

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                          | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                |       |         |                  |
|---------------------------------|-------------|------------------------------------|-----|---------------------|-------|---------|------------------|
| 01,1002,3<br>(01,3089,4)<br>医富3 | 富山県立中央病院    | 〒930-8550<br>富山市西長江 2 丁目 2 番 7 8 号 | 716 | 医薬品の治験に係る診療         |       |         |                  |
|                                 |             |                                    |     | (治験診療) 第 151号       |       |         |                  |
|                                 |             |                                    |     | 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 |       |         |                  |
|                                 |             |                                    |     | 治験薬名称               | 内・注・外 | 区分      | 対象患者数 徴収額        |
|                                 |             |                                    |     | デノスマブ               | 2:注射薬 |         | 4                |
|                                 |             |                                    |     | リバーロキサバン            | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 7                |
|                                 |             |                                    |     | KLH 1 2 0 4         | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相   | 9                |
|                                 |             |                                    |     | LY 3 0 7 4 8 2 8    | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相   | 1                |
|                                 |             |                                    |     | OCV－ 5 0 1          | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相   | 3                |
|                                 |             |                                    |     | AJM 3 0 0           | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 3                |
|                                 |             |                                    |     | ニボルマブ               | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相   | 10               |
|                                 |             |                                    |     | イバブラジン              | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 2                |
|                                 |             |                                    |     | ニボルマブ               | 2:注射薬 |         | 2                |
|                                 |             |                                    |     | ベリシグアト              | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 6                |
|                                 |             |                                    |     | ソリスロマイシン            | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 8                |
|                                 |             |                                    |     | ソリスロマイシン            | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 4                |
|                                 |             |                                    |     | ロキサデュスタット           | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 5                |
|                                 |             |                                    |     | ロキサデュスタット           | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 3                |
|                                 |             |                                    |     | エンザルタミド             | 1:内服薬 |         | 6                |
|                                 |             |                                    |     | ASP2215             | 1:内服薬 |         | 1                |
|                                 |             |                                    |     | LY 3 0 7 4 8 2 8    | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相   | 2                |
|                                 |             |                                    |     | ニボルマブ・イピリムマブ        | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相   | 2                |
|                                 |             |                                    |     | E6007               | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相   | 3                |
|                                 |             |                                    |     | ペムプロリズマブ            | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相   | 6                |
|                                 |             |                                    |     | BAY1067197          | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相   | 3                |
|                                 |             |                                    |     | BAY1067197          | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相   | 2                |
|                                 |             |                                    |     | S I－ 6 1 3          | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相   | 10               |
|                                 |             |                                    |     | Viraprisan          | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 4                |
|                                 |             |                                    |     | Viraprisan          | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 3                |
|                                 |             |                                    |     | J T Z－ 9 5 1        | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相   | 4                |
|                                 |             |                                    |     | Bardoxolonemeth     | 1:内服薬 | 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 925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               | 4     | 14,200  |                  |
|                                 |             |                                    |     | 01:個室               | 35    | 7,200   |                  |
|                                 |             |                                    |     | 01:個室               | 98    | 6,000   |                  |
|                                 |             |                                    |     | 01:個室               | 27    | 4,800   |                  |
|                                 |             |                                    |     | 02: 2 人室            | 16    | 1,600   |                  |
|                                 |             |                                    |     | 01:個室               | 155   | 0       |                  |
|                                 |             |                                    |     | 02: 2 人室            | 4     | 0       |                  |
|                                 |             |                                    |     | 04: 4 人室            | 344   | 0       |                  |
|                                 |             |                                    |     | 全許可病床数              | 683床  | 費用徴収病床数 | 180床    割合 26.4% |

| 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<br>(大病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 554号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01：（一般入院）急性期一 0 0 2,780<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1188号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 246,120 246,120<br>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<br>(レンズ支給) 第 100号 徴収開始年月日：令和 7年 6月30日<br>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<br>C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 198,330<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 198,330<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 211,640<br>テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 235,840<br>テクニスオデッセイ VB 30600BZX0002400 222,530 |
| 01,1260,7<br>医富409 | 富山医療生活協同組合<br>富山協立病院 | 〒931-8501<br>富山市豊田町1丁目1－8 | 164 | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 507号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40：（一般入院）10対1 2,280                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                    |                      |                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                            | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1324,1<br>(01,3385,6)<br>医富473 | 和合整形外科医院    | 〒930-2233<br>富山市布目 1 9 8 1 - 1      |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 715号      徴収開始年月日：平成21年 8月 1日<br>金属      その他金属      上顎      下顎<br>03:コバルト      200,000      200,000<br>01:白金      400,000      400,000<br>04:チタン      300,000      300,000<br>02:金      パラジウム      200,000      200,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 732号      徴収開始年月日：平成21年 8月 1日<br>継続管理種類      価格<br>01:フッ化物局所      2,000<br>02:小窩裂溝填塞      2,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 01,1336,5<br>医富485                | 横田記念病院      | 〒939-8085<br>富山市中野新町 1 丁目 1 番 1 1 号 | 68  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 856号      徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      11,000<br>01:個室      1      8,800<br>01:個室      4      3,300<br>01:個室      9      2,750<br>02: 2 人室      4      0<br>04: 4 人室      48      0<br>01:個室      1      0<br>全許可病床数      68床      費用徴収病床数      15床      割合 22.1%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 88号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      1,606<br>02:リハビリテーション      1,606<br>02:リハビリテーション      1,606<br>02:リハビリテーション      1,606<br>01:検査      2,200<br>01:検査      2,200<br>01:検査      2,200<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 523号      徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>41: (一般入院) 1 3 対 1                1,914 |
|                                   |             |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号                            | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|-------------|------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1364,7<br>(01,3149,6)<br>医富509 | 富山市立 富山市民病院 | 〒939-8511<br>富山市今泉北部町 2 番地 1 | 508 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 152号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>治験薬名称<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>Roxadustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5<br>Roxadustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2<br>Roxadustat 3:第Ⅲ相 6<br>PT010, PT003, PT0 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6<br>Ivabradine 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1<br>B Y M 3 3 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4<br>カナグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6<br>Omecamtiv mecar 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3<br>Vadadustat 3:第Ⅲ相 4<br>R T A 4 0 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 918号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 42 3,850<br>01:個室 9 6,050<br>01:個室 4 12,100<br>01:個室 31 0<br>02: 2 人室 42 1,100<br>02: 2 人室 54 2,200<br>02: 2 人室 70 0<br>04: 4 人室 216 0<br>05: 5 人室以上 40 0<br>全許可病床数 508床 費用徴収病床数 151床 割合 29.7%<br><br>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<br>(大病院初診) 第 29号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第 30号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 543号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|-------------|---------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1372,0<br>医富517 | 月岡クリニック     | 〒939-8132<br>富山市月岡町6丁目108 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第  858号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日<br>区分                        病床数      徴収金額<br>01:個室                        1          3,000<br>01:個室                        4          2,500<br>01:個室                        1          1,500<br>01:個室                        1          1,000<br>01:個室                        1           500<br>02: 2人室                        8           0<br>03: 3人室                        3           0<br>全許可病床数          19床    費用徴収病床数          8床    割合 42.1% |
