

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
01,1006,3 (01,3138,8)	岡部病院	〒921-8114 金沢市長坂町チ 1 5	287	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：平成29年 2月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	5	1,980
				01:個室	7	2,200
				01:個室	46	2,420
				01:個室	9	
				02: 2 人室	14	1,100
				03: 3 人室	18	
				04: 4 人室	52	
				05: 5 人室以上	136	
				全許可病床数	287床	費用徴収病床数 72床 割合 25.1%
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 147号 徴収開始年月日：平成19年11月27日		
				金属	その他金属	上顎 下顎
04:チタン		300,000 300,000				
03:コバルト		200,000 200,000				
02:金		400,000 400,000				
01,1060,0	金沢聖霊総合病院	〒920-8551 金沢市長町 1 丁目 5 の 3 0	60	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：平成26年 4月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	8,800
				01:個室	7	5,500
				02: 2 人室	4	3,300
				04: 4 人室	48	
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12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 505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
				05:（一般入院）急性期一		2,390

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1114,5	国家公務員共済組合連 合会 北陸病院	〒921-8035 金沢市泉ヶ丘2丁目13-43	125	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25年 9月 1日 区分 01:個室 3 12,100 01:個室 6 8,250 01:個室 8 6,050 01:個室 7 4,950 02:2人室 4 04:4人室 96 全許可病床数 124床 費用徴収病床数 24床 割合 19.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 504号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 2,412 11: (一般入院) 特別入院 1,010

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1118,6	金沢市立病院	〒921-8105 金沢市平和町 3 丁目 7 番 3 号	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 818号 徴収開始年月日：平成28年 8月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,250 01:個室 1 7,700 01:個室 16 6,380 01:個室 38 4,180 01:個室 17 02: 2 人室 8 03: 3 人室 12 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 170 全許可病床数 306床 費用徴収病床数 59床 割合 19.3% 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 18号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 5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 452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 01:（一般入院）急性期一 2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1233,3	金沢赤十字病院	〒921-8162 金沢市三馬2丁目251番地	262	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 治験薬名称 CS-3150 M518101 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 855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 8 11,000 01:個室 4 9,900 01:個室 29 8,800 01:個室 20 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 5 4,400 01:個室 3 04:4人室 172 全許可病床数 243床 費用徴収病床数 68床 割合 28.0% 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 19号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 5年12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 18号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 464号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,720 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 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 67号 徴収開始年月日：令和 3年 5月17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 AMO テクニス シナジー オ 30200BZX0005500 190,000 AMO テクニス シナジー ト 30200BZX0013900 210,000 アルコン クレオン パンソ 30200BZX0029400 230,000 アルコン クレオン パンソ 30300BZX0015300 260,000 フラインビジョン HP 30400BZX0019700 240,000 アルコン クレオン ウィウ 30500BZX0004100 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
				アルゴン クレオン パンオ 30200BZX0029300 230,000 アルゴン クレオン パンオ 30400BZX0025000 260,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 190,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 210,000
01,1284,6 (01,3214,7)	社会医療法人財団松原 愛育会 松原病院	〒920-0935 金沢市石引 4 丁目 3 番 5 号	455	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 704号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 550 01:個室 21 660 01:個室 9 1,210 01:個室 8 1,650 01:個室 2 1,870 01:個室 2 1,980 01:個室 4 2,750 01:個室 13 5,500 01:個室 4 7,700 01:個室 45 02: 2 人室 10 110 02: 2 人室 2 03: 3 人室 75 04: 4 人室 244 全許可病床数 455床 費用徴収病床数 89床 割合 19.6% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 513号 徴収開始年月日：平成26年 3月14日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 合金 399,000 378,000 コバルトクロム 216,000 216,000 04:チタン 189,000 189,000

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			
01,1378,6 (01,3151,1)	石川県立中央病院	〒920-8201 金沢市鞍月東 2 丁目 1 番地	630	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 149号			
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				ASP2215(0201) ON0-4538 BAY1841788(ODM- ASP2215(0302) MK-1242 T4288 T4288 Pro-NETU FKB238 GSK1278863 MK-7625A MK-7625A ASP8273 CNT01959 BAY1841788(ODM- SAR236553 PT003, PT005, PT0 OCV-501 ボスチニブ MK-7655A BAY1002670/1695 CA209648/ON0-45 D5180C00007 HFT-290-16	1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 3:外用薬	3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相	2 10 4 1 3 1 4 6 4 6 3 4 4 3 2 5 9 6 3 6 4 6 1 1
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 24号			
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
				0L-BF-001	3:第Ⅲ相	0	
				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			
				区分	病床数	徴収金額	
				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	1 9 150 28 380 62 630床	22,000 13,200 6,600	費用徴収病床数 160床 割合 25.4%

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
				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：平成28年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 468号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 223号 徴収開始年月日：平成23年11月27日 金属 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 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 63号 徴収開始年月日：令和 2年 7月31日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 211,530 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 233,530 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 211,530 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 233,530 Clareon Vivity 30500BZX0004100 211,530 テクニス シナジーオプティブル 30200BZX0005500 189,530 テクニス シナジートーリックⅡ 30200BZX0013900 211,530 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 178,530

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1387,7	金沢西病院	〒920-0025 金沢市駅西本町6丁目15番41号	166	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：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,300 01:個室 16 4,500 01:個室 3 8,500 01:個室 2 12,100 01:個室 3 02: 2 人室 10 03: 3 人室 18 04: 4 人室 108 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 27床 割合 16.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 503号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412
01,1401,6	小池病院	〒920-0912 金沢市大手町8-20	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 456号 徴収開始年月日：平成25年 9月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 02: 2 人室 10 03: 3 人室 21 04: 4 人室 24 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3%
01,1442,0	医療法人社団映寿会 みらい病院	〒920-8201 金沢市鞍月東1丁目9番地	150	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28年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 6 7,700 01:個室 4 5,500 01:個室 16 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 16 04: 4 人室 104 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 28床 割合 18.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 458号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376

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
01,1498,2	大手町病院	〒920-0912 金沢市大手町 5 番 3 2 号	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713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 3,300 02: 2 人室 24 1,650 03: 3 人室 3 04: 4 人室 192 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 25床 割合 11.4%
01,1544,3	加藤整形外科医院	〒921-8012 金沢市本江町 8 番 1 8 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 810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 2,200 01:個室 1 1,870 01:個室 3 1,650 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
01,1559,1	整形外科米澤病院	〒920-0848 金沢市京町 1 番 3 0 号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 694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 11,000 01:個室 14 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 6 3,080 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 28 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 35床 割合 48.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 437号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,160

