-0838 桑名市大字和泉イノ割219番地		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 6月 1日 徴収額 22,000
02-0259-8 四医259	水谷医院	〒512-8048 四日市市山城町1107-2		時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収開始年月日: 平成20年 1月 1日 徴収額 850 2,500 4,800
02-0286-1 四医286	松谷皮フ科クリニック	〒510-0836 四日市市松本3-10-28		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 36号 徴収開始年月日: 平成18年 4月20日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800
02-0338-0 四医338	いとう整形外科クリニック	〒510-8037 四日市市垂坂町字五反田162-1		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 43号 徴収開始年月日: 平成18年 6月 5日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 2,293
02-0417-2 四医417	ゆう眼科クリニック	〒510-0075 四日市市安島1-3-31		時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収開始年月日: 平成19年 3月10日 徴収額 850 650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0477-6 四医477	四日市やまだ眼科	〒510-0961 四日市市波木町 8 0 1 - 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 77号 徴収開始年月日：令和 6年 8月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 300,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 320,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 320,000
02-0489-1 四医489	四日市泊駅西整形外科 腰痛頭痛クリニック	〒510-0892 四日市市泊山崎町 2 - 1 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 300 300 300 300 300
02-0494-1 四医494	宇治眼科	〒512-0923 四日市市高角町 1 5 5 6 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 88号 徴収開始年月日：令和 7年 1月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 209,000 テクニス シンフォニー Tor 22900BZX0036000 264,000 テクニス シナジー 30200BZX0005500 319,000 テクニス シナジー Toric 30200BZX0013900 374,000 トリフォーカル眼内レンズ Au 30200BZX0029300 319,000 トリフォーカル眼内レンズ Au 30400BZX0025000 374,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 319,000 ビーバービジテック 多焦点後房 30400BZX0019700 319,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 319,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 374,000

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
02-0501-3 四医501	独立行政法人地域医療 機能推進機構 四日市 羽津医療センター	〒510-0016 四日市市羽津山町 1 0 - 8	226	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 19号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 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 CNT0148 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 AJG511 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 AJM300 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 LY3009104 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 LY3009104 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 LY3009104 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MED17183 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 MLN0002 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 CS3150 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyle リブレ 7,668 1:有 11 FreeStyle リブレ 7,668 1:有 11 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 14,300 01:個室 2 9,900 01:個室 7 8,800 01:個室 26 5,500 02: 2 人室 22 2,200 03: 3 人室 36 04: 4 人室 124 01:個室 5 6,600 01:個室 2 全許可病床数 226床 費用徴収病床数 64床 割合 28.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 80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 3,300 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 369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 38：（一般入院）7対1入 2,618

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0504-7 四医504	市立四日市病院	〒510-8567 四日市市芝田二丁目2番37号	537	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 徴収開始年月日：平成14年 7月30日 販売名 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 820号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 5 13,200
				01:個室 14 9,900
				01:個室 27 7,700
				01:個室 76 6,600
				01:個室 6 3,300
				01:個室 20
				02: 2人室 4
03: 3人室 3				
04: 4人室 292				
05: 5人室以上 74				
全許可病床数 521床 費用徴収病床数 128床 割合 24.6%				
特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 48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 46号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300				
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 360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 2,475				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0511-2 四医511	医療法人富田浜病院	〒510-8008 四日市市富田浜町 2 6 番 1 4 号	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 9,570 01:個室 6 6,490 01:個室 6 6,050 05: 5 人室以上 122 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 3 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 20床 割合 13.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 299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 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160 12: (一般入院) 特定入院 1,566
02-0523-7 四医523	社会医療法人居仁会総合心療センターひなが	〒510-0885 四日市市大字日永 5 0 3 9	480	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44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 74 01:個室 10 1,100 01:個室 9 3,300 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 30 03: 3 人室 9 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 310 全許可病床数 480床 費用徴収病床数 21床 割合 4.4%
02-0528-6 四医528	医療法人社団山中胃腸科病院	〒510-0958 四日市市小古曽 3 丁目 5 - 3 3	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 600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 11 4,000 01:個室 14 5,000 01:個室 1 8,000 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 48 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 27床 割合 29.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0533-6 四医533	医療法人社団主体会主 体会病院	〒510-0823 四日市市城北町8番1号	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：令和7年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 01:個室 2 16,500 01:個室 1 12,100 01:個室 2 7,700 01:個室 2 6,600 01:個室 6 5,500 01:個室 18 4,400 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 1,650 04:4人室 168 全許可病床数 228床 費用徴収病床数 34床 割合 14.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 380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 10:（一般入院）地域一般 1,630
02-0541-9 四医541	小山田記念温泉病院	〒512-1111 四日市市山田町5538番地の1	377	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42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 1 13,000 01:個室 3 2,970 04:4人室 304 02:2人室 10 03:3人室 24 01:個室 19 3,300 02:2人室 16 1,650 全許可病床数 377床 費用徴収病床数 39床 割合 10.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 364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 42:（一般入院）15対1 1,630

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0543-5 四医543	医療法人石田胃腸科病院	〒510-0061 四日市市朝日町1－15	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 822号 徴収開始年月日：令和3年4月5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 4,180 01:個室 4 4,400 01:個室 2 11,000 02:2人室 16 0 03:3人室 9 0 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 13床 割合 34.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 407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 10:（一般入院）地域一般 1,500
02-0550-0 四医550	四日市膝肩スポーツの整形外科クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町584番地の4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 353号 徴収開始年月日：平成20年10月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 60,000 01:個室 1 3,150 01:個室 1 2,100 04:4人室 8 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
02-0559-1 四医559	医療法人前田医院	〒510-8014 四日市市富田二丁目11－2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 632号 徴収開始年月日：平成29年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,500 02:2人室 3 01:個室 2 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
02-0581-5 四医581	慈芳産婦人科	〒510-0834 四日市市ときわ4－4－17		時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成30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
02-0584-9 四医584	佐藤クリニック	〒510-0048 四日市市中納屋町4番1号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 0 02: 2人室 0 03: 3人室 0 04: 4人室 0 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
02-0598-9 四医598	みたき総合病院	〒512-0911 四日市市生桑町菰池458-1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 840号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 47 4,400 01:個室 6 2,200 02: 2人室 2 1,650 02: 2人室 2 1,100 01:個室 35 02: 2人室 2 04: 4人室 100 01:個室 2 7,700 01:個室 3 5,500 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 62床 割合 31.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365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 37: (一般入院) 急性期一 2,110
02-1512-9 四医512	医療法人山田クリニック	〒510-0088 四日市市元町5番11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 37号 徴収開始年月日：平成18年 3月 7日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 781
02-1548-3 四医1548	アクエアメディカルステーション	〒510-8034 四日市市大矢知町1067-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年 4月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KD414 2:注射薬 2:第Ⅱ相 58
02-1555-8 四医1555	四日市腎クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町291番地1		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 4年 2月28日 診察室 徴収金額 3 1,100