|                    |             |                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                            | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1381,1<br>(01,3162,9)<br>医富526 | 富山県リハビリテーション病院・こども支援センター | 〒931-8517<br>富山市下飯野 3 6 番地 | 232 | <div>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 153号<br/>治験薬名称<br/>T S - 1 4 1<br/>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br/>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br/>1:内服薬 2:第Ⅱ相 4</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 902号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br/>区分 病床数 徴収金額<br/>01:個室 10 6,000<br/>01:個室 1 14,200<br/>01:個室 25 0<br/>02:2人室 10 0<br/>04:4人室 180 0<br/>03:3人室 6 0<br/>全許可病床数 232床 費用徴収病床数 11床 割合 4.7%</div> <div>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 547号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>10: (一般入院) 地域一般 1,650<br/>11: (一般入院) 特別入院 1,012<br/>12: (一般入院) 特定入院<br/>11: (一般入院) 特別入院</div> <div>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給<br/>(前歯部金属) 第 6号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br/>金属の種類 1 歯当たりの価格<br/>02:白金加金 78,400</div> <div>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1181号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br/>金属 その他金属 上顎 下顎<br/>03:コバルト 231,000 231,000<br/>04:チタン 322,300 322,300</div> <div>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 1064号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br/>継続管理種類 価格<br/>01:フッ化物局所 2,640</div> |
|                                   |                          |                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                           |       |                    |
|--------------------|-------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------|-------|--------------------|
| 01,1403,3<br>医富547 | 誠友病院        | 〒939-8134<br>富山市上千俵町 1 0 3 番地 | 52  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 798号<br>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     | 3,300              |
|                    |             |                               |     | 01:個室                                                          | 1     | 2,200              |
|                    |             |                               |     | 02: 2 人室                                                       | 2     | 1,650              |
|                    |             |                               |     | 04: 4 人室                                                       | 48    |                    |
|                    |             |                               |     | 全許可病床数                                                         | 52床   | 費用徴収病床数 4床 割合 7.7% |
|                    |             |                               |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 75号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日  |       |                    |
|                    |             |                               |     | 診療の名称                                                          | 徴収額   |                    |
|                    |             |                               |     | 02:リハビリテーション                                                   | 1,320 |                    |
| 02:リハビリテーション       | 968         |                               |     |                                                                |       |                    |
| 02:リハビリテーション       | 1,221       |                               |     |                                                                |       |                    |
| 02:リハビリテーション       | 1,925       |                               |     |                                                                |       |                    |
| 01,1431,4<br>医富575 | いま泉病院       | 〒939-8075<br>富山市今泉 2 2 0      | 109 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 54号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月11日 |       |                    |
|                    |             |                               |     | 診療の名称                                                          | 徴収額   |                    |
|                    |             |                               |     | 02:リハビリテーション                                                   | 2,000 |                    |
|                    |             |                               |     | 02:リハビリテーション                                                   | 1,200 |                    |
|                    |             |                               |     | 02:リハビリテーション                                                   | 1,460 |                    |
|                    |             |                               |     | 02:リハビリテーション                                                   | 880   |                    |
|                    |             |                               |     | 02:リハビリテーション                                                   | 1,850 |                    |
|                    |             |                               |     | 02:リハビリテーション                                                   | 1,110 |                    |
|                    |             |                               |     |                                                                |       |                    |
|                    |             |                               |     |                                                                |       |                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|---------------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1444,7<br>医富587 | 不二越病院               | 〒930-0964<br>富山市東石金町 1 1 番 6 5 号 | 56  | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 146号<br>治験薬名称<br>MT-3995<br>ASP1517<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 2:第Ⅱ相 2<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 5<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 809号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 12,100<br>01:個室 5 3,740<br>01:個室 2 3,300<br>02: 2 人室 2 2,640<br>02: 2 人室 2 2,420<br>02: 2 人室 8 2,200<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 56床 費用徴収病床数 20床 割合 35.7%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 567号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,650 |
| 01,1468,6<br>医富611 | 三輪病院                | 〒939-8183<br>富山市小中 2 9 1         | 191 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 827号<br>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 19 3,300<br>01:個室 2 2,750<br>01:個室 12 0<br>02: 2 人室 6 0<br>04: 4 人室 152 0<br>全許可病床数 191床 費用徴収病床数 21床 割合 11.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 01,1501,4<br>医富641 | 富山医療生活協同組合<br>水橋診療所 | 〒939-0526<br>富山市水橋館町 5 9 番 1 号   |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 177号<br>治験薬名称<br>S S M ( A ) ( B ) (丸山ワクチ<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 220                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                    |                     |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|-------------|-------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1531,1<br>医富669 | 藤の木病院       | 〒930-0944<br>富山市開 2 6 1 | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第   844号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分                        病床数      徴収金額<br>01:個室                        4          1,100<br>01:個室                        4          1,650<br>01:個室                        2<br>02: 2 人室                      2          550<br>02: 2 人室                      2<br>04: 4 人室                     44<br>05: 5 人室以上                41<br>全許可病床数          99床  費用徴収病床数      10床  割合  10.1% |
|                    |             |                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1560,0<br>(01,3265,0)<br>医富697 | 富山赤十字病院     | 〒930-0859<br>富山市牛島本町 2 丁目 1 番 5 8 号 | 401 | <div>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 154号<br/>治験薬名称<br/>C A T－3 5 4<br/>A S P 1 9 4 1<br/>A C 2 2 0<br/>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br/>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br/>2:注射薬 3:第Ⅲ相 0<br/>1:内服薬 3:第Ⅲ相 1<br/>1:内服薬 2:第Ⅱ相 1</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 871号<br/>徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日<br/>区分 病床数 徴収金額<br/>01:個室 26 5,500<br/>01:個室 25 6,600<br/>01:個室 3 7,700<br/>01:個室 5 16,500<br/>01:個室 6 11,000<br/>01:個室 24 0<br/>02: 2 人室 4 0<br/>04: 4 人室 308 0<br/>全許可病床数 401床 費用徴収病床数 65床 割合 16.2%</div> <div>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 6号<br/>徴収額<br/>3,300<br/>1,100<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <div>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<br/>(大病院初診) 第 23号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700<br/>5,500<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <div>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<br/>(大病院再診) 第 24号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300<br/>2,090<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院<br/>(超過入院) 第 549号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01:（一般入院）急性期一 2,783<br/>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</div> |
|                                   |             |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号                            | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------|-------------|---------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1566,7<br>(01,3266,8)<br>医富703 | 富山県済生会富山病院  | 〒931-8533<br>富山市楠木3 3 番 1 | 250 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 155号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>治験薬名称<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>B A Y 5 9 - 7 9 3 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5<br>C N T O 1 2 7 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 0<br>P T O 1 0、P T O 0 3、P T O 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6<br>P T O 1 0、P T O 0 3、P T O 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1<br>K L H - 2 1 0 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3<br>N S - 3 0 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0<br><br>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 2号<br>徴収開始年月日：平成24年10月22日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>S i g n a t u r e ガイド 0 1:有 5<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 905号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 31 5,500<br>01:個室 10 7,700<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 2<br>02:2人室 8<br>04:4人室 172<br>05:5人室以上 12<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 12 2,200<br>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 56床 割合 22.4%<br><br>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<br>(大病院初診) 第 26号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第 27号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090 |