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日作成 10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
01,1570,8	川北病院	〒921-8031 金沢市野町 1 丁目 3 － 5 5	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：平成22年 7月10日 区分 02: 2 人室 8 3,000 02: 2 人室 22 03: 3 人室 24 04: 4 人室 4 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 8床 割合 13.8%
01,1620,1	石野病院	〒921-8023 金沢市千日町 7 番 1 5 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 521号 徴収開始年月日：平成26年 9月25日 区分 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 3,000 02: 2 人室 8 2,000 03: 3 人室 33 04: 4 人室 16 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1628,4	医療法人社団浅ノ川 心臓血管センター金沢 循環器病院	〒920-0007 金沢市田中町は 1 6 番地	184	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 151号 治験薬名称 イバブラジン塩酸塩(Ivabr 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 23号 治験機器名称 Comboステント(識別番号0 Svelte DES-IDS, 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 14 3:第Ⅲ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842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 27,500 01:個室 1 16,500 01:個室 10 7,700 01:個室 7 5,500 02: 2 人室 10 1,650 02: 2 人室 4 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 30床 割合 16.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 493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 01: (一般入院) 急性期一 2,783 02: (一般入院) 急性期一 2,717
01,1645,8 (01,3327,7)	近藤クリニック	〒920-0203 金沢市木越町ト 9 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 749号 徴収開始年月日：令和 2年 5月12日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 330号 徴収開始年月日：令和 2年 3月28日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1650,8	さがら整形外科医院	〒920-0342 金沢市畝田西3丁目203	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 2 5,500 02:2人室 4 05:5人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01,1667,2	さいとう内科医院	〒921-8162 金沢市三馬1丁目400番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 100号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 治験薬名称 インフルエンザ治療薬 FYU-981 FYU-981 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
01,1669,8	藤村有松眼科医院	〒921-8161 金沢市有松2丁目5番36号		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 72号 徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 多焦点眼内レンズの販売名 Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30500BZX0026300 230,000 30500BZX0026400 250,000 30500BZX0004100 245,000 30200BZX0029300 245,000 30400BZX0025000 265,000 30600BZX0002400 235,000 30600BZX0002500 255,000
01,1671,4	三秋整形外科医院	〒920-0015 金沢市諸江町上丁320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 317号 徴収開始年月日：平成19年 9月25日 区分 01:個室 1 02:2人室 2 1,000 03:3人室 6 04:4人室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1676,3	鈴木レディスホスピタル	〒921-8033 金沢市寺町 2 丁目 8 番 3 6 号	28	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：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,850 01:個室 3 4,400 01:個室 1 4,950 01:個室 5 6,050 01:個室 3 7,150 01:個室 12 02: 2 人室 2 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 14床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 466号 徴収開始年月日：平成16年 5月12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 2,277 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 23,100

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1699,5 (01,3350,9)	木島病院	〒920-0011 金沢市松寺町子4 1 番地 1	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 836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 12,000 01:個室 1 8,500 01:個室 1 7,500 01:個室 7 6,800 01:個室 4 5,800 01:個室 2 4,500 01:個室 2 3,500 01:個室 2 02: 2 人室 8 2,500 02: 2 人室 8 1,800 02: 2 人室 4 04: 4 人室 48 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 34床 割合 38.6% 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 45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 2,200 02: リハビリテーション 1,100 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,870 02: リハビリテーション 935 01: 検査 1,177 01: 検査 1,155 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 455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 01: (一般入院) 急性期一 2,720 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 733号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 198,000 198,000 04: チタン 264,000 264,000

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
01,1706,8	石川県済生会金沢病院	〒920-0353 金沢市赤土町ニ 1 3 － 6	260	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：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,500 01:個室 16 6,600 01:個室 22 8,800 01:個室 4 9,900 01:個室 9 03: 3 人室 18 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 155 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 54床 割合 20.8% 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 20号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 494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 01: (一般入院) 急性期一 2,730 02: (一般入院) 急性期一 2,720
01,1714,2	青和病院	〒920-0205 金沢市大浦町ホ 2 2 番地 1	130	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 66号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MP-214(A4) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 MP-214(A5) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 827号 徴収開始年月日：平成22年 2月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 880 01:個室 4 1,320 02: 2 人室 16 550 04: 4 人室 96 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 34床 割合 26.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1716,7	安田内科病院	〒921-8047 金沢市大豆田本町ハ6 2 番地	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 669号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,600 01:個室 5 3,300 02: 2 人室 2 550 03: 3 人室 6 04: 4 人室 52 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 12床 割合 17.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 403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 04: (一般入院) 急性期一 1,660
01,1734,0	医療法人社団金沢 宗 広病院	〒920-0923 金沢市桜町 2 4 の 3 0	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 1 6,600 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 8 03: 3 人室 12 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 5床 割合 9.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 404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 09: (一般入院) 地域一般 1,560
01,1742,3	十全病院	〒920-1155 金沢市田上本町カ 4 5 番地 1	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 756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 10 550 01:個室 4 1,100 01:個室 12 02: 2 人室 4 660 02: 2 人室 2 04: 4 人室 232 全許可病床数 264床 費用徴収病床数 18床 割合 6.8%