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1557-4 四医1557	こうのとりWOMEN ' S C A R E クリニッ ック	〒510-0086 四日市市諏訪栄町１７６番地ロー レルタワーシュロア四日市２０４		予約に基づく診療 (予約診療)第　26号　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
02-1563-2 四医1563	三重県立総合医療セン ター	〒510-8561 四日市市大字日永５４５０番地１ ３２	412	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第　31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 6 12,100 01:個室 29 6,600 01:個室 24 4,400 01:個室 48 02:２人室 2 04:４人室 292 05:５人以上 7 03:３人室 3 01:個室 2 11,000 全許可病床数 413床 費用徴収病床数 61床 割合 14.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診)第　57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　55号　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院)第　401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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1574-9 四医1574	M I E眼科四日市	〒510-0085 四日市市諏訪町4－5四日市諏訪町ビル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 84号 徴収開始年月日：令和 6年12月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シンフォー VB テクニス シンフォー トーリ テクニス シンフォー トーリック Clareon 非球面Pan0 Clareon非球面Pan0p Clareon Vivity テクニス シナジーオプティブル Clareon 非球面Pan0 Clareon 非球面Pan0 HOYA Vivinex Ge HOYA Vivinex Ge テクニスオッデセイ VB Si テクニスオッデセイ TVB S 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22900BZX0000500 210,000 22900BZX0036000 240,000 30200BZX0013900 320,000 30200BZX0029300 350,000 30300BZX0015300 350,000 30500BZX0004100 320,000 30200BZX0005500 290,000 30200BZX0029300 320,000 30200BZX0029400 320,000 30500BZX0026300 320,000 30500BZX0026400 350,000 30600BZX0002400 320,000 30600BZX0002500 350,000
02-1575-6 四医1575	医療法人徳新会 四日市徳新会病院	〒510-0821 四日市市久保田二丁目1番2号	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 36号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 8日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 1 3,300 1 5,500 4 24 30床 費用徴収病床数 2床 割合 6.7%

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
02-1577-2 四医1577	医療法人社団プログレス 四日市消化器病センター	〒512-1203 四日市市下海老町高松 1 8 5 番 3	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：令和 6年10月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 19 01:個室 4 3,630 04:4人室 16 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 5床 割合 12.5% 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 81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 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 248,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 269,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 142,500 アルコン アクリソフ レストア 22600BZX0000700 163,500 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 142,500 テクニス シナジー VB S 30200BZX0005500 248,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 269,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 142,500 アルコン clareon Pa 30200BZX0029400 267,500 アルコン clareon Pa 30300BZX0015300 288,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 267,500
02-1581-4 四医1581	医療法人いくわ眼科	〒512-0911 四日市市生桑町 1 9 6 番地の 1	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 58号 徴収開始年月日：令和 5年 9月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 184,800 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 184,800 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 239,800 テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 239,800 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 294,800 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 349,800 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 316,800 疎水性アクリル眼内レンズ (モデ 30300BZX0015300 371,800 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0005500 294,800 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0013900 349,800 Clareon Vivity 30500BZX0004100 316,800 疎水性アクリル眼内レンズ Au 30200BZX0029300 316,800 疎水性アクリル眼内レンズ Au 30200BZX0029300 371,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1582-2 四医1582	四日市レディースクリ ニック	〒512-0932 四日市市小生町 8 0 0 番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 814号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 1 3,000 01:個室 15 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 3床 割合 16.7%
03-0232-3 鈴医232	しまむら外科内科	〒510-0203 鈴鹿市野村町 1 6 5 - 1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 524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 3,780 02: 2 人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
03-0259-6 鈴医259	みのうらレディースク リニック	〒510-0256 鈴鹿市磯山 3 丁目 9 番 1 7 号		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 22,000

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
03-0505-2 鈴医505	鈴鹿中央総合病院	〒513-8630 鈴鹿市安塚町山之花 1 2 7 5 - 5 3	460	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 11号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール 3 mg 1,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 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 4 16,500 01:個室 13 6,600 01:個室 83 4,950 01:個室 22 3,850 02: 2 人室 2 04: 4 人室 212 01:個室 31 05: 5 人室以上 93 全許可病床数 460床 費用徴収病床数 122床 割合 26.5% 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 38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 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 371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 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 74号 徴収開始年月日：令和 6年 8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 206,250 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029300 228,140 Clareon 非球面Pan0 30400BZX0025000 250,580 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 228,140 Clareon 非球面Pan0 30300BZX0015300 250,580 テクニス シナジー オプティブル 30200BZX0005500 216,370 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 238,810

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-0506-0 鈴医506	医療法人博仁会村瀬病院	〒513-0801 鈴鹿市神戸 3－1 2－1 0	218	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 819号 徴収開始年月日：令和 3年 1月20日 区分 01:個室 1 2,500 01:個室 6 3,500 01:個室 21 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 164 02: 2 人室 10 1,050 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 17床 割合 7.8%
03-0512-8 鈴医512	三重県厚生農業協同組合連合会鈴鹿厚生病院	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町 5 8 9 の 2	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 724号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 13 2,200 01:個室 10 3,300 01:個室 29 02: 2 人室 4 04: 4 人室 264 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 23床 割合 7.2%
03-0514-4 鈴医514	高木病院	〒513-0014 鈴鹿市高岡町 5 5 0	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 789号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 01:個室 11 02: 2 人室 24 04: 4 人室 44 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