| 医療機関番号             | 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<br>(超過入院) 第 428号<br>入院料区分<br>38: (一般入院) 7 対 1 入<br>78:老 (一般) 老特定<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,500<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1009号<br>徴収開始年月日：平成28年10月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>04:チタン 216,000 216,000<br>03:コバルト 194,000 194,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 956号<br>徴収開始年月日：平成28年10月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,620 |
| 01,1568,3<br>医富705 | 常願寺病院       | 〒939-3552<br>富山市水橋肘崎4 3 8 番地 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 604号<br>徴収開始年月日：平成26年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 1,000<br>01:個室 2 0<br>02: 2 人室 4 500<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 72 0<br>05: 5 人室以上 16 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7%                                                                                                                               |
|                    |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号             | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------|----------------------|-------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1577,4<br>医富714 | 片山眼科医院               | 〒930-0052<br>富山市五番町 3 - 1     | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 836号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 3 5,000<br>02: 2 人室 2 2,500<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%<br>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<br>(レンズ支給) 第 92号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月 9日<br>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<br>C l a r e o n非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000<br>C l a r e o n非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 250,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000<br>Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 250,000 |
| 01,1579,0<br>医富716 | 医療法人社団 和敬会<br>谷野呉山病院 | 〒930-0103<br>富山市北代 5 2 0 0 番地 | 292 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 767号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 7 5,500<br>01:個室 5 2,750<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 1 1,100<br>01:個室 14 0<br>02: 2 人室 6 1,100<br>04: 4 人室 156 0<br>05: 5 人室以上 119 0<br>全許可病床数 310床 費用徴収病床数 21床 割合 6.8%                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                    |                      |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|-------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1613,7<br>医富749 | 南富山 中川病院    | 〒939-8073<br>富山市大町 1 4 6 番地    | 162 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 156号<br>治験薬名称<br>ME 2 1 1 2<br>ME 2 1 1 2<br>ロナセン錠<br>ロナセン錠<br>MT-5 1 9 9<br>SM-1 3 4 9 6<br>ピリドキサミン二塩酸塩<br>Brexiprazole 及<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 4<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 5<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 0<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 0<br>1:内服薬 3<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 3<br>1:内服薬 2:第Ⅱ相 4<br>1:内服薬 1:第Ⅰ相 1<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 354号<br>徴収開始年月日：平成19年10月 5日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 1,000<br>02: 2 人室 12 700<br>02: 2 人室 40 500<br>04: 4 人室 100<br>01:個室 6<br>全許可病床数 162床 費用徴収病床数 56床 割合 34.6% |
| 01,1621,0<br>医富756 | 清幸会島田病院     | 〒930-0802<br>富山市下新北町 6 番 5 2 号 | 90  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 742号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 5 4,400<br>02: 2 人室 20 2,200<br>04: 4 人室 64 0<br>全許可病床数 90床 費用徴収病床数 26床 割合 28.9%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 76号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 660<br>02:リハビリテーション 1,120<br>02:リハビリテーション 510                                                                                                                                                                                                      |
|                    |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------|------------------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1642,6<br>医富777 | 長谷川病院                  | 〒930-0065<br>富山市星井町 2 丁目 7 番 4 0 号 | 40  | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 157号<br>治験薬名称<br>ダプロデュスタット造血因子製剤<br>内・注・外 区分<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 6<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>対象患者数 徴収額<br>6<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 768号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 17,600<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 5 5,500<br>01:個室 6 3,850<br>04: 4 人室 24 0<br>01:個室 1 0<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 15床 割合 37.5%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 74号<br>診療の名称<br>01:検査<br>徴収額<br>1,430<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 562号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月22日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,412 |
| 01,1652,5<br>医富786 | ますだ眼科医院                | 〒930-0033<br>富山市元町 1 丁目 2 - 1 1    | 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<br>(レンズ支給) 第 68号<br>徴収開始年月日：令和 5年11月14日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>テクニス シナジ ーオプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 220,000<br>テクニスシナジ ートーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 245,000<br>アルコン クラレオンパソフ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 240,000<br>アルコン クラレオンパソフ 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 260,000<br>アルコン クラレオン ビビティ 30500BZX0004100 240,000                                                                                                                                                                     |
| 01,1656,6<br>医富790 | 医療法人社団城南会<br>城南内科クリニック | 〒939-8271<br>富山市太郎丸西町一丁目 6 - 6     |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 865号<br>徴収開始年月日：令和 4年12月 9日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 3 2,200<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 12 0<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------|---------------------|----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1754,9<br>医富887 | みみはなのど・あそう<br>クリニック | 〒930-0975<br>富山市西長江1丁目1-11 |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 149号<br>治験薬名称<br>ソリスロマイシン・副鼻腔炎<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 8                                                                                                                                                   |
| 01,1774,7<br>医富907 | 呉陽病院                | 〒930-0173<br>富山市野口南部126番地  | 118 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 821号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 9 1,575<br>01:個室 1 1,050<br>02:2人室 4 1,050<br>04:4人室 96 0<br>01:個室 8 0<br>全許可病床数 118床 費用徴収病床数 14床 割合 11.9%                                                                          |
| 01,1775,4<br>医富908 | 西能みなみ病院             | 〒939-8252<br>富山市秋ヶ島145番1   | 88  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 774号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 20 3,300<br>04:4人室 68 0<br>全許可病床数 88床 費用徴収病床数 20床 割合 22.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 70号<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,750<br>02:リハビリテーション 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------|-------------------|-----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1777,0<br>医富910 | しのだ眼科クリニック        | 〒939-2252<br>富山市上大久保3 0 6－6 |     | 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<br>(レンズ支給) 第 57号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月24日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>アルコン TFNT00 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 323,000<br>アルコン TFNT30－6 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 360,000<br>アルコン SN6AD1－3 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 213,000<br>アルコン SND1T3－6 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 264,000<br>アルコン SV25TO 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 213,000<br>アルコン SV25T3－6 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 264,000<br>AMO ZXR00V 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 201,000<br>AMO ZLB00 ZMB00 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 201,000<br>AMO ZXV150－3 7 5 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 237,000<br>AMO DFR00V 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 275,000<br>AMO DFW150、2 2 5、 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 297,000<br>アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 275,000<br>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 275,000<br>アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 297,000 |
| 01,1781,2<br>医富914 | 小嶋ウィメンズクリニッ<br>ック | 〒930-0887<br>富山市五福5 2 1－1   |     | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>22,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 01,1786,1<br>医富919 | なかしま産婦人科          | 〒930-0952<br>富山市町村2－7 0     | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 585号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 16,000<br>01:個室 14<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 01,1790,3<br>医富923 | さくらニューロクリニ<br>ック  | 〒930-0803<br>富山市下新本町3－6     |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 168号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>治験薬名称<br>AMG334 2:注射薬 2:第Ⅱ相 9<br>LY2951742 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8<br>TEV－48125 2:注射薬 3<br>TEV－48125 2:注射薬 5<br>TEV－48125 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------|------------------------|---------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1802,6<br>医富935 | 吉本レディースクリニック           | 〒930-0864<br>富山市羽根5 1 1 番地 1    | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 833号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 14 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%                                                                                                                                                           |
| 01,1811,7<br>医富944 | 医療法人社団若葉会<br>高重記念クリニック | 〒930-0033<br>富山市元町二丁目3 番 2 0 号  | 2   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 462号<br>徴収開始年月日：平成24年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 1,000<br>01:個室 1 0<br>全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%                                                                                                                                                                              |
| 01,1814,1<br>医富947 | 富山医療生活協同組合<br>富山診療所    | 〒930-0066<br>富山市千石町2－2－6        |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 150号<br>徴収開始年月日：平成30年 8月23日<br>治験薬名称<br>SSM(A)(B)（丸山ワクチン）<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 200                                                                                                                                                                                                |
| 01,1815,8<br>医富948 | アルペンリハビリテーション病院        | 〒931-8442<br>富山市楠木3 0 0 番地      | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 763号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 11 5,500<br>01:個室 49 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 86号<br>徴収開始年月日：令和 5年 8月21日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 1,650<br>02:リハビリテーション 1,650<br>02:リハビリテーション 1,650<br>02:リハビリテーション 1,650 |