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
01,1743,1	医療法人財団医王会 医王ヶ丘病院	〒920-1155 金沢市田上本町ヨ 2 4 番地 5	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 762号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分 01:個室 8 2,200 04: 4 人室 80 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 8床 割合 9.1%
01,1750,6	森下整形外科医院	〒921-8066 金沢市矢木 1 － 9 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：平成16年 8月 5日 区分 01:個室 1 7,000 01:個室 6 5,000 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1762,1 (01,3382,2)	医療法人社団浅ノ川 桜ヶ丘病院	〒920-3112 金沢市観法寺町へ 1 7 4 番地	457	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 693号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 01:個室 6 1,100 01:個室 34 02: 2 人室 50 03: 3 人室 6 04: 4 人室 400 全許可病床数 496床 費用徴収病床数 6床 割合 1.2%
01,1789,4	結城病院	〒921-8173 金沢市円光寺 3 丁目 2 1 番 7 号	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 722号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 区分 01:個室 5 1,100 01:個室 3 1,650 01:個室 6 02: 2 人室 10 03: 3 人室 9 04: 4 人室 96 全許可病床数 129床 費用徴収病床数 8床 割合 6.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 27号 徴収額 935 徴収開始年月日：令和 7年 6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
01,1791,0	すずみが丘病院	〒920-1167 金沢市もりの里3丁目7番地	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 19 3,300 02: 2人室 14 1,650 04: 4人室 64 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 33床 割合 34.0%
01,1803,3	三治整形外科クリニック	〒920-0226 金沢市粟崎町1丁目4番地2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 688号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 3 4,400 02: 2人室 6 1,650 02: 2人室 2 04: 4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1804,1 (01,3399,6)	独立行政法人地域医療 機能推進機構金沢病院	〒920-0013 金沢市沖町ハの部 1 5 番	248	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 152号 治験薬名称 DUPILUMAB 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 2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 R 8,440 1:有 4 Freestyle リブレセン 8,440 1:有 4 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 8月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3 m g 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 689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 7 9,900 01:個室 61 5,500 01:個室 16 02: 2 人室 18 2,750 03: 3 人室 6 04: 4 人室 140 全許可病床数 248床 費用徴収病床数 86床 割合 34.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 66号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 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 47号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,760 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 456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 01: (一般入院) 急性期一 2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
01,1823,1 (01,3587,6)	医療法人社団浅ノ川 浅ノ川総合病院	〒920-0811 金沢市小坂町中 8 3 番地	499	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 2 3 12 1 5 3 7 35 5 56 14 12 344	徴収金額 16,500 13,200 8,800 6,050 5,500 5,170 4,950 4,400 1,650
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日		
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日		
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090		
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 491号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日		
				入院料区分 01: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数 徴収料金 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
01,1824,9	医療法人社団浅ノ川千木病院	〒920-0001 金沢市千木町へ3 3 番地の1	400	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：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 16 2,200 02:2人室 16 04:4人室 368 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 16床 割合 4.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 43号 徴収開始年月日：平成28年10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 1,617 02:リハビリテーション 1,188 02:リハビリテーション 1,221 02:リハビリテーション 2,431 02:リハビリテーション 1,782 02:リハビリテーション 1,837 02:リハビリテーション 1,452 02:リハビリテーション 1,067 02:リハビリテーション 1,100
01,1953,6	金沢有松病院	〒921-8161 金沢市有松5丁目1番7号	140	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 01:個室 2 10,000 01:個室 2 6,000 01:個室 8 5,000 01:個室 6 4,000 01:個室 12 3,000 01:個室 15 2,000 01:個室 3 02:2人室 24 1,000 02:2人室 4 04:4人室 64 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 69床 割合 49.3%

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
01,1962,7	産科婦人科 佐川クリニック	〒921-8065 金沢市上荒屋 1 丁目 3 0 8 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 631号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分 01:個室 7 6,000 01:個室 1 11,000 01:個室 1 12,000 01:個室 6 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1963,5	柳田眼科クリニック	〒920-0935 金沢市石引 1 丁目 1 7 - 5	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 702号 徴収開始年月日：平成26年 2月 3日 区分 01:個室 1 6,600 03: 3 人室 6 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
01,1968,4	うきた産婦人科医院	〒921-8013 金沢市新神田 4 丁目 7 番 2 5 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 759号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 4 4,400 01:個室 1 5,500 01:個室 3 8,800 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
01,1976,7	医療法人社団和宏会 敬愛病院	〒920-0931 金沢市兼六元町 1 4 番 2 1 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 859号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 01:個室 9 3,300 01:個室 1 1,650 01:個室 8 02: 2 人室 10 04: 4 人室 152 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 10床 割合 5.6%
01,1989,0	金沢春日クリニック	〒920-0036 金沢市元菊町 2 0 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 730号 徴収開始年月日：平成19年 8月10日 区分 01:個室 3 3,300 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2044,3	みやうち眼科	〒920-0348 金沢市松村 4 丁目 3 0 5 番		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 166号 治験薬名称 SJP-0132 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10
01,2075,7	くらち眼科医院	〒920-0806 金沢市神宮寺 1 丁目 1 2 番 5 号	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 84号 徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 270,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30200BZX0005500 306,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30200BZX0013900 339,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 22900BZX0000500 211,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 22900BZX0036000 223,000 アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 292,000 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 270,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029300 270,000 アルコン クラレオン Pan0 30400BZX0025000 292,000 BVI ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 アルコン クラレオン Vivi 30700BZX0007900 292,000
01,2091,4	西村眼科クリニック	〒921-8155 金沢市高尾台 3 丁目 1 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 71号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon非球面P 30200BZX0029400 345,000 アルコンClareon非球面P 30300BZX0015300 390,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 352,000 エイエムオー テクニス オデッ 30600BZX0002400 363,000 エイエムオー テクニス オデッ 30600BZX0002500 418,000
01,2112,8	金沢たまごクリニック	〒920-0016 金沢市諸江町中丁 3 2 7 番 1	5	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 33,000 徴収開始年月日：令和 6年 6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
01,2116,9	社会医療法人財団董仙 会 恵寿金沢病院	〒920-0910 金沢市下新町 6 番 2 6 号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 721号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 6,050 01:個室 1 8,250 04: 4 人室 72 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 17床 割合 19.1% 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：平成26年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,390
01,2142,5	伊藤病院	〒920-0976 金沢市十三間町 9 8 番地	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 683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 1 12,100 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 1 4,950 02: 2 人室 10 3,190 02: 2 人室 14 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 14床 割合 50.0%
01,2143,3	まなぶ産科婦人科クリ ニック	〒921-8045 金沢市大桑 2 丁目 3 0 7 番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 628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 1 5,000 01:個室 5 3,000 01:個室 4 02: 2 人室 2 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
01,2187,0	アンジュレディースク リニック	〒920-0809 金沢市三池栄町 6 6 番地	10	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31年 2月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 5 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2201,9	石田病院	〒921-8033 金沢市寺町 3 丁目 1 0 番 1 5 号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 663号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 01:個室 2 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 7 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 2 8,800 02: 2 人室 2 7,700 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20床 割合 50.0%
01,2209,2	ソフィアひふ科クリニック	〒921-8035 金沢市泉が丘 2 丁目 1 4 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号 徴収開始年月日：令和 3年 7月15日 治験薬名称 MT-7117 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 MT-7117 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
01,2221,7	といたレディースクリニック	〒920-0068 金沢市戸板 4 丁目 3 5 番	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 2 2,000 01:個室 8 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%