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
03-0517-7 鈴医517	鈴鹿回生病院	〒513-0836 鈴鹿市国府町字保子里 1 1 2 番地 の 1	379	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 39号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 50 5,720 01:個室 42 7,590 01:個室 2 5,500 01:個室 3 13,420 04: 4 人室 260 05: 5 人室以上 6 01:個室 16 全許可病床数 379床 費用徴収病床数 97床 割合 25.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 82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 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 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 268号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,471 12: (一般入院) 特定入院 1,462
03-0520-1 鈴医520	塩川病院	〒513-0844 鈴鹿市平田一丁目 3 番 7 号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 751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 10 4,400 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 14 1,650 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 28床 割合 49.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-0545-8 鈴医545	医療法人 なわて記念 会 鈴木レディースク リニック	〒513-0835 鈴鹿市平野町 7 7 4 0－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 562号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 4 4,000 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 01:個室 5 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03-0546-6 鈴医546	医療法人尾池整形外科	〒510-0236 鈴鹿市中江島町 1 4－1 8	8	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 34号 徴収開始年月日：令和 3年 7月21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 1,850 02:リハビリテーション 850
03-0569-8 鈴医569	村瀬病院附属クリニッ ク	〒513-0801 鈴鹿市神戸 3 丁目 1 7－3 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 616号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,500 01:個室 3 4,000 04: 4 人室 4 2,000 04: 4 人室 4 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03-0576-3 鈴医576	鈴鹿腎クリニック	〒513-0818 鈴鹿市安塚町 8 8 0 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 10号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ラクツロース 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-0581-3 鈴医581	医療法人 鈴桜会 鈴鹿さくら病院	〒513-0009 鈴鹿市中富田町中谷5 1 8 番地	219	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 01:個室 2 0 01:個室 3 400 01:個室 7 600 01:個室 2 900 01:個室 1 1,200 01:個室 1 3,500 02: 2 人室 6 0 02: 2 人室 2 600 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 64 0 05: 5 人室以上 85 0 05: 5 人室以上 24 0 02: 2 人室 4 900 全許可病床数 219床 費用徴収病床数 20床 割合 9.1%
03-0584-7 鈴医584	三重膠原病リウマチ痛風クリニック	〒510-0244 鈴鹿市白子町3 7 0 7 番 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAS5315 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 TS-152 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6
03-0587-0 鈴医587	白子ウィメンズホスピタル	〒510-0235 鈴鹿市南江島町9－1 5	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 01:個室 12 8,800 01:個室 2 15,400 01:個室 7 02: 2 人室 8 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 14床 割合 48.3%
03-1502-8 鈴医1502	鈴鹿医療科学大学附属桜の森病院	〒513-0816 鈴鹿市南玉垣町7 3 0 0 番地 1	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 827号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 23 全許可病床数 25床 費用徴収病床数 2床 割合 8.0%
03-1503-6 鈴医1503	I V F白子クリニック	〒510-0235 鈴鹿市南江島町8－2		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 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
03-1510-1 鈴医510	医療法人桜森会 さくら の森眼科	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町 3 3 9 0 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 86号 徴収開始年月日：令和 6年12月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 トリフォーカル疎水性アクリル眼 30200BZX0029400 300,000 トリフォーカル疎水性アクリル眼 30200BZX0015300 300,000 HOYA Vivinexジェメ 30500BZX0026300 300,000 HOYA Vivinexジェメ 30500BZX0026400 300,000 TECNIS オデッセイVB 30600BZX0002400 300,000 TECNIS オデッセイTVB 30600BZX0002500 300,000
04-0034-1 亀医34	川口整形外科	〒519-0165 亀山市野村 4 丁目 4 ー 1 9	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 8号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 1床 割合 8.3%
04-0057-2 亀医57	みえ呼吸嚥下リハビリ クリニック	〒519-0171 亀山市アイリス町 1 4 ー 7	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 859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 3 1,800 02: 2 人室 4 1,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
04-0505-0 亀医505	亀山市立医療センター	〒519-0163 亀山市亀田町 4 6 6 番地 1	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747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 3,300 01:個室 4 4,400 05: 5 人室以上 61 04: 4 人室 16 01:個室 3 1,100 01:個室 3 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 12床 割合 13.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 328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 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-0510-0 亀医510	宮村産婦人科	〒519-0116 亀山市本町三丁目 8 番 7 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 389号 徴収開始年月日：平成23年 4月11日 区分 01:個室 1 7,000 01:個室 2 5,000 01:個室 5 3,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
04-0513-4 亀医513	亀山回生病院	〒519-0124 亀山市東御幸町字穴淵 2 3 2	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 793号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 15 2,860 01:個室 2 3,300 01:個室 3 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 40 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 17床 割合 22.4%
05-0277-3 津医277	草川医院	〒514-0125 津市大里窪田町 1 7 3 5 ー 1		時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額 4,800 2,500
05-0304-5 津医304	セントローズクリニッ ク	〒514-0042 津市新町 1 丁目 5 番 1 6 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 361号 徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 区分 01:個室 2 10,000 01:個室 5 6,000 01:個室 2 3,500 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
05-0444-9 津医444	丸の内まつなが眼科	〒514-0028 津市東丸之内 2 1 番 6 号ハクボタ ンビル 3 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 66号 徴収開始年月日：令和 6年 2月28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 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 300,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 320,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000