| 01,1837,2<br>医富970 | 松野リウマチ整形外科             | 〒930-0916<br>富山市呉羽町7 1 8 7 番地 2 |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 169号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>治験薬名称<br>ASPO15K<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-----------------|----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1851,3 | うおぎファミリー病院      | 〒930-0066<br>富山市千石町六丁目3番7号 | 51  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 864号<br>徴収開始年月日：令和 4年11月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 2 4,400<br>02:2人室 12 0<br>04:4人室 36 0<br>全許可病床数 51床 費用徴収病床数 3床 割合 5.9%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 520号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>42:（一般入院）15対1 1,630<br>11:（一般入院）特別入院 1,002 |
| 01,1853,9 | 整形外科センター西能クリニック | 〒930-0866<br>富山市高田7-1番地1   |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 15号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>12:整外 3,300<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 67号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1858,8 | 西能病院        | 〒930-0866<br>富山市高田 7 0            | 97  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 755号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 4 9,900<br>01:個室 11 5,500<br>01:個室 12 4,400<br>01:個室 2 0<br>04:4人室 68 0<br>全許可病床数 97床 費用徴収病床数 27床 割合 27.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 66号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,200<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 526号<br>徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,700                       |
| 01,1863,8 | かみやま眼科      | 〒930-0137<br>富山市呉羽町 7 2 2 3 － 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<br>(レンズ支給) 第 98号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>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<br>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 290,000<br>アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 305,000<br>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 290,000<br>アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 305,000<br>アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 290,000<br>アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 305,000<br>テクニスオデッセイVB 30600BZX0002400 290,000<br>テクニスオデッセイTVB 30600BZX0002500 305,000 |
|           |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------|----------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1874,5 | 岡本眼科        | 〒930-0955<br>富山市天正寺3 1 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<br>(レンズ支給) 第 95号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月17日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医 薬 品 医 療 機 器 等 法 承 認 番 号<br>徴 収 額<br>アルコン アクリソフ I Q レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 150,000<br>アルコン アクリソフ I Q レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 180,000<br>アルコン アクリソフ I Q レ 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 150,000<br>アルコン アクリソフ I Q レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 180,000<br>アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 240,000<br>アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 260,000<br>Clareon 非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000<br>Clareon 非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000<br>Clareon ViVity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000<br>Clareon Panopti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000<br>Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000<br>Clareon ViVity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000<br>Clareon ViVity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 270,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000<br>テクニス オデッセイVB 30600BZX0002400 270,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 270,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 270,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 290,000 |
| 01,1877,8 | 佐伯病院        | 〒939-8015<br>富山市中川原4 3－1   | 41  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 786号<br>徴収開始年月日：令和元年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 1,500<br>01:個室 1 0<br>02: 2 人室 22 0<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 41床 費用徴収病床数 1床 割合 2.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|           |             |                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|------------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1883,6 | 岡田産科婦人科          | 〒930-0058<br>富山市古鍛冶町 5 - 3 4      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 609号<br>徴収開始年月日：平成26年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 10 0<br>01:個室 9 3,000<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 7号<br>徴収額<br>1,650<br>1,900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 01,1884,4 | かはら内科クリニック       | 〒930-0916<br>富山市向新庄町 2 丁目 3 - 1 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<br>(機器使用) 第 6号<br>徴収開始年月日：平成29年 3月27日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>F r e e s t y l e リブレ R 8,250<br>F r e e s t y l e リブレ セン 8,250<br>F S - プレシジョン血糖測定電極 5,150                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 01,1891,9 | たかた眼科            | 〒930-0926<br>富山市金代 3 4 3 - 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<br>(レンズ支給) 第 80号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 2日<br>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<br>テクニスシンフォニーVB眼内レ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 160,000<br>テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 160,000<br>アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 210,000<br>アクリソフ I Q A C T I V E 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 160,000<br>テクニスシンフォニーT o r i c 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 180,000<br>アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 250,000<br>アクリソフ I Q A C T I V E 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 170,000<br>テクニスシナジーオブティープル 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000<br>テクニスシナジートーリックⅡ眼 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000<br>ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000<br>ClareonPanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000<br>テクニスオデッセイVB S i m 30600BZX0002400 295,000<br>テクニスオデッセイTVB S i 30600BZX0002500 345,000 |
| 01,1893,5 | 根塚整形外科・スポーツクリニック | 〒930-0897<br>富山市田刈屋 4 2 8 - 1     | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 824号<br>徴収開始年月日：令和 3年 5月19日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 8,800<br>01:個室 1 5,500<br>02: 2 人室 6 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1898,4 | ながた裕子眼科        | 〒930-0811<br>富山市千代田町1－3 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<br>(レンズ支給) 第 88号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月12日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>J & J オデッセイ モデル：D 30600BZX0002400 290,000<br>J & J オデッセイ トーリック 30600BZX0002500 310,000<br>HOYA XY1－G ジェメト 30500BZX0026300 280,000<br>HOYA XY2－G 2－6 ジ 30500BZX0026400 300,000<br>アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 270,000<br>アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029300 270,000<br>アルコン クラレオン Pan0 30400BZX0025000 290,000<br>アルコン クラレオン Vivi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 |
| 01,1917,2 | チューリップ長江病院     | 〒930-0974<br>富山市長江5－4－3 3     | 45  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 776号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 9 4,400<br>04:4人室 36 0<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 9床 割合 20.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 01,1924,8 | 富山西リハビリテーション病院 | 〒939-2716<br>富山市婦中町下轡田1 0 1 0 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 751号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 40 4,950<br>04:4人室 80 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 40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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|-------------|----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1925,5<br>(01,3439,1) | 富山西総合病院     | 〒939-2716<br>富山市婦中町下轡田1019 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 910号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 21,450<br>01:個室 55 6,600<br>01:個室 7 4,400<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 9<br>04:4人室 120<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 70床 割合 35.2%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 63号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,695<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 560号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,785<br>11:（一般入院）特別入院 1,010<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1057号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属<br>その他金属<br>上顎<br>下顎<br>01:白金 220,000 220,000<br>02:金 550,000 550,000<br>03:コバルト 187,000 187,000<br>04:チタン 220,000 220,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 994号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>継続管理種類<br>価格<br>01:フッ化物局所 2,200<br>02:小窩裂溝填塞 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-----------------|----------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1941,2 | 富山市立富山まちなか病院    | 〒930-8527<br>富山市鹿島町 2－2－2 9            | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 843号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 1 5,500<br>02: 2 人室 4 1,650<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 20 0<br>05: 5 人室以上 5 0<br>01:個室 1 0<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 10床 割合 22.2%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 494号<br>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一 2,070                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 01,1964,4 | 政岡内科病院          | 〒930-0804<br>富山市下新町 3 1 番 1 号          | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 816号<br>徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 4 2,200<br>04: 4 人室 44 0<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 01,1967,7 | たち眼科富山駅前アイクリニック | 〒930-0002<br>富山市新富町 1－2－3 C i C ビル 2 階 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 93号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日<br>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<br>アルコン クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 328,000<br>アルコンクラレオン P a n O p t 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 361,000<br>アルコンアクリソフ I Q レス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 207,000<br>アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 240,000<br>アルコン クラレオン Vivi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 328,000<br>B V I ファインビジョン H P 30400BZX0019700 328,000<br>アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029300 328,000<br>アルコン クラレオン Pan0 30400BZX0025000 361,000<br>アルコン クラレオン Vivi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 361,000 |
| 01,1970,1 | いき内科クリニック       | 〒930-0138<br>富山市呉羽町 6 3 0 2－8          |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日<br>販売名 徴収額<br>F r e e S t y l e リブレ 2 14,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|           |                 |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1971,9                | みなみの星病院                  | 〒939-8185<br>富山市二俣3 8 2            | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 845号<br>徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日<br>区分<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 6 4,500<br>01:個室 1 4,000<br>04:4人室 32 0<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 8床 割合 20.0%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 536号<br>徴収開始年月日：令和 4年11月10日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般 1,630<br>11:（一般入院）特別入院 1,630 |