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
01,2228,2	しみず眼科	〒920-8214 金沢市直江南 1 丁目 3 3 番		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 23100 B Z X 0004200 284,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100 B Z X 0004300 314,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22600 B Z X 0017900 174,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22700 B Z X 0000600 207,000 テクニス シンフォニー V B 22900 B Z X 0000500 174,000 テクニス シンフォニー トーリッ 22900 B Z X 0036000 218,000 テクニス シナジー V B S i m p 30200 B Z X 0005500 295,000 テクニス シナジー T V B S i m 30200 B Z X 0013900 328,000 アルコン Clareon Pa 30200 B Z X 0029300 290,000 アルコン Clareon Pa 30400 B Z X 0025000 320,000 アルコン Clareon Vi 30500 B Z X 0004100 290,000 HOYA Vivinex ジェ 30500 B Z X 0026300 290,000 HOYA Vivinex ジェ 30500 B Z X 0026400 320,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30600 B Z X 0002400 290,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30600 B Z X 0002500 320,000
01,2232,4	金沢古府記念病院	〒920-0362 金沢市古府 1 丁目 1 5 0 番地	105	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 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 4,400 01:個室 1 2,750 01:個室 4 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 3 2,530 01:個室 4 2,750 01:個室 2 3,300 01:個室 1 3,850 02: 2 人室 4 3,080 02: 2 人室 6 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 68 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 34床 割合 32.4%
01,2234,0	南ヶ丘クリニック	〒921-8141 金沢市馬替 2 丁目 1 3 6 番地		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 65号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,340 01:検査 1,340

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2239,9	尾張町たかたクリニック	〒920-0910 金沢市下新町6－36	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 01:個室 3 2,330 02:2人室 4 1,230 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%
01,2246,4	藤田内科リウマチ膠原病クリニック	〒920-8215 金沢市直江西1丁目99番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 36:リウ 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日
01,2274,6	金沢消化器内科・内視鏡クリニック 金沢駅前院	〒920-0853 金沢市本町一丁目6番1号 1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 9月17日
01,2277,9	かなざわ土屋眼科	〒920-3122 金沢市福久町ヲ90番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 77号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 240,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 272,000 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 305,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029300 305,000 アルコン クラレオン Pan0 30400BZX0025000 338,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 305,000 アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 338,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 240,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 272,000 アルコン クラレオン Vivi 30700BZX0007900 338,000
01,2283,7	金沢駅前内科・糖尿病クリニック	〒920-0853 金沢市本町2丁目15番1号 ポルテ金沢地下1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 9月12日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,500 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日作成

28頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2293,6	さいとう眼科	〒920-0867 金沢市長土堀 2 丁目 7 番 2 7 号		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 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス オデッセイ VB テクニス オデッセイ TVB ファインビジョン HP 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30600BZX0002400 278,000 30600BZX0002500 298,000 30400BZX0019700 258,000

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
02,1031,9	社会医療法人財団董仙 会 恵寿総合病院	〒926-8605 七尾市富岡町 9 4	386	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 849号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 01:個室 1 33,000 01:個室 3 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 41 8,800 01:個室 15 7,700 01:個室 5 7,150 01:個室 5 5,500 01:個室 5 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 288 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 386床 費用徴収病床数 73床 割合 18.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 70号 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 10号 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 10号 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 42号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,375 01:検査 1,375 01:検査 1,650 01:検査 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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 465号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成18年12月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,475
02,1088,9	桑原母と子クリニック	〒926-0821 七尾市国分町ラ部２番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 242号 徴収開始年月日: 平成17年12月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 6 04: 4 人室 8 2,300 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
02,1093,9	北村病院	〒926-0811 七尾市御祓町ホ部２６の５	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 735号 徴収開始年月日: 平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,600 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 5床 割合 20.8% 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 23号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 850 02: リハビリテーション 850
02,1095,4	国下整形外科医院	〒926-0016 七尾市大和町チ部１５番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 710号 徴収開始年月日: 平成16年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1104,4	森クリニック	〒926-0821 七尾市国分町セ部 3 2 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日：平成17年12月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 4,400 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%
02,1124,2 (02,3066,9)	公立能登総合病院	〒926-0816 七尾市藤橋町ア部 6 番地 4	434	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 666号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 29 6,600 01:個室 22 4,400 01:個室 36 02: 2 人室 20 2,200 02: 2 人室 12 04: 4 人室 312 全許可病床数 434床 費用徴収病床数 74床 割合 17.1% 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 24号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 475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 01: (一般入院) 急性期一 2,720
02,1131,7	中村ペインクリニック	〒926-0046 七尾市神明町ロ部 1 0 番地 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 2年 6月16日 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 59:他 550 550 550 550 550

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1137,4	辻口医院	〒929-2241 七尾市中島町浜田壹 2 7 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 760号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1092,9 (03,3063,4)	特定医療法人社団勝木 会 やわたメディカル センター	〒923-0833 小松市八幡イ 1 2 の 7	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 863号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 6,600 01:個室 3 8,800 01:個室 2 02: 2 人室 2 04: 4 人室 172 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 24床 割合 12.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 24号 徴収額 715 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 62号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 63号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 1,980 01:検査 1,078 01:検査 1,089 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 489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 01: (一般入院) 急性期一 2,785 11: (一般入院) 特別入院 1,009 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年11月26日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 センサー 6,875 S T P - G T - 0 1 6 D E X C O M G 7 C G M シ 4,583

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1130,7	田谷泌尿器科医院	〒923-0801 小松市園町ニ 2 9 番地 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 841号 徴収開始年月日：平成11年 8月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1136,4 (03,3071,7)	国民健康保険 小松市 民病院	〒923-8560 小松市向本折町ホ 6 0 番地	340	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 159号 徴収開始年月日：平成29年 7月21日 治験薬名称 Alirocumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 GSK284435 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 KHK7580 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Alirocumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 ASP1517 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ONO-7643 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 エボロクマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 BAY94-8862 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 BAY94-8862 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 MLN0002 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 エボロクマブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 ASP015K 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 SK-1401 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 JTZ-951 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 エダラボン 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 MK-7264 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 6月29日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リ プ レ R e a 7,660 1:有 6 F r e e S t y l e リ プ レ セ ン サ 7,660 1:有 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 853号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 2,750 01:個室 4 3,850 01:個室 42 5,060 01:個室 1 13,200 01:個室 56 02: 2 人 室 14 03: 3 人 室 21 184 全許可病床数 340床 費用徴収病床数 65床 割合 19.1% 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 9号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500

医療機関番号	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 9号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 495号 徴収開始年月日：平成26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 2,780
03,1141,4	医療法人社団東野会東野病院	〒923-0964 小松市今江町7丁目468番地	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 755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 5,500 01:個室 20 2,200 01:個室 5 02:2人室 10 03:3人室 6 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 21床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 480号 徴収開始年月日：平成28年 3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 1,628