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
05-0503-2 津医503	三重県立こころの医療センター	〒514-0818 津市城山1丁目12番1号	348	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 21号 徴収開始年月日：平成17年 9月 6日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 830 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 2,200 01:個室 21 02: 2 人室 28 04: 4 人室 184 01:個室 43 2,750 03: 3 人室 3 全許可病床数 318床 費用徴収病床数 82床 割合 25.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 103号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 0
05-0506-5 津医506	医療法人同心会遠山病院	〒514-0043 津市南新町17番22号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 01:個室 6 6,600 01:個室 3 02: 2 人室 7 2,200 02: 2 人室 61 03: 3 人室 9 04: 4 人室 56 05: 5 人室以上 10 01:個室 8 4,400 01:個室 2 4,950 01:個室 3 11,000 01:個室 4 3,850 02: 2 人室 4 2,750 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 41床 割合 22.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 403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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0511-5 津医511	医療法人永井病院	〒514-0035 津市西丸之内 2 9－2 9	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 4 7,700 01:個室 39 8,800 01:個室 1 10,450 01:個室 1 13,750 01:個室 7 02: 2 人室 2 04: 4 人室 128 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 50床 割合 25.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 142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 82:老（療養入院）老 2 1,620 22:（療養入院） 2 1,710 78:老（一般）老特定 1,390 48:（一般入院）Ⅰ群 2 1,660
05-0512-3 津医512	武内病院	〒514-0057 津市一色町字寺門 2 1 5 番地 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 854号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 04: 4 人室 128 01:個室 18 8,800 01:個室 25 11,000 01:個室 2 16,500 01:個室 1 27,500 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 46床 割合 25.6%
05-0513-1 津医513	第二岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町 3 8 7 番地	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,750 01:個室 2 3,630 01:個室 2 5,500 01:個室 2 6,050 02: 2 人室 8 04: 4 人室 48 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 8床 割合 12.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0529-7 津医529	医療法人吉田クリニック	〒514-0103 津市栗真中山町下沢 7 9－5	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 801号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,200 01:個室 2 1,980 01:個室 15 1,650 01:個室 18 02:2人室 30 04:4人室 8 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 24床 割合 30.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 160号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 54:（一般入院）Ⅱ群 3 1,533 73:老（一般）Ⅱ老 3 1,575 21:（療養入院）Ⅰ 1,900 81:老（療養入院）老 Ⅰ 1,816
05-0536-2 津医536	岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町 3 3 3 番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749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 5,500 01:個室 2 04:4人室 40 03:3人室 3 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 7床 割合 13.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 303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 40:（一般入院）Ⅰ 0対Ⅰ 5,400
05-0538-8 津医538	医療法人社団医流会別所ヒフ科	〒514-0042 津市新町 1－1 0－1 9		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 35号 徴収開始年月日：平成18年 4月18日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 1,000
05-0544-6 津医544	医療法人 山本皮フ科	〒514-0832 津市南中央 5－1 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 15号 徴収開始年月日：平成17年 7月14日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0552-9 津医552	医療法人西山産婦人科	〒514-0004 津市栄町四丁目5 3 6 番地		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
05-0561-0 津医561	医療法人 東海眼科	〒514-0009 津市羽所町 3 9 9 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 686号 徴収開始年月日：平成30年 1月 4日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 2 7,000 01:個室 4 3,000 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 89号 徴収開始年月日：令和 7年 2月28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 テクニシツフォー-VB 22900BZX0000500 220,000 テクニシツフォー-Toric 22900BZX0036000 220,000 アクリツフActiveFocu 22600BZX0017900 220,000 アクリツフActiveFocu 22700BZX0000600 220,000 アクリツフPanOptix 23100BZX0004200 320,000 アクリツフPanOptixTo 23100BZX0004300 320,000 テクニシツゾー-VB Sim 30200BZX0005500 352,000 テクニシツゾー-TVB Si 30200BZX0013900 352,000 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 352,000 Clareon 非球面Pan0 30300BZX0015300 352,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 352,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 352,000
05-0568-5 津医568	うめもとこどもクリニ ック	〒514-0004 津市栄町 1 － 8 5 7 － 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 13号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MEDI3250 3:外用薬 3:第Ⅲ相 25

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0583-4 津医583	医療法人久居病院	〒514-1138 津市戸木町 5 0 4 3	225	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 6 1,000 02: 2 人室 18 04: 4 人室 168 01:個室 20 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 9床 割合 4.2%
05-0586-7 津医586	医療法人暁純会榑原温泉病院	〒514-1293 津市榑原町 1 0 3 3 - 4	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 3 3,300 01:個室 17 4,400 01:個室 1 22,000 02: 2 人室 4 1,650 03: 3 人室 12 04: 4 人室 112 02: 2 人室 4 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 30床 割合 19.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 358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 04: (一般入院) 急性期一 2,160

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0588-3 津医588	藤田医科大学七栗記念 病院	〒514-1295 津市大鳥町4 2 4 番地の1	218	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 846号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 2 1,100 01:個室 8 1,650 01:個室 3 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 4 3,850 01:個室 6 4,400 01:個室 2 7,700 01:個室 1 12,100 02: 2 人室 14 03: 3 人室 57 03: 3 人室 3 1,100 04: 4 人室 56 04: 4 人室 48 1,100 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 79床 割合 36.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 400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 04: (一般入院) 急性期一 2,409
05-0593-3 津医593	医療法人 井上内科病 院	〒514-1114 津市久居井戸山町7 5 9	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 10 1,650 04: 4 人室 20 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 12床 割合 37.5%

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
05-0597-4 津医597	医療法人鳳林会榑原白鳳病院	〒514-1251 津市榑原町5 6 3 0 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 699号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 6 5,000 01:個室 3 3,000 02:2人室 2 1,500 03:3人室 3 04:4人室 184 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 12床 割合 6.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 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 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 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 267号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）1 5 対 1 1,400 73:老（一般）Ⅱ老 3 21:（療養入院）1 1,780 81:老（療養入院）老 1 1,700
05-1501-5 津医501	みどりクリニック	〒514-1113 津市久居野村町字権田3 1 4 番地 1 3		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 22号 徴収開始年月日：平成31年 3月30日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000
05-1503-1 津医1503	医療法人赤塚クリニック	〒514-2211 津市芸濃町棕本8 9 0 番地 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 341号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1510-6 津医1510	三重県立一志病院	〒515-3133 津市白山町南家城6 1 6	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 8 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 11床 割合 23.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 386号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,370
05-1516-3 津医516	若葉病院	〒514-0832 津市南中央2 8 番 1 3 号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 773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 11,000 01:個室 13 5,500 02: 2 人室 12 03: 3 人室 45 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 17床 割合 13.1%
05-1525-4 津医1525	ゆり形成内科整形	〒514-0803 津市柳山津興3 3 0 6 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 512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 1 5,400 02: 2 人室 2 1,080 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1534-6 津医1534	大門病院	〒514-0027 津市大門1番3号	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 731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 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 2 3,300 02:2人室 16 2,200 03:3人室 9 04:4人室 56 02:2人室 14 02:2人室 2 4,400 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 27床 割合 25.5%
05-1574-2 津医1574	福喜多眼科	〒514-1107 津市久居中町134番37		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 78号 徴収開始年月日：令和 6年 8月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーオプティブル 30200BZX0005500 315,000 テクニスシナジートーリックIIオ 30200BZX0013900 360,000 Clareon Panopti 30200BZX0029400 315,000 Clareon Panopti 30300BZX0015300 350,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 305,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 315,000 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029300 315,000 Clareon 非球面Pan0 30400BZX0025000 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
07-0151-6 松医151	松阪厚生病院	〒515-0044 松阪市久保町 1 9 2 7 番地の 2	780	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 850号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,920 01:個室 2 5,500 01:個室 14 2,200 01:個室 43 1,870 02: 2 人室 6 990 01:個室 39 02: 2 人室 12 03: 3 人室 33 04: 4 人室 492 05: 5 人室以上 136 全許可病床数 780床 費用徴収病床数 68床 割合 8.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 17号 徴収開始年月日：平成26年 4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 1,836
07-0212-6 松医212	いなち皮フ科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町字市場浦 8 4 3 ー 7		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 33号 徴収開始年月日：平成18年 2月23日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800
07-0247-2 松医247	南勢病院	〒515-0052 松阪市山室町 2 2 7 5	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 778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 19 3,300 01:個室 24 4,400 01:個室 1 11,000 04: 4 人室 212 全許可病床数 256床 費用徴収病床数 44床 割合 17.2%