| 01,1979,2                | 武内クリニック T A<br>K E P O N | 〒939-8272<br>富山市太郎丸本町一丁目6番1 5<br>号 |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 89号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,200<br>02:リハビリテーション 800                                                                                                                                                                                   |
| 01,2002,2                | 高田内科・糖尿病クリ<br>ニック        | 〒930-0864<br>富山市羽根1 6 4 8番地        |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>販売名 徴収額<br>F r e e S t y l e リ プ レ 2 センサー 7,000<br>F r e e S t y l e リ プ レ 2 R e a d e r 7,500                                                                                                                                              |
| 01,2004,8<br>(01,3471,4) | 八尾クリニック                  | 〒939-2376<br>富山市八尾町福島7－4 2         |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1179号<br>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>01:白金 220,000 220,000<br>02:金 550,000 550,000<br>03:コバルト 187,000 187,000<br>04:チタン 220,000 220,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 1063号<br>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,200<br>02:小窩裂溝填塞 2,200          |
|                          |                          |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

[令和 7年 9月 1日            現在   医科]

令和 7年 9月 1日作成

27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                                                             |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------|
| 01,2005,5<br>(01,3472,2) | 医療法人社団城南会<br>富山城南病院 | 〒939-8272<br>富山市太郎丸本町一丁目8番1 | 166 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 898号<br>徴収開始年月日：令和 6年 3月 3日<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------|------------------------|--------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1037,7<br>(02,3046,2)<br>医高64 | 富山県厚生農業協同組<br>合連合会高岡病院 | 〒933-8555<br>高岡市永楽町5番10号 | 497 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 158号<br>治験薬名称<br>DU-176b<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 3<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 916号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,850<br>01:個室 65 6,050<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 6 7,150<br>01:個室 7 9,350<br>01:個室 1 13,750<br>01:個室 33 0<br>02:2人室 6 1,870<br>02:2人室 10 2,200<br>02:2人室 2 2,750<br>02:2人室 4 0<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 16 1,870<br>04:4人室 304 0<br>05:5人室以上 22 0<br>全許可病床数 482床 費用徴収病床数 116床 割合 24.1%<br><br>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<br>(大病院初診) 第 30号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>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<br>(大病院再診) 第 31号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 564号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7対1入 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------|-------------|---------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |             |         |     | 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給<br>（前歯部金属）第    5号                徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属の種類       1 歯当たりの価格<br>01:金合金         77,000<br>02:白金加金       66,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>（う蝕管理）第  837号                徴収開始年月日：平成25年12月 9日<br>継続管理種類                価額<br><br>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<br>（レンズ支給）第  28号                徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日<br>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<br>テクニス シンフォニー VB          2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0          146,300<br>テクニス シンフォニー トーリ      2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0          194,700<br>テクニスシナジー VB Si m          3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0          244,310<br>テクニスシナジー TVB Si          3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0          268,510 |
|        |             |         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号                                                                 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容                                                                   |      |                      |
|------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------|------|----------------------|
| 02,1091,4<br>(02,3047,0)<br>医高182                                      | 高岡市民病院      | 〒933-8550<br>高岡市宝町4番1号     | 343 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 911号<br>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    | 12,100               |
|                                                                        |             |                            |     | 01:個室                                                                  | 34   | 5,500                |
|                                                                        |             |                            |     | 01:個室                                                                  | 10   | 3,850                |
|                                                                        |             |                            |     | 01:個室                                                                  | 44   | 0                    |
|                                                                        |             |                            |     | 02:2人室                                                                 | 2    | 0                    |
|                                                                        |             |                            |     | 04:4人室                                                                 | 252  | 0                    |
|                                                                        |             |                            |     | 全許可病床数                                                                 | 345床 | 費用徴収病床数 47床 割合 13.6% |
|                                                                        |             |                            |     | 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<br>(大病院初診) 第 24号<br>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<br>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<br>(大病院再診) 第 25号<br>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<br>3,300                                               |             |                            |     |                                                                        |      |                      |
| 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 538号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日                |             |                            |     |                                                                        |      |                      |
| 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7対1入 2,480                          |             |                            |     |                                                                        |      |                      |
| 02,1188,8<br>医高296                                                     | 医療法人万葉病院    | 〒933-0986<br>高岡市西海老坂字大坪362 | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 926号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日             |      |                      |
|                                                                        |             |                            |     | 区分                                                                     | 病床数  | 徴収金額                 |
|                                                                        |             |                            |     | 01:個室                                                                  | 3    | 1,000                |
|                                                                        |             |                            |     | 02:2人室                                                                 | 2    | 0                    |
|                                                                        |             |                            |     | 03:3人室                                                                 | 3    | 0                    |
|                                                                        |             |                            |     | 04:4人室                                                                 | 32   | 0                    |
|                                                                        |             |                            |     | 全許可病床数                                                                 | 40床  | 費用徴収病床数 3床 割合 7.5%   |
|                                                                        |             |                            |     |                                                                        |      |                      |
|                                                                        |             |                            |     |                                                                        |      |                      |
|                                                                        |             |                            |     |                                                                        |      |                      |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|--------------------------|----------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1198,7<br>医高304 | 独立行政法人地域医療機能推進機構 高岡ふしぎ病院 | 〒933-0115<br>高岡市伏木古府元町 8－5 | 199 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 4月14日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>F r e e s t y l e リ プ レ R e a 7,656 2:無<br>F r e e s t y l e リ プ レ セ ン サ 8,640 2:無<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 891号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 11,660<br>01:個室 1 5,830<br>01:個室 2 4,730<br>01:個室 13 2,750<br>01:個室 2 0<br>02:2人室 2 1,540<br>04:4人室 12 1,980<br>04:4人室 32 0<br>05:5人室以上 55 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 31床 割合 25.8%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 501号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40:（一般入院） 10対1 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                                                          |      |                      |
|--------------------|---------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------|------|----------------------|
| 02,1199,5<br>医高305 | 医療法人光ヶ丘病院     | 〒933-0824<br>高岡市西藤平蔵 3 1 3 番地 | 177 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 894号<br>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                                                         | 3    | 0                    |
|                    |               |                               |     | 01:個室                                                         | 4    | 4,350                |
|                    |               |                               |     | 01:個室                                                         | 2    | 3,800                |
|                    |               |                               |     | 01:個室                                                         | 10   | 3,250                |
|                    |               |                               |     | 01:個室                                                         | 2    | 3,000                |
|                    |               |                               |     | 01:個室                                                         | 14   | 2,800                |