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1156,2	森田病院	〒923-0801 小松市園町ホ 9 9 番地 1	99	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 138号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 ASP015K(RAJ2) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ASP015K(RAJ4) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 E6011(201) 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 LBAL 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 Tanezumab63 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Tanezumab59 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 846号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 24 2,200 02: 2 人室 20 03: 3 人室 9 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 33床 割合 33.3%
03,1167,9	おかやま眼科医院	〒923-0861 小松市沖町ソ 1 0 8	6	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 61号 徴収開始年月日：令和 2年 6月16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 VB 22900BZX0000500 118,000 テクニス シンフォニートーリック 22900BZX0036000 145,000 テクニスシナジーオブティブルール 30200BZX0005500 233,000 テクニスシナジートーリックⅡ 30200BZX0013900 255,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 250,000 アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 272,000 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 250,000
03,1178,6	岡本病院	〒923-0904 小松市小馬出町 1 3 番地	38	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：平成28年 9月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 9 3,300 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 24 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 14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
03,1197,6	眼科わじま医院	〒923-0867 小松市幸町 3 丁目 6 7 番地	10	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 62号 徴収開始年月日：令和 2年 6月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 301,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 246,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 290,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 301,000 アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 334,000
03,1198,4	医療法人社団 澄鈴会 粟津神経サナトリウ ム	〒923-0342 小松市矢田野町ヲ 8 8 番地	263	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 830号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 35 440 01:個室 17 550 01:個室 2 660 01:個室 1 770 01:個室 40 880 01:個室 3 3,300 01:個室 20 02: 2 人室 6 03: 3 人室 51 04: 4 人室 20 110 04: 4 人室 68 全許可病床数 263床 費用徴収病床数 118床 割合 44.9%
03,1213,1	永遠幸レディースクリニ ック	〒923-0002 小松市小島町ル 5 0 番 1	5	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000

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
03,1223,0	小松ソフィア病院	〒923-0861 小松市沖町4 7 8 番地	48	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 137号 治験薬名称 A Z D 0 5 8 5 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 662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 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 7 5,500 01:個室 6 4,400 01:個室 4 02: 2 人室 2 1,650 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 17床 割合 35.4% 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 53号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850
03,1226,3	医療法人社団 松陽 東 病院	〒923-0962 小松市大領中町3 丁目1 2 1 番地	33	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：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 2 04: 4 人室 28 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 3床 割合 9.1%

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
03,1234,7	よした眼科クリニック	〒923-0302 小松市符津町ム9 1 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 78号 徴収開始年月日：令和 2年 7月10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 210,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 240,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 160,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 170,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 160,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 170,000 テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 180,000 テクニス マルチ フォーカル 22100BZX0019500 170,000 テクニス マルチ フォーカル 22300BZX0027700 170,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 210,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 230,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 220,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 250,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 220,000 テクニスオデッセイ VBSim 30600BZX0002400 230,000 テクニスオデッセイ TVBSi 30600BZX0002500 250,000
03,1236,2	恵愛みらいクリニック	〒923-0804 小松市光町 1 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 725号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,000 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1238,8	正木アイクリニック	〒923-0921 小松市土居原町 5 2 9 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 80号 徴収開始年月日：令和 3年 1月15日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 275,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 325,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 176,000 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 215,000 テクニスシナジーオブティブルー 30200BZX0005500 253,000 テクニスシナジートーリックⅡ 30200BZX0013900 303,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 285,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 335,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 253,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 285,000 ClareonTM Pan0p 30200BZX0029300 285,000 ClareonTM Pan0p 30400BZX0025000 335,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 275,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30600BZX0002400 275,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30600BZX0002500 338,000 ViVinex ジェメトリック 30600BZX0022900 275,000 ViVinex ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 335,000
03,1241,2	あらきクリニック	〒923-0832 小松市若杉町 9 5 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 783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 2 3,000 01:個室 2 3,500 01:個室 3 4,000 01:個室 2 10,000 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1051,3	市立輪島病院	〒928-0024 輪島市山岸町は 1 番 1 地	157	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：平成28年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 10 4,950 01:個室 24 3,850 01:個室 4 2,750 01:個室 8 02: 2 人室 4 04: 4 人室 124 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 39床 割合 22.3% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 6月23日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ 2 Reader (読取装置 8,800
05,1036,1 (05,3014,2)	珠洲市総合病院	〒927-1213 珠洲市野々江町コ部 1 番地 1	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 6 4,400 01:個室 4 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 3 02: 2 人室 8 04: 4 人室 84 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 20床 割合 17.4%

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
06,1053,4	久藤総合病院	〒922-0024 加賀市大聖寺永町イ 1 7 番地	166	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：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 1,650 01:個室 5 2,750 01:個室 3 3,300 01:個室 3 02: 2 人室 24 03: 3 人室 30 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 18床 割合 10.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 506号 徴収開始年月日：平成16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 2,316
06,1078,1	板谷医院	〒922-0242 加賀市山代温泉 3 5 の 1 1 の 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 834号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,630 01:個室 2 2,750 01:個室 1 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
06,1139,1	渋谷医院	〒922-0436 加賀市松が丘 1 丁目 7 番地 3 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 769号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 8 1,100 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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
06,1142,5	加賀市医療センター	〒922-8522 加賀市作見町リ 3 6 番地	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 21号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 497号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,783 11：（一般入院）特別入院 1,012 02：（一般入院）急性期一 2,717
06,1144,1	加賀こころの病院	〒922-0424 加賀市小菅波町 1 2 1 番地 1	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 619号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 390 01:個室 2 945 01:個室 4 2,700 01:個室 1 3,375 01:個室 32 02: 2 人室 8 03: 3 人室 36 04: 4 人室 84 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 24床 割合 13.0%

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
07,1029,2	公立羽咋病院	〒925-0036 羽咋市の場町松崎 2 4 番地	166	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 1号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 販売名 徴収額 エフェドリン「ナガ井」注射液 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 748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 23 3,300 01:個室 4 4,950 01:個室 7 02: 2 人室 8 2,200 04: 4 人室 132 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 35床 割合 20.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 25号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 1,980 2,090 4,620 2,750 2,860 6,490 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 498号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1030,8	ときわ病院	〒921-8834 野々市市中林4－123	268	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770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 2,200 01:個室 18 1,100 01:個室 4 550 01:個室 10 02:2人室 6 550 02:2人室 24 330 04:4人室 204 全許可病床数 268床 費用徴収病床数 54床 割合 20.1%
13,1059,7	池田病院	〒921-8824 野々市市新庄2－10	41	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：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 02:2人室 6 2,200 02:2人室 2 3,300 04:4人室 32 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 9床 割合 22.0%
13,1093,6	わかばやし眼科クリニック	〒921-8845 野々市市太平寺3丁目160番地	11	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：平成 9年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 03:3人室 9 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 2床 割合 18.2% 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 64号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 220,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 360,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 385,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 360,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 385,000 Clareon ViVity 30400BZX0025000 360,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 360,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 385,000