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
07-0501-2 松医501	松阪市民病院	〒515-8544 松阪市殿町 1 5 5 0 番地	242	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 QVA149 KRP-AB1102吸入液 シプロフロキサシンシンドライパウ SB-240563併用療法 GW685698 GW685698+GW6424 KRP-AB1102F GSK2834425 BAY41-6551(吸入用ア SB-240563 DS-7113b benralizumab OL-BF-001 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 12 4,400 01:個室 2 3,850 01:個室 38 3,300 01:個室 33 02: 2 人室 0 04: 4 人室 176 03: 3 人室 18 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 292床 費用徴収病床数 54床 割合 18.5% 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 39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 37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

医療機関番号	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 406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 2,783

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
07-0505-3 松医505	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 1 5 - 6	430	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 732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 11,000 01:個室 8 8,800 01:個室 5 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 7 3,300 01:個室 2 2,750 01:個室 2 1,650 01:個室 26 02: 2 人室 82 1,650 02: 2 人室 70 1,375 03: 3 人室 9 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 74 全許可病床数 430床 費用徴収病床数 181床 割合 42.1% 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 49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 47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 23号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,474 01:検査 1,474 01:検査 1,155 01:検査 1,177 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 372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

[令和 7年 6月 1日 現在 医科]

令和 7年 6月 2日作成 39頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 62号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 258,500 アルコンClareon Pan 30300BZX0015300 286,000 アルコンClareon Pan 30400BZX0025000 286,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 258,500 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 258,500 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-0511-1 松医511	三重県厚生農業協同組合連合会松阪中央総合病院	〒515-8566 松阪市川井町字小望 1 0 2	440	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 12号 治験薬名称 C S－7 4 7 S 徴収開始年月日：平成27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 14 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 45号 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 徴収額 1,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 834号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 66 4,400 01:個室 8 7,700 01:個室 3 17,050 01:個室 55 02: 2 人室 10 03: 3 人室 9 04: 4 人室 273 全許可病床数 424床 費用徴収病床数 77床 割合 18.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 37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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 373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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-0514-5 松医514	医療法人 桜木記念病院	〒515-0034 松阪市南町4 4 3 番地の4	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 826号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 4 6,050 01:個室 6 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 5 3,300 01:個室 10 3,080 02:2人室 2 2,530 02:2人室 2 1,980 02:2人室 30 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 115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
07-0547-5 松医547	医療法人 清隆会 小西皮ふ科	〒515-0034 松阪市南町2 3 8 ー 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 3号 販売名 徴収額 徴収開始年月日：平成17年 4月13日
07-0549-1 松医549	医療法人 河合産婦人科	〒515-0812 松阪市船江町3 番地 3	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 2 2,200 01:個室 10 01:個室 4 3,300 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 6床 割合 37.5%
07-0556-6 松医556	大柳皮フ科クリニック	〒515-0043 松阪市下村町5 6 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 8号 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800 徴収開始年月日：平成17年 5月13日
07-0557-4 松医557	医療法人 あのつ 松阪あのつクリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町5 6 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 377号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-0562-4 松医562	花の丘病院	〒515-0052 松阪市山室町字西ノ谷 7 0 7 番地 3	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 772号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 4,400 01:個室 17 3,300 02: 2 人室 26 04: 4 人室 52 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 18床 割合 18.8%
07-0566-5 松医566	カイバナ眼科クリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町 1 6 3 8 番地 2 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 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 49号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 SV25T0 22600BZX0017900 200,000 SV25T3、SV25T4、S 22700BZX0000600 200,000 ZMB00 22300BZX0027700 200,000 ZMA00 22100BZX0019500 200,000 ZXR00V 22900BZX0000500 200,000 ZXV150、ZXV225、Z 22900BZX0036000 200,000 CNWTT2、CNWTT3、C 30300BZX0015300 300,000 CNWTT0 30200BZX0029400 300,000 DFR00V 30200BZX0005500 330,000 DFW150、DFW225、D 30200BZX0013900 330,000
07-0568-1 松医568	清水医院	〒515-0062 松阪市小黒田町 2 5 1 番地 2		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 5号 徴収開始年月日：平成17年 5月17日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 900
07-0591-3 松医591	わきたに眼科	〒515-0043 松阪市下村町 1 8 4 3 番地 6	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 59号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 トリフォーカル疎水性アクリル眼 30200BZX0029400 320,000 トリフォーカル疎水性アクリル眼 30300BZX0015300 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-0597-0 松医597	まとかた大西クリニック	〒515-0101 松阪市東黒部町 8 3 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日
07-1503-7 松医503	北大路眼科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町 8 3 8－8	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 83号 徴収開始年月日：令和 6年11月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 255,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 255,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 275,000 テクニス シナジーオプティブル 30200BZX0005500 255,000 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 275,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 235,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 255,000 Vivinexジェメトックス 30500BZX0026300 225,000 Vivinexジェメトックス ト 30500BZX0026400 245,000
08-0182-9 伊医182	越智医院	〒519-0501 伊勢市小俣町明野 7 2 6 番地 1		時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日
08-0192-8 伊医192	二見浦内科 アレルギー科・皮膚科・小児科	〒519-0609 伊勢市二見町茶屋 1 4 7		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 550 550 550 550 550 37:アレ 550 550 550 550 550 10:小 550 550 550 550 550 20:皮 550 550 550 550 550 05:呼 550 550 550 550 550 09:循 550 550 550 550 550 08:消 550 550 550 550 550 28:耳い 550 550 550 550 550 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-0208-2 伊医208	畑肛門医院	〒516-0072 伊勢市宮後1丁目8番7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 643号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 6 7,500 01:個室 1 7,000 01:個室 1 5,000 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%
08-0226-4 伊医226	たいしん堂医院	〒516-0051 伊勢市上地町字上荒切4 8 2 5 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年12月14日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収額 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-0503-6 伊医503	市立伊勢総合病院	〒516-0014 伊勢市楠部町 3 0 3 8 番地	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23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 3 11,000 01:個室 58 8,800 01:個室 8 6,600 01:個室 5 4,400 01:個室 21 04: 4 人室 204 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 75床 割合 25.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 50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 48号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 359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 11:（一般入院）特別入院 1,001
08-0510-1 伊医510	医療法人社団 整形外科 科網谷医院	〒516-0076 伊勢市八日市場町 9 番 1 2 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 648号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,670 01:個室 2 3,240 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-0513-5 伊医513	石橋外科内科	〒516-0009 伊勢市河崎町2丁目17-11		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 639号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 1 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
08-0518-4 伊医518	河崎クリニック	〒516-0009 伊勢市河崎1丁目9番37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 10号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,300 02: 2 人室 4 1,300 02: 2 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%
08-0526-7 伊医526	伊勢田中病院	〒516-0079 伊勢市大世古4丁目6番47号	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 845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 7 7,700 01:個室 2 8,800 04: 4 人室 68 01:個室 6 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 9床 割合 10.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 16号 徴収額 935 2,750 5,280
08-0540-8 伊医540	医療法人河口外科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町1539-6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 277号 徴収開始年月日：平成11年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 02: 2 人室 6 2,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-0546-5 伊医546	医療法人全心会 伊勢 ひかり病院	〒516-0805 伊勢市御園町高向 8 1 0 番地 1	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 01:個室 1 7,700 01:個室 13 04: 4 人室 172 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 8床 割合 4.1%
08-0550-7 伊医550	伊勢赤十字病院	〒516-0008 伊勢市船江一丁目 4 7 1 番 2	620	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 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 3 33,000 04: 4 人室 376 05: 5 人室以上 37 01:個室 54 全許可病床数 620床 費用徴収病床数 153床 割合 24.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 59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 57号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 367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 11:（一般入院）特別入院 1,001