|                    |               |                               |     | 02: 2 人室                                                      | 2    | 1,200                |
|                    |               |                               |     | 02: 2 人室                                                      | 8    | 1,100                |
|                    |               |                               |     | 02: 2 人室                                                      | 14   | 0                    |
|                    |               |                               |     | 03: 3 人室                                                      | 6    | 0                    |
|                    |               |                               |     | 04: 4 人室                                                      | 112  | 0                    |
|                    |               |                               |     | 全許可病床数                                                        | 177床 | 費用徴収病床数 42床 割合 23.7% |
|                    |               |                               |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 71号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日 |      |                      |
| 診療の名称              | 徴収額           |                               |     |                                                               |      |                      |
| 02: リハビリテーション      | 2,700         |                               |     |                                                               |      |                      |
| 02: リハビリテーション      | 1,980         |                               |     |                                                               |      |                      |
| 02: リハビリテーション      | 2,040         |                               |     |                                                               |      |                      |
| 02: リハビリテーション      | 1,930         |                               |     |                                                               |      |                      |
| 02,1224,1<br>医高329 | 医療法人社団桑山会丹保病院 | 〒933-0918<br>高岡市大坪町 1 － 1 － 3 | 34  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 728号<br>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                |
|                    |               |                               |     | 01:個室                                                         | 1    | 2,750                |
|                    |               |                               |     | 02: 2 人室                                                      | 10   | 2,200                |
| 02: 2 人室           | 4             | 0                             |     |                                                               |      |                      |
| 03: 3 人室           | 3             | 0                             |     |                                                               |      |                      |
| 04: 4 人室           | 12            | 0                             |     |                                                               |      |                      |
| 全許可病床数             | 34床           | 費用徴収病床数 15床 割合 44.1%          |     |                                                               |      |                      |
|                    |               |                               |     |                                                               |      |                      |



| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------|-------------|---------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1229,0<br>医高334 | 皮膚科神経内科白崎医院 | 〒933-0871<br>高岡市駅南3丁目5－33 |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療)第 172号<br>徴収開始年月日：令和元年 7月 1日<br>治験薬名称<br>Mirikizumab<br>セルトリズマブペゴル<br>tralokinumab<br>バリシチニブ<br>バリシチニブ<br>Bimekizumab<br>Nemolizumab<br>mirikizumab<br>mirikizumab<br>バリシチニブ<br>tralokinumab<br>GK567<br>UCB4940<br>UCB4940（サブスタディ）<br>tezepelumab<br>内・注・外<br>2:注射薬<br>2:注射薬<br>2:注射薬<br>1:内服薬<br>1:内服薬<br>2:注射薬<br>2:注射薬<br>2:注射薬<br>2:注射薬<br>1:内服薬<br>2:注射薬<br>3:外用薬<br>2:注射薬<br>2:注射薬<br>2:注射薬<br>区分<br>2:第Ⅱ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>3:第Ⅲ相<br>2:第Ⅱ相<br>対象患者数<br>2<br>6<br>4<br>5<br>9<br>4<br>4<br>5<br>2<br>4<br>2<br>4<br>4<br>3<br>3<br>3<br>徴収額<br>2<br>6<br>4<br>5<br>9<br>4<br>4<br>5<br>2<br>4<br>2<br>4<br>4<br>3<br>3<br>3<br>3<br>3<br>予約に基づく診察<br>(予約診察)第 9号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>診療科<br>20:皮膚科<br>04:神経内科<br>予約料<br>5,500<br>5,500<br>予約料<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>5,500<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------|-----------------|--------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1260,5<br>医高365 | 富山県済生会高岡病院      | 〒933-8525<br>高岡市二塚 3 8 7 - 1   | 251 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 899号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 16 4,400<br>01:個室 17 5,500<br>01:個室 4 7,700<br>01:個室 3 11,000<br>02: 2 人室 4 3,300<br>04: 4 人室 196 0<br>05: 5 人室以上 7 0<br>02: 2 人室 4 0<br>全許可病床数 251床 費用徴収病床数 44床 割合 17.5%<br>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<br>(大病院初診) 第 25号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 26号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 544号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7 対 1 入 2,783<br>11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
| 02,1261,3<br>医高366 | 吉江レディスクリニッ<br>ク | 〒933-0014<br>高岡市野村 1 2 1 3 - 1 | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 347号<br>徴収開始年月日：平成19年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 2,500<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                    |                 |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号             | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|-------------|------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1267,0<br>医高372 | あさなぎ病院      | 〒933-0906<br>高岡市五福町 1 番 8 号  | 53  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 761号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 4,400<br>02: 2 人室 20 1,100<br>04: 4 人室 28 0<br>全許可病床数 53床 費用徴収病床数 25床 割合 47.2%                                            |
| 02,1294,4<br>医高399 | 雨晴クリニック     | 〒933-0133<br>高岡市太田桜谷 2 3 ー 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 828号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 2,200<br>02: 2 人室 2 1,100<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                              |
| 02,1299,3<br>医高404 | サンバリー高岡病院   | 〒933-0071<br>高岡市鷺北新 4 7 7    | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 749号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 8 3,300<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 88 0<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 10床 割合 10.0%                               |
| 02,1315,7<br>医高420 | 柴田病院        | 〒933-0843<br>高岡市永楽町 5 番 1 号  | 124 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 811号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 4 1,650<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 100 0<br>02: 2 人室 4 550<br>全許可病床数 124床 費用徴収病床数 8床 割合 6.5% |
|                    |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                     |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|-------------|--------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1317,3<br>医高422 | 川田病院        | 〒933-0917<br>高岡市京町 8 番 1 号     | 140 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 159号<br>治験薬名称<br>MT－5 1 9 9<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 752号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 4 1,100<br>02: 2 人室 4 550<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 24 0<br>05: 5 人室以上 96 0<br>01:個室 2 0<br>全許可病床数 140床 費用徴収病床数 12床 割合 8.6% |
| 02,1318,1<br>医高423 | 市野瀬和田内科医院   | 〒939-1101<br>高岡市戸出市野瀬 3 8 8 番地 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 803号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 1,100<br>02: 2 人室 4 550<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                                                                                      |
| 02,1321,5<br>医高426 | 矢後病院        | 〒933-0826<br>高岡市佐野 1 5 3 5 番地  | 95  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 829号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 10 1,100<br>02: 2 人室 8 550<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 72<br>全許可病床数 95床 費用徴収病床数 18床 割合 18.9%                                                                                                                                                             |
|                    |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|--------------------------|-------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1334,8<br>医高438 | 医療法人社団整志会<br>沢田記念高岡整志会病院 | 〒933-0039<br>高岡市大手町 8 番 3 1 号 | 70  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 790号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 4 11,000<br>01:個室 6 8,800<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 3 3,850<br>02: 2 人室 4 2,750<br>04: 4 人室 8 1,320<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 70床 費用徴収病床数 34床 割合 48.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 450号<br>徴収開始年月日：平成26年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7 対 1 入 2,570 |
| 02,1339,7<br>医高443 | 駅南あずさ病院                  | 〒933-0816<br>高岡市二塚 3 7 1 番 1  | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 753号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 4 3,300<br>02: 2 人室 6 2,750<br>04: 4 人室 108 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 12床 割合 10.0%                                                                                                                                                                                                          |
| 02,1351,2<br>医高455 | 藤田内科クリニック                | 〒933-0955<br>高岡市瑞穂町 4 － 2 5   |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 109号<br>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>MT－3 9 9 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0<br>MT－3 9 9 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0                                                                                                                                                                                                                                              |
| 02,1362,9<br>医高465 | サンバリー福岡病院                | 〒939-0118<br>高岡市福岡町大野 1 5 0   | 118 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 840号<br>徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 1 3,300<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 51 0<br>04: 4 人室 56 0<br>全許可病床数 118床 費用徴収病床数 1床 割合 0.8%                                                                                                                                                                                                               |
|                    |                          |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 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                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1387,6<br>医高489 | 医療法人 高岡みなみ<br>ハートセンター みな<br>みの杜病院 | 〒939-1104<br>高岡市戸出町三丁目１４番２４号 | 95  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 834号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 16 2,750<br>01:個室 6 2,200<br>02:2人室 2 1,100<br>02:2人室 16 0<br>03:3人室 45 0<br>04:4人室 8 0<br>04:4人室<br>全許可病床数 95床 費用徴収病床数 26床 割合 27.4% |