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
13,1111,6	ののいち産婦人科クリニック	〒921-8815 野々市市本町2丁目18番22号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 833号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 01:個室 2 4,000 01:個室 3 5,000 01:個室 1 5,500 01:個室 4 02:2人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%
13,1138,9	ののいち白山醫院	〒921-8845 野々市市太平寺4丁目45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 741号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分 01:個室 1 2,530 01:個室 2 3,520 01:個室 1 02:2人室 12 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
13,1140,5	医療法人社団 浅ノ川 金沢脳神経外科病院	〒921-8841 野々市市郷町262番地2	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 676号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 17 7,700 02:2人室 8 2,200 02:2人室 2 04:4人室 28 880 04:4人室 156 05:5人室以上 9 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 53床 割合 24.1%
13,1152,0	船木医院	〒921-8845 野々市市太平寺4丁目71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 519号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 2 3,000 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1168,6	南ヶ丘病院	〒921-8847 野々市市西部中央土地区画整理事業 施行地区5 6 街区 1 番	120	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 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 34 5,500 01:個室 2 16,500 01:個室 84 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 36床 割合 30.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 26号 徴収額 210 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 64号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,340 01:検査 1,340 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 499号 徴収開始年月日：令和 3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
13,1179,3	金沢消化器内科・内視鏡クリニック野々市中央院	〒921-8821 野々市市白山町4 3 8 番地		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 9月12日 診療室 徴収金額 5 3,000 予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年 9月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1180,1	ののいちメディカルクリニック	〒921-8822 野々市市矢作4丁目4番地1の3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 販売名 FreeStyle リブレ 2 センサー 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 徴収額 5,830
13,1183,5	つむぎクリニック	〒921-8832 野々市市藤平田1丁目2番地5番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 861号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 8 02:2人室 2 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7%
14,1016,5	公立河北中央病院	〒929-0323 河北郡津幡町字津幡口5番地2	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 治験薬名称 FYU-981 徴収開始年月日：平成30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 13 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 703号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 3,300 01:個室 2 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 5 03:3人室 21 04:4人室 16 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 18床 割合 30.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 500号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ リーダー 8,000 FreeStyle リブレ センサー1個（2週間分 8,000 FreeStyle リブレ 電極30枚入り1箱 2,000 FreeStyle リブレ ポケットランセット30 500

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																																																																																																																																																																					
14,1036,3 (14,3014,4)	金沢医科大学病院	〒920-0265 河北郡内灘町大学 1 丁目 1 番地	817	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>フマル酸ジメチル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>MK-8931</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>somavaratan</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>tedizolid phosp</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>mirogabarin</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>フィルグラスチム</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ウステキヌマブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>グセルクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>エボロクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ODM-201</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>PT010006</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>ceftolozane/taz</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>セレキシパグ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>リバーロキサバン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ジルコニウムナトリウム環状ケイ</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>フェンタニル塩酸塩</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>PT010007</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ジルコニウムナトリウム環状ケイ</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>チオテパ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ジクロフェナク結合ヒアルロン酸</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>エボカルセト</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Omecamtiv Mecar</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>トルバプタン</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>エサキセレノン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Bardoxolone met</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 25号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>J L L - L E G</td><td></td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>PRDS-001</td><td></td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>NCVC-BR2</td><td></td><td>2</td><td></td></tr></table> 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 4号 徴収開始年月日：平成30年 2月27日 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>ファセンラ皮下注 3 0 m g シリンジ</td><td>0</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	フマル酸ジメチル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		MK-8931	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		somavaratan	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		tedizolid phosp	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		mirogabarin	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		フィルグラスチム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ウステキヌマブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		グセルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		エボロクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		ODM-201	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		PT010006	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		ceftolozane/taz	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		セレキシパグ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		リバーロキサバン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		ジルコニウムナトリウム環状ケイ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		フェンタニル塩酸塩	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		PT010007	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		ジルコニウムナトリウム環状ケイ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		チオテパ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		ジクロフェナク結合ヒアルロン酸	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		エボカルセト	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		Omecamtiv Mecar	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		トルバプタン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		エサキセレノン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Bardoxolone met	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	J L L - L E G		10		PRDS-001		3		NCVC-BR2		2		販売名	徴収額	ファセンラ皮下注 3 0 m g シリンジ	0
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																					
フマル酸ジメチル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																						
MK-8931	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																						
somavaratan	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																						
tedizolid phosp	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																						
mirogabarin	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																						
フィルグラスチム	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																						
ウステキヌマブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																						
グセルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																						
エボロクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																						
ODM-201	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																						
PT010006	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																						
ceftolozane/taz	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																						
セレキシパグ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																						
リバーロキサバン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																						
ジルコニウムナトリウム環状ケイ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																						
フェンタニル塩酸塩	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																						
PT010007	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																						
ジルコニウムナトリウム環状ケイ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																						
チオテパ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																						
ジクロフェナク結合ヒアルロン酸	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																						
エボカルセト	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																						
Omecamtiv Mecar	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																						
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																						
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																						
トルバプタン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																						
エサキセレノン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																						
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																						
Bardoxolone met	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																						
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																						
J L L - L E G		10																																																																																																																																																																							
PRDS-001		3																																																																																																																																																																							
NCVC-BR2		2																																																																																																																																																																							
販売名	徴収額																																																																																																																																																																								
ファセンラ皮下注 3 0 m g シリンジ	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		
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成26年 5月28日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 3,300		
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日		
				区分 病床数 徴収金額		
				01:個室 2 55,000		
				01:個室 4 23,000		
				01:個室 18 19,000		
				01:個室 8 16,500		
				01:個室 11 14,300		
				01:個室 62 9,900		
				01:個室 5 6,600		
				01:個室 12 5,500		
				01:個室 2 4,400		
				01:個室 67		
				02: 2 人室 6 2,750		
				02: 2 人室 12		
				03: 3 人室 3		
				04: 4 人室 72 2,750		
				04: 4 人室 504		
				05: 5 人室以上 29		
				全許可病床数 817床 費用徴収病床数 202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 11号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日		
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日		
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090		
				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 61号 徴収開始年月日：平成24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 2,040						
02:リハビリテーション 1,930						
02:リハビリテーション 2,260						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 1,980 01:検査 1,110 01:検査 1,090 01:検査 1,360 01:検査 1,360 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 474号 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:(特定入院)7対1入 2,840 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 730号 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 330,000 330,000 02:金 275,000 275,000 03:コバルト 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 317号 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 2,200 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 83号 徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 209,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 209,000 テクニス ピュアシー トーリック 30600BZX0016800 242,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 242,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 220,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 220,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 220,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 253,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 253,000 ファインビジョン HP POD 30400BZX0019700 220,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 220,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 253,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 220,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 253,000 アクリバ トリノバ Pro 30600BZX0018900 220,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 253,000