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-0563-0 伊医563	山崎外科内科	〒516-0014 伊勢市楠部町乙 7 7	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 523号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分 01:個室 5 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
10-0506-5 尾医506	尾鷲総合病院	〒519-3653 尾鷲市上野町 5 － 2 5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 46号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 11 4,180 01:個室 13 3,630 01:個室 3 3,850 01:個室 1 11,000 01:個室 12 02: 2 人室 24 1,650 02: 2 人室 20 03: 3 人室 6 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 52床 割合 26.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 410号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分 04:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,412
10-0515-6 尾医515	玉置眼科	〒519-3653 尾鷲市上野町 4 番 2 6 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 365号 徴収開始年月日：平成 9年 8月 1日 区分 01:個室 2 3,000 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-0504-8 熊医504	医療法人紀南会熊野病院	〒519-4326 熊野市久生屋町 8 6 8	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 01:個室 59 0 01:個室 3 3,146 01:個室 6 2,101 02: 2 人室 32 0 02: 2 人室 10 1,056 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 152 0 05: 5 人室以上 40 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 19床 割合 5.9%
12-0110-2 伊賀医110	ぬのめ眼科	〒518-0007 伊賀市服部町 1 1 7 2 - 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 87号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 28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 TEGNIS Synergy 30200BZX0005500 300,000 TEGNIS Synergy 30200BZX0013900 320,000 Clareon非球面Panop 30200BZX0029300 300,000 Clareon非球面Panop 30400BZX0025000 320,000 Clareon非球面Panop 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Panop 30300BZX0015300 320,000 TECNIS オデッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 TECNIS オデッセイ TV 30600BZX0002500 350,000
12-0517-8 伊賀医517	一般財団法人信貴山病院分院上野病院	〒518-0823 伊賀市四十九町 2 8 8 8 番地	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 824号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 8日 区分 01:個室 4 3,000 01:個室 11 2,000 01:個室 5 1,000 02: 2 人室 150 1,000 02: 2 人室 4 500 04: 4 人室 236 全許可病床数 410床 費用徴収病床数 174床 割合 42.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-0518-6 伊賀医518	社会医療法人畿内会 岡波総合病院	〒518-0121 伊賀市上之庄 2 7 1 1 番地 1	335	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 849号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 01:個室 29 0 01:個室 6 27,500 01:個室 26 16,500 01:個室 30 14,300 04:4人室 244 0 全許可病床数 335床 費用徴収病床数 62床 割合 18.5% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 101号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 61号 徴収開始年月日：令和 5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 Clareon非球面Pan0p (CNWTT0) 30200BZ 204,490 Clareon非球面Pan0p (CNWTT3) 30300BZ 242,000 Clareon非球面Pan0p (CNWTT4) 30300BZ 242,000 Clareon非球面Pan0p (CNWTT5) 30300BZ 242,000 Clareon非球面Pan0p (CNWTT6) 30300BZ 242,000 テクニスシンフォニー VB 多 ZXR00VI145 121,000 テクニスマルチフォーカル多焦点 ZLB00I0205 129,800 アクリソフ IQ Pan0pt TFNT00A100 166,100 アクリソフ IQ Pan0pi TFNT30A100 190,300 アクリソフ IQ レストア SN6AD1.210 125,400 Clareon非球面Pan0p (CNATT0)30200B 204,490 Clareon非球面Pan0p (CNATT3)30400B 242,000 Clareon非球面Pan0p (CNATT4)30400B 242,000 Clareon非球面Pan0p (CNATT5)30400B 242,000 Clareon非球面Pan0p (CNATT6)30400B 242,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-0519-4 伊賀医519	医療法人森川病院	〒518-0854 伊賀市上野忍町 2 5 1 6 の 7	52	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：令和元年10月 1日 区分 01:個室 13 3,850 01:個室 6 7,700 01:個室 3 11,000 01:個室 12 02: 2 人室 14 04: 4 人室 4 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 22床 割合 42.3%