|                    |                                   |                              |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 552号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一 2,394                                                                                                                                                         |
| 02,1394,2          | あいARTクリニック                        | 〒933-0813<br>高岡市下伏間江572番地    |     | 外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>診療室 徴収金額<br>2 27,500<br>1 22,000<br>1 2,750<br>予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 14号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>24:産婦 2,200 2,200 2,200 2,200                                         |
|                    |                                   |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                         |
| 02,1401,5          | おとぎの森レディース<br>クリニック               | 〒933-0826<br>高岡市佐野1316番地1    | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 548号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 5 0<br>02:2人室 4 0<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 3床 割合 25.0%                                                                |
|                    |                                   |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                         |
|                    |                                   |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|---------------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1414,8 | 高岡リウマチ整形外科<br>クリニック | 〒933-0874<br>高岡市京田 4 7 3 - 1       |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 171号<br>治験薬名称<br>CNT O 1 3 6<br>LY 3 0 0 9 1 0 4<br>YLB-113<br>LBAL<br>ABT-494<br>ABT-494<br>ABT-494<br>E6011<br>E6011<br>Filgotinib<br>Filgotinib<br>Filgotinib<br>Filgotinib<br>ASP015K<br>YLB-113<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 11<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 9<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 6<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 6<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 8<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 3<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 1<br>2:注射薬 2:第Ⅱ相 8<br>2:注射薬 2:第Ⅱ相 3<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 2<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 2<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 3<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 4<br>1:内服薬 2:第Ⅱ相 7<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 7<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 |
| 02,1432,0 | 真生会伏木クリニック          | 〒933-0116<br>高岡市伏木一宮 2 - 1 0 - 2 0 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 11号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>59:他 5,000 5,000<br>徴収開始年月日：令和 4年 9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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04,1001,9<br>医魚42 | 独立行政法人労働者健康安全機構富山労災病院 | 〒937-0042<br>魚津市六郎丸 9 9 2 | 247 | <div>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 160号<br/>治験薬名称<br/>C A T－3 5 4<br/>S Y R－4 7 2<br/>D u p i l u m a b<br/>O N O－1 1 6 2<br/>G S K 1 2 7 8 8 6 3<br/>G S K 1 3 5 8 8 2 0<br/>G S K 2 8 3 4 4 2 5<br/>D u p i l u m a b<br/>G S K 2 8 3 4 4 2 5<br/>F Y U－9 8 1<br/>内・注・外    区分    対象患者数    徴収額<br/>3:外用薬    3:第Ⅲ相    2<br/>1:内服薬    3:第Ⅲ相    4<br/>3:外用薬    3:第Ⅲ相    2<br/>1:内服薬    3:第Ⅲ相    2<br/>1:内服薬    3:第Ⅲ相    6<br/>2:注射薬    3:第Ⅲ相    7<br/>3:外用薬    3:第Ⅲ相    2<br/>3:外用薬    3:第Ⅲ相    1<br/>3:外用薬    3:第Ⅲ相    2<br/>1:内服薬    3:第Ⅲ相    2</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 901号<br/>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br/>区分    病床数    徴収金額<br/>01:個室    1    16,500<br/>01:個室    19    5,500<br/>01:個室    4    8,800<br/>01:個室    3    3,850<br/>01:個室    12    0<br/>04: 4 人室    76    1,320<br/>04: 4 人室    132    0<br/>全許可病床数    247床    費用徴収病床数    103床    割合 41.7%</div> <div>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<br/>(大病院初診) 第 21号<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>徴収額    初診患者数    徴収患者数<br/>7,700</div> <div>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<br/>(大病院再診) 第 22号<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>徴収額    再診患者数    徴収患者数<br/>3,300</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院<br/>(超過入院) 第 521号<br/>徴収開始年月日：令和元年11月 1日<br/>入院料区分    対象者数    徴収日数    徴収料金<br/>02:（一般入院）急性期一          2,673</div> |



| 医療機関番号                            | 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<br>(レンズ支給) 第 89号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>V i v i n e x ジュメトリック 30500BZX0026300 189,100<br>V i v i n e x ジュメトリック 30500BZX0026400 211,100<br>日本アルコン Clareon 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 178,100<br>日本アルコンClareon P 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 200,100<br>日本アルコンClareonPa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 178,100<br>日本アルコン Clareon 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 200,100<br>日本アルコン Clareon 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 178,100<br>日本アルコン Clareon 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 200,100 |
| 04,1083,7<br>医魚116                | 深川病院             | 〒937-0012<br>魚津市東尾崎 3 4 8 4 番 1   | 154 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 691号<br>徴収開始年月日：平成30年 3月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 10,000<br>01:個室 2 0<br>02: 2 人室 14 0<br>04: 4 人室 136 0<br>全許可病床数 154床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 04,1088,6<br>(04,3038,5)<br>医魚120 | みのう医科歯科クリニ<br>ック | 〒937-0066<br>魚津市北鬼江 2 7 8 0 - 1 0 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1118号<br>徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 220,000 220,000<br>04:チタン 330,000 330,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 1029号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 04,1089,4<br>医魚121                | 松本眼科医院           | 〒937-0067<br>魚津市釈迦堂 1 丁目 1 1 - 5  | 4   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 442号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2 人室 2 0<br>全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|---------------------|--------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04,1099,3          | 医療法人新川病院            | 〒937-0851<br>魚津市住吉 2 3 6       | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 838号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 2,200<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 52 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%                                                                                                                                                                  |
| 05,1058,6<br>医氷78  | 医療法人財団正友会中<br>村記念病院 | 〒935-0032<br>氷見市島尾 8 2 5       | 52  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 922号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 6 5,500<br>01:個室 3 4,400<br>02: 2 人室 14 3,300<br>01:個室 3 0<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 20 0<br>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 25床 割合 48.1%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 4号<br>徴収額<br>1,800<br>4,800<br>2,500<br>5,500 |
| 05,1076,8<br>医氷96  | ふるさと病院              | 〒935-0025<br>氷見市鞍川 1 8 7 8 - 1 | 45  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 737号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 2,200<br>04: 4 人室 40<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 5床 割合 11.1%                                                                                                                                                                                   |
| 05,1085,9<br>医氷105 | 佐伯レディースクリニ<br>ック    | 〒935-0024<br>氷見市窪 6 6 0 番地     | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 754号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 3 0<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%                                                                                                                                                    |
|                    |                     |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 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                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05,1093,3<br>(05,3041,6)                                                          | 金沢医科大学氷見市民病院 | 〒935-8531<br>氷見市鞍川 1 1 3 0 番地  | 250 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 161号<br>治験薬名称<br>DU－1 7 6 b<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 |
|                                                                                   |              |                                |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 744号<br>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 16,500                                                                                                    |
|                                                                                   |              |                                |     | 01:個室 43 7,150                                                                                                    |
|                                                                                   |              |                                |     | 01:個室 2 0                                                                                                         |
|                                                                                   |              |                                |     | 02: 2 人室 12 0                                                                                                     |
|                                                                                   |              |                                |     | 04: 4 人室 184 0                                                                                                    |
|                                                                                   |              |                                |     | 05: 5 人室以上 5 0                                                                                                    |
|                                                                                   |              |                                |     | 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 47床 割合 18.8%                                                                                  |
| 2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 58号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>1,650<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日 |              |                                |     |                                                                                                                   |
| 入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 563号<br>徴収開始年月日：令和 6年11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 2,717                                                             |              |                                |     |                                                                                                                   |
| 11: (一般入院) 特別入院 1,012                                                             |              |                                |     |                                                                                                                   |
| 05,1094,1                                                                         | 氷見なかに眼科      | 〒935-0026<br>氷見市大野字浦 5 8 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<br>(レンズ支給) 第 99号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日                                            |