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
14,1125,4	望月眼科医院	〒920-0275 河北郡内灘町字旭ヶ丘 1 4 2 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 65号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 286,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 286,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000
14,1135,3	みずほ病院	〒929-0346 河北郡津幡町字渦端 4 2 2 番地 1	79	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 73号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC-41061 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 766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 5,500 01:個室 2 2,200 04:4人室 76 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 3床 割合 3.8%
14,1141,1	キジマあたまのクリニック	〒929-0342 河北郡津幡町北中条 2 丁目 3 3 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BHV3000 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 BHV3000 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 AGN-241689/atog 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
15,1048,5	町立富来病院	〒925-0446 羽咋郡志賀町富来地頭町 7 の 1 1 0 番地 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 828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 3,850 01:個室 14 2,750 02:2人室 6 1,100 02:2人室 2 04:4人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 22床 割合 36.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 422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 09: (一般入院) 地域一般 1,680

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1054,3	河崎医院	〒925-0141 羽咋郡志賀町高浜町卜ー 1		時間外診察 (時間外診察) 第 23号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日
15,1056,8 (15,3027,3)	町立宝達志水病院	〒929-1425 羽咋郡宝達志水町子浦口 1 1 番地 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 670号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 6 3,300 01:個室 7 1,100 02: 2 人室 2 1,650 01:個室 2 04: 4 人室 52 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 16床 割合 22.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 477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 2,323 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 650号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 162,000 162,000 04: チタン 270,000 270,000 02: 金 540,000 540,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 279号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 3,240 02: 小窩裂溝填塞 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
17,1017,6	公立穴水総合病院	〒927-0027 鳳珠郡穴水町字川島タ 8 番地	100	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 13号 徴収開始年月日：平成18年 4月27日 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 850 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 4,950 01:個室 3 4,400 01:個室 2 3,850 01:個室 15 2,750 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 68 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 23床 割合 23.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 423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 37: (一般入院) 急性期一 1,080
17,1060,6	公立宇出津総合病院	〒927-0433 鳳珠郡能登町字宇出津タ字 9 7 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 674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 6,600 01:個室 6 4,400 01:個室 21 2,750 02: 2 人室 8 03: 3 人室 39 04: 4 人室 24 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 29床 割合 29.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 424号 徴収開始年月日：平成27年 7月15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 2,000
21,1000,4 (21,3000,8)	石川県立こころの病院	〒929-1214 かほく市内高松ヤ 3 6	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号 徴収開始年月日：平成26年 7月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT-4666 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1033,5	かくだメディカルクリニック	〒929-1215 かほく市高松ム6 9 番地 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 販売名 FreeStyle リブレ センサー 2 枚 13,750 FreeStyle リブレ Reader 1 台 7,500 徴収額
22,1011,9	恵愛会松南病院	〒924-0805 白山市若宮 3 丁目 6 3 番地	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 226号 徴収開始年月日：平成17年 9月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 2 4,000 01:個室 2 5,000 01:個室 14 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 14床 割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																											
22,1012,7 (22,3000,6)	公立松任石川中央病院	〒924-0865 白山市倉光三丁目 8 番地	305	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>AZD0585</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>ASP1517</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ASP1517</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr><tr><td>Ivabradine</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>MK-7625A</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>BAY85-3934</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>K-877</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>6</td><td></td></tr></table> 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 6号 徴収開始年月日：平成17年 8月 9日 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>ストロメクトール錠 3 mg</td><td>820</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 673号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>4,950</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>33</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>129</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>92</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>305床</td><td>費用徴収病床数 47床 割合 15.4%</td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5,000</td><td></td><td></td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>再診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>3,000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>1,900</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	AZD0585	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9		Ivabradine	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		MK-7625A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BAY85-3934	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		K-877	1:内服薬		6		販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3 mg	820	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	11,000	01:個室	2	7,700	01:個室	36	4,950	01:個室	1	3,300	01:個室	33		02: 2 人室	4		03: 3 人室	129		04: 4 人室	92		全許可病床数	305床	費用徴収病床数 47床 割合 15.4%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																											
AZD0585	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																												
ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																												
ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																												
Ivabradine	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																												
MK-7625A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																												
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																												
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																												
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																												
BAY85-3934	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																												
K-877	1:内服薬		6																																																																																																												
販売名	徴収額																																																																																																														
ストロメクトール錠 3 mg	820																																																																																																														
区分	病床数	徴収金額																																																																																																													
01:個室	8	11,000																																																																																																													
01:個室	2	7,700																																																																																																													
01:個室	36	4,950																																																																																																													
01:個室	1	3,300																																																																																																													
01:個室	33																																																																																																														
02: 2 人室	4																																																																																																														
03: 3 人室	129																																																																																																														
04: 4 人室	92																																																																																																														
全許可病床数	305床	費用徴収病床数 47床 割合 15.4%																																																																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																													
7,000																																																																																																															
5,000																																																																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																													
3,000																																																																																																															
1,900																																																																																																															

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 1号 診療の名称 01:検査 01:検査 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 徴収額 1,500 1,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 467号 入院料区分 01:（一般入院）急性期一 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,720
22,1027,5	下崎整形外科医院	〒924-0802 白山市専福寺町158-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 697号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 02:2人室 2 3,300 04:4人室 4 05:5人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
22,1028,3	あさがおクリニック	〒924-0865 白山市倉光5丁目103番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 737号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 5,500 01:個室 5 4,400 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%
22,1033,3 (22,3001,4)	谷内科歯科クリニック	〒924-0015 白山市新田町86番地2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 331号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,1055,6	新村病院	〒920-2104 白山市月橋町 7 2 2 番地 1 2	47	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：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 2 4,400 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 12 1,980 02: 2 人室 12 04: 4 人室 14 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 21床 割合 44.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 501号 徴収開始年月日：平成23年12月23日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 920
22,1061,4	公立つるぎ病院	〒920-2134 白山市鶴来水戸町ノ 1 番地	152	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：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 20 3,850 01:個室 6 4,400 01:個室 2 6,600 01:個室 4 02: 2 人室 4 04: 4 人室 112 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 32床 割合 21.1% 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 55号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,144 01:検査 1,122
22,1087,9	前田眼科クリニック	〒924-0024 白山市北安田町 5 0 7 9 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 43号 徴収開始年月日：令和 3年 6月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 160,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 181,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 247,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 269,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,1019,0 (23,3000,4)	医療法人社団和楽仁 芳珠記念病院	〒923-1226 能美市緑が丘 1 1 丁目 7 1 番地	183	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 治験薬名称 Z-215 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 835号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 01:個室 31 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 32 04: 4 人室 112 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 39床 割合 21.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 490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 01:（一般入院）急性期一 2,780 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 722号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 330,000 330,000 03:コバルト 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 315号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,1026,5	国民健康保険 能美市立病院	〒929-0122 能美市大浜町ノ 8 5 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 825号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 100床 病床数 徴収金額 10 2,750 4 3,850 2 6,600 10 30 44 費用徴収病床数 16床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 473号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354 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 76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 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 220,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 220,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0029400 242,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 220,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 242,000 AMO テクニス シナジー オ 30200BZX0005500 198,000 AMO テクニス シナジー ト 30200BZX0013900 220,000 AMO テクニス マルチフォー 22300BZX0027700 143,000 AMO テクニス マルチフォー 22100BZX0019500 143,000 BVI ファインビジョン HP 30400BZX0019700 187,000
23,1027,3	上田眼科医院	〒923-1121 能美市寺井町レ 1 0 4 番地 4	6	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 85号 徴収開始年月日：令和 2年 7月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 293,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 315,000 エイエムオージャパン(株)テクニス 30600BZX0002400 276,000 エイエムオージャパン(株)テクニス 30600BZX0002500 304,000