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
12-0524-4 伊賀医524	伊賀市立上野総合市民病院	〒518-0823 伊賀市四十九町 8 3 1 番地	281	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 825号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 63 3,850 01:個室 1 5,500 01:個室 3 11,000 01:個室 5 02: 2 人室 16 04: 4 人室 164 03: 3 人室 12 05: 5 人室以上 16 全許可病床数 281床 費用徴収病床数 68床 割合 24.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 60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 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 58号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 397号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,420
12-0541-8 伊賀医541	医療法人西浦会にしたら眼科	〒518-0830 伊賀市平野城北町 1 1 6 番地	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 69号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Ciareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000 Ciareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-0551-7 伊賀医551	医療法人佐那具医院	〒518-0001 伊賀市佐那具町4 2 0 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 355号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 4 3,000 01:個室 7 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
12-0561-6 伊賀医561	医療法人敬人会 金丸 脳脊椎外科クリニック	〒518-0001 伊賀市佐那具町8 0 4 番地 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 33号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 01:個室 1 15,000 01:個室 1 13,000 01:個室 5 9,000 04:4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%
13-0097-9 名医97	日咲クリニック	〒518-0774 名張市希中央4 番町8 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 37:アレ 580 580 580 580 580 20:皮 580 580 580 580 580 時間外診察 (時間外診察) 第 21号 徴収額 580

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
13-0503-6 名医503	医療法人寺田病院	〒518-0441 名張市夏見3 2 6 0－1	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号			
				徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	1		
				01:個室	1	12,000	
				01:個室	7	9,500	
				01:個室	2	7,500	
				01:個室	3	2,530	
				02: 2人室	4	3,500	
				02: 2人室	2	1,050	
03: 3人室	3						
04: 4人室	72						
全許可病床数	95床	費用徴収病床数	19床	割合 20.0%			
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 384号			
				徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日			
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
				05:（一般入院）急性期一			2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-0517-6 名医517	名張市立病院	〒518-0481 名張市百合が丘西1番町178番地	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 30 4,400 01:個室 3 7,700 01:個室 1 11,000 01:個室 8 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 148 05:5人室以上 5 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 34床 割合 17.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 53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 51号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 385号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,720
13-0530-9 名医530	医療法人藤本産婦人科	〒518-0713 名張市平尾3068番地の9	5	予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 3年 3月23日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 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
14-0020-9 員市医20	水野眼科	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田3 5 9 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 90号 徴収開始年月日：令和 7年 3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 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 280,000 ファインビジョンHP (モデルP 30400BZX0019700 280,000 Clareon VIVITY 30500BZX0004100 280,000 ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 280,000 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 280,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 280,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 280,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 280,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 280,000
14-0501-8 員市医501	三重県厚生農業協同組合連合会 三重北医療センターいなべ総合病院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜7 7 1	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 101 5,220 01:個室 4 8,800 01:個室 6 03:3人室 9 04:4人室 100 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 105床 割合 47.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 105号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 4,400 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 376号 徴収開始年月日：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
14-0502-6 員市医502	北勢病院	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田1 5 2 5 番地	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 2,200 01:個室 5 3,300 01:個室 1 11,000 02:2人室 6 1,100 04:4人室 152 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 22床 割合 12.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-0503-4 員市医503	日下病院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜6 8 0	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 856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 3,300 01:個室 1 1,650 02: 2 人室 48 1,650 02: 2 人室 36 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 76床 割合 49.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 396号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 5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 1,656 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 アボットジャパン合同会社 7,480
21-0510-4 員医510	医療法人康誠会東員病院	〒511-0243 員弁郡東員町大字穴太2 4 0 0	247	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 73号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-0511-2 員医511	大仲さつき病院	〒511-0243 員弁郡東員町大字穴太 2 0 0 0	242	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 18号 徴収開始年月日：平成17年 8月24日 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 徴収額 821 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 783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 3 2,200 01:個室 2 1,430 01:個室 9 1,100 01:個室 4 02: 2 人室 28 550 04: 4 人室 196 全許可病床数 242床 費用徴収病床数 42床 割合 17.4%

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
22-0502-9 三医502	三重県厚生農業協同組合連合会 三重北医療センター菰野厚生病院	〒510-1234 三重郡菰野町福村 7 5 番地	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 18 3,850
				01:個室 38 5,500
				01:個室 2 9,900
				02: 2 人室 4
				03: 3 人室 30
				04: 4 人室 16 1,650
				01:個室 6
				04: 4 人室 116
				全許可病床数 230床 費用徴収病床数 74床 割合 32.2%
				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 27号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日
				診療の名称 徴収額
				01:検査 1,140
				01:検査 1,120
01:検査 1,400				
01:検査 1,400				
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 377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				
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 75号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日				
多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額				
テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 155,120				
テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 133,120				
テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 188,670				
テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 210,670				
Clareon PanOpti 30200BZX0029400 200,220				
Clareon PanOpti 30300BZX0015300 222,220				
Clareon Vivity 30500BZX0004100 178,770				
テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 227,720				
テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 249,720				
HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 200,220				
HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 222,220				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-0525-0 三医525	川越あさひ眼科	〒510-8123 三重郡川越町豊田一色351番の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 79号 徴収開始年月日：令和6年10月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 270,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 290,000
27-0506-9 多医506	三重県厚生農業協同組合連合会 大台厚生病院	〒519-2403 多気郡大台町上三瀬663番地2	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 47号 徴収開始年月日：令和7年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 13 3,850 02:2人室 8 02:2人室 2 1,320 04:4人室 84 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 15床 割合 13.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378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 04:（一般入院）急性期一 2,380
27-0515-0 多医515	社会福祉法人恩賜財団済生会支部三重県済生会明和病院	〒515-0312 多気郡明和町大字上野435	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：令和2年1月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 17 2,500 02:2人室 8 1,200 02:2人室 4 04:4人室 224 05:5人室以上 10 全許可病床数 264床 費用徴収病床数 26床 割合 9.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 319号 徴収開始年月日：平成26年5月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:（一般入院）13対1 1,820