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
80,1001,8 (80,3001,2)	独立行政法人国立病院 機構 金沢医療センタ ー	〒920-0939 金沢市下石引町 1 番 1 号	554	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 141号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG145 2:注射薬 3:第Ⅲ相 14 BAY59-7939 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 Alirocumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 ALS-008176 1:内服薬 1:第Ⅰ相 6 PF-05280586 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Lu AA21004 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 SAR231893 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 Ivabradine 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 NS-304 (セレキシパグ) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 KLH-2109 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 Tanezumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Tanezumab 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 AMG145 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 Tanezumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Tanezumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ダビガトランエテキシラート(B 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MEDI4736, Tremel 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 MK-7655A又はピペラシリ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 NS-304 (セレキシパグ) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 KLH-2109 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 DU-176b 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 NS-304 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 JR-131 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 MK7625 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 T4288 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 ASP1517 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 ASP1517 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ZS 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ZS 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 ZS 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 アジルサルタン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 E6007 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 BAY 1067197 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 エンパグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 エンパグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 トルバプタン 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 Omeamtiv me ca 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 イミペネム・シラスタチン・レレ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 CDB-2914 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 Lumicitabine 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 ドキシソルビシン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 Vericiguat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 Avacopan 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 ダパグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Lumicitabine1:内服薬 2:第Ⅱ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 840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 20,350 01:個室 5 11,550 01:個室 30 9,350 01:個室 37 4,950 01:個室 45 02: 2 人室 222 03: 3 人室 33 04: 4 人室 168 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 554床 費用徴収病床数 74床 割合 13.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 507号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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
80,1004,2 (80,3005,3)	独立行政法人国立病院 機構 医王病院	〒920-0171 金沢市岩出町ニ 7 3 － 1	310	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18年 8月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 824 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 3,850 01:個室 12 3,300 01:個室 3 2,750 02: 2 人室 12 04: 4 人室 268 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 30床 割合 9.7%
80,1006,7 (80,3004,6)	独立行政法人国立病院 機構 石川病院	〒922-0405 加賀市手塚町サ 1 5 0	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,710 01:個室 1 4,180 01:個室 11 3,960 01:個室 13 2,750 01:個室 10 02: 2 人室 6 04: 4 人室 172 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 27床 割合 12.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 63号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 450号 徴収開始年月日：平成17年11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 2,321

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1008,3	独立行政法人国立病院 機構 七尾病院	〒926-0841 七尾市松百町 8 部 3 番地の 1	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 862号 徴収開始年月日：平成28年 4月11日 区分 01:個室 14 2,090 01:個室 20 2,640 01:個室 2 2,970 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 156 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 36床 割合 17.5%

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			
80,1009,1 (80,3006,1)	国立大学法人 金沢大 学附属病院	〒920-8641 金沢市宝町 1 3 番 1 号	830	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 158号	徴収開始年月日：平成28年 7月 1日		
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				AMN107	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				レンバチニブ	1:内服薬 3:第Ⅲ相	11	
				MK-3222	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				ITK-1	2:注射薬 3:第Ⅲ相	7	
				BMS-188667	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				ボスチニブ	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				GGS	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				LY3012211/LY188	2:注射薬 2:第Ⅱ相	4	
				MK-3475	2:注射薬 1:第Ⅰ相	2	
				MK-8931	1:内服薬 2:第Ⅱ相	4	
				ARQ197	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				PF-00299804	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				SB-497115-GR	1:内服薬 2:第Ⅱ相	3	
				BAY88-8223	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				Abemaciclib	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				TAS-121	1:内服薬 1:第Ⅰ相	12	
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				MEDI4736	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				カナグリフロジン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5	
				AZD9291	1:内服薬 3:第Ⅲ相	7	
				CAT-354	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				ACZ885	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				MEDI4736	2:注射薬 3:第Ⅲ相	8	
				ARN-509	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1	
				daratumumab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				LY3009806	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				ダルベポエチンアルファ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				JNJ-56021927	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4	
				Lulizumab pegol	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3	
				BMS-936558/BMS-	2:注射薬 3:第Ⅲ相	10	
				R04877533	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				Z-100	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				ONO-4538	2:注射薬 2:第Ⅱ相	2	
				LY3009806	2:注射薬 3:第Ⅲ相	8	
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3	
				ONO-1162	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				ONO-1162	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				MEDI4736	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				BMS-936558/BMS-	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				MEDI4736+Tremel	2:注射薬 3:第Ⅲ相	9	
				ONO-4538/BMS-93	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				MEDI4736	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				MEDI4736	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				Atezolizumab ONO-4538/BMS-93 MK-7625A MK-3475 ONO-4538/BMS-93 FCU-08	2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬	3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相	6 5 1 1 7 8
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 29号			
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
				LX-01 血球細胞除去用浄化		6	
				Celution-SUI		10	
				P A X - 1 5		14	
				Celution 800/IV		4	
				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			徴収額
				タグリッソ錠4 0 m g ・ タグリッソ錠8 0 m g			0
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号			
				医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
				P i l l C a m S B カプセル	104,400	1:有	4
				OncoGuideTMNCCオ	712,240		18
				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 4号			
				販売名			徴収額
				ストロメクトール錠3 m g			821
				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			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	1	38,500	
				01:個室	3	33,000	
				01:個室	46	13,200	
				01:個室	100	11,000	
				01:個室	6	8,800	
				01:個室	6	5,500	
				01:個室	100		
				02:2 人室	28		
				03:3 人室	18		
				04:4 人室	504		
				05:5 人室以上	18		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				全許可病床数 830床 費用徴収病床数 162床 割合 19.5% 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 23号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,400 3,080 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 50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 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 502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 13:（特定入院）7 対 1 入 3,006