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27-0522-6 多医522	三重ハートセンター	〒515-0302 多気郡明和町大字大淀 2 2 2 7 番地 1	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 442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 1 30,000 01:個室 2 15,000 01:個室 2 10,000 01:個室 4 5,000 01:個室 5 3,000 02: 2 人室 12 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 14床 割合 31.1%
28-0503-4 度医503	玉城町国民健康保険玉城病院	〒519-0414 度会郡玉城町佐田 8 8 1	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 780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 8 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 262号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,950 97: 老 (特定入院) II 3 12: (一般入院) 特定入院 1,390
28-0510-9 度医510	町立南伊勢病院	〒516-0109 度会郡南伊勢町船越 2 5 4 5	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 781号 徴収開始年月日：令和元年11月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 7 3,000 01:個室 2 04: 4 人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 388号 徴収開始年月日：令和 2年 9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 1,740

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28-0536-4 度医536	医療法人 白奉会 中 嶋医院	〒519-0431 度会郡玉城町蚊野 2 1 4 8 番地 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 828号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 7日 区分 01:個室 4 7,000 02: 2 人室 4 4,000 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
28-0549-7 度医549	南島メディカルセンタ ー	〒516-1306 度会郡南伊勢町槌柄浦 1 － 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 754号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 2,530 01:個室 3 2,970 01:個室 1 02: 2 人室 10 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7%
29-0067-8 志医67	中條眼科志摩分院	〒517-0214 志摩市磯部町迫間 1 8 0 3 番地	8	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 55号 徴収開始年月日：令和 5年 7月26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 Synergy 30200BZX0005500 270,000 Synergy Toric 30200BZX0013900 270,000
29-0099-1 志医099	なぎクリニック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方字屋敷垣内 4 0 5 7 番地 1 鵜方ファミリープラザ 2 階 第 5 号室		時間外診察 (時間外診察) 第 20号 徴収額 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
29-0503-2 志医503	三重県立志摩病院	〒517-0501 志摩市阿児町鷺方 1 2 5 7	336	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 1,100 01:個室 5 2,200 01:個室 5 2,750 01:個室 4 3,300 01:個室 10 4,400 01:個室 4 5,500 01:個室 17 02: 2 人室 6 03: 3 人室 12 04: 4 人室 124 05: 5 人室以上 78 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 39床 割合 14.1% 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 58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 56号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 394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 02: (一般入院) 急性期一 2,470

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29-0504-0 志医504	国民健康保険志摩市民病院	〒517-0603 志摩市大王町波切 1 9 4 1 － 1	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837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 3,300 04: 4 人室 48 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 4 1,650 03: 3 人室 3 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 9床 割合 15.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 313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 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000 12: (一般入院) 特定入院 1,410
30-0502-2 北医502	長島回生病院	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島 2	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 765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 3,300 03: 3 人室 18 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 74床 費用徴収病床数 4床 割合 5.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 361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 10: (一般入院) 地域一般 1,630
30-0509-7 北医509	第一病院	〒519-3403 北牟婁郡紀北町上里 2 2 5 番地 8	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 92号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31-0501-2 南医501	紀南病院	〒519-5204 南牟婁郡御浜町阿田和 4 7 5 0	244	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 742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 5,500 01:個室 15 2,750 01:個室 1 7,700 01:個室 44 2,200 01:個室 7 1,620 01:個室 4 02: 2 人室 6 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 15 05: 5 人室以上 6 01:個室 4 6,600 全許可病床数 244床 費用徴収病床数 73床 割合 29.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 46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 44号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 379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 05:（一般入院）急性期一 2,357

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40-0002-2 津医519	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番地	685	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 3号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月18日 徴収額 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 医療機器の販売名 ペンダナultraview パ 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 16,000 1:有 25 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 24,200 01:個室 49 13,970 01:個室 82 12,650 01:個室 4 8,800 01:個室 2 3,300 02:2人室 30 04:4人室 391 04:4人室 2 3,850 04:4人室 2 3,630 04:4人室 2 2,750 04:4人室 2 2,530 01:個室 118 全許可病床数 685床 費用徴収病床数 146床 割合 21.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 54号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 52号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 284号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40：（一般入院）10対1 1,967

医療機関番号	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 91号 多焦点眼内レンズの販売名 AMO テクニス シンフォニー AMO テクニス シンフォニー テクニス シンジー オプティ テクニス シンジー トーリック アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Vi テクニスオディセイ オプティブ テクニスオディセイ トーリック II 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 22900BZX0000500 148,500 22900BZX0036000 159,500 30200BZX0005500 188,650 30200BZX0013900 210,650 30200BZX0029400 191,950 30300BZX0015300 213,950 30500BZX0004100 191,950 30600BZX0002400 192,500 30600BZX0002500 216,150
				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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 11,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容								
40-0003-0 久居医521	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 2 1 5 8－5	440	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日								
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 1 1 3 9 29 34 18 18 256 72 441床	徴収金額 22,000 11,000 8,800 7,700 6,050 費用徴収病床数	43床	割合 9.8%				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 44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 41号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300								
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 405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								
				41-0001-2 鈴医501	独立行政法人国立病院 機構鈴鹿病院	〒513-0004 鈴鹿市加佐登三丁目 2－1	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 743号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日				
								区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 1 15 10 264 290床	徴収金額 6,600 費用徴収病床数	1床	割合 0.3%
								2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 87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				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41-0002-0 津医517	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 3 5 7	260	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：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 5,500 01:個室 7 3,300 01:個室 4 02: 2 人室 8 04: 4 人室 216 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 32床 割合 12.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 106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 2,750 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 23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 1,375 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 399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 06: (一般入院) 急性期一 2,317
41-0003-8 久居医502	独立行政法人国立病院 機構 榑原病院	〒514-1251 津市榑原町 7 7 7	175	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 21号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MP－2 1 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 MP－2 1 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 OPC-14597 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 Lu AA36143 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 Lu AA36143 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 MP-214 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1