|                                                                                   |              |                                |     | 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額                                                                                    |
|                                                                                   |              |                                |     | Clareon Vivity 3050BZX00041000 260,000                                                                            |
| Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000                                            |              |                                |     |                                                                                                                   |
| 05,1100,6                                                                         | 白石整形外科医院     | 〒935-0031<br>氷見市柳田 2 0 1 1 － 2 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 897号<br>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 2,000                                                                                                     |
|                                                                                   |              |                                |     | 01:個室 2 1,000                                                                                                     |
|                                                                                   |              |                                |     | 02: 2 人室 4 500                                                                                                    |
|                                                                                   |              |                                |     | 04: 4 人室 12 0                                                                                                     |
|                                                                                   |              |                                |     | 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                    |
|                                                                                   |              |                                |     |                                                                                                                   |
|                                                                                   |              |                                |     |                                                                                                                   |
|                                                                                   |              |                                |     |                                                                                                                   |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                           |
|--------------------------|--------------------|----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------|
| 06,1001,4<br>医滑1         | 富山県厚生農業協同組合連合会滑川病院 | 〒936-8585<br>滑川市常盤町 1 1 9 番地     | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 923号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日     |
|                          |                    |                                  |     | 区分<br>病床数<br>徴収金額                                              |
|                          |                    |                                  |     | 01:個室<br>14<br>3,300                                           |
|                          |                    |                                  |     | 01:個室<br>7<br>3,850                                            |
|                          |                    |                                  |     | 01:個室<br>16<br>4,400                                           |
|                          |                    |                                  |     | 01:個室<br>4<br>4,950                                            |
|                          |                    |                                  |     | 01:個室<br>4<br>6,600                                            |
|                          |                    |                                  |     | 01:個室<br>1<br>7,700                                            |
|                          |                    |                                  |     | 01:個室<br>6<br>0                                                |
|                          |                    |                                  |     | 02: 2 人室<br>8<br>1,650                                         |
|                          |                    |                                  |     | 03: 3 人室<br>3<br>0                                             |
|                          |                    |                                  |     | 04: 4 人室<br>4<br>1,650                                         |
|                          |                    |                                  |     | 04: 4 人室<br>120<br>0                                           |
|                          |                    |                                  |     | 05: 5 人室以上<br>12<br>0                                          |
|                          |                    |                                  |     | 全許可病床数<br>199床<br>費用徴収病床数<br>58床<br>割合 29.1%                   |
|                          |                    |                                  |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 77号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 |
|                          |                    |                                  |     | 診療の名称<br>徴収額                                                   |
|                          |                    |                                  |     | 01:検査<br>1,122                                                 |
|                          |                    |                                  |     | 01:検査<br>1,144                                                 |
|                          |                    |                                  |     | 02:リハビリテーション<br>2,695                                          |
|                          |                    |                                  |     | 02:リハビリテーション<br>1,980                                          |
|                          |                    |                                  |     | 02:リハビリテーション<br>2,035                                          |
|                          |                    |                                  |     | 02:リハビリテーション<br>1,925                                          |
|                          |                    |                                  |     | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 561号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日    |
|                          |                    |                                  |     | 入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金                                  |
| 04: (一般入院) 急性期一<br>2,409 |                    |                                  |     |                                                                |
| 09: (一般入院) 地域一般<br>1,012 |                    |                                  |     |                                                                |
| 06,1060,0                | 西川祐美子こころの診療所       | 〒936-0024<br>滑川市辰野 1 3 6 2 － 1 5 |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 16号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日                |
|                          |                    |                                  |     | 診療科<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料                         |
|                          |                    |                                  |     | 02:精<br>4,400<br>4,400                                         |
|                          |                    |                                  |     |                                                                |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                          | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------|-------------|----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07,1001,2<br>(07,3029,7)<br>医黒1 | 黒部市民病院      | 〒938-0031<br>黒部市三日市 1 1 0 8 番地 1 | 414 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 162号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>治験薬名称<br>G S K 2 8 3 4 4 2 5<br>G S K 1 2 7 8 8 6 3<br>G S K 1 2 7 8 8 6 3<br>J T Z - 9 5 1<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>3:外用薬 3:第Ⅲ相 2<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 4<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 2<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 4<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 859号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 11,520<br>01:個室 11 6,280<br>01:個室 32 4,180<br>01:個室 8 3,150<br>01:個室 4 2,100<br>01:個室 44 0<br>02: 2 人室 22 1,050<br>02: 2 人室 16 0<br>03: 3 人室 24 0<br>04: 4 人室 236 0<br>05: 5 人室以上 12 0<br>全許可病床数 414床 費用徴収病床数 82床 割合 19.8%<br><br>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<br>(大病院初診) 第 27号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第 28号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 499号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>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                                                        |
|--------|-------------|---------|-----|-------------------------------------------------------------|
|        |             |         |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1063号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属 |

| 医療機関番号                           | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------|-------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1001,0<br>(08,3008,9)<br>医 砺1 | 市立砺波総合病院    | 〒939-1395<br>砺波市新富町 1 番 6 1 号 | 396 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 920号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 9,900<br>01:個室 5 8,800<br>01:個室 44 5,500<br>01:個室 6 4,400<br>01:個室 8 3,740<br>01:個室 31 0<br>02: 2 人室 4 1,100<br>02: 2 人室 20 0<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 224 0<br>05: 5 人室以上 41 0<br>全許可病床数 396床 費用徴収病床数 71床 割合 17.9%<br>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<br>(大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 545号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7 対 1 入 2,783<br>11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
| 08,1045,7<br>医 砺68               | 河合医院        | 〒939-1375<br>砺波市中央町 1 番 2 号   |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>T-4 2 8 8 (ソリスロマイシン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------|-------------|------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1048,1<br>医砺71 | 津田産婦人科医院    | 〒939-1355<br>砺波市杉木四丁目 6 9 番地 | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 474号<br>徴収開始年月日：平成20年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 5 5,000<br>01:個室 4 0<br>02: 2 人室 2 0<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                     |
| 08,1050,7<br>医砺73 | 砺波誠友病院      | 〒939-1303<br>砺波市大窪 1 7 番 1   | 49  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 888号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>02: 2 人室 2 1,650<br>02: 2 人室 10 0<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 49床 費用徴収病床数 3床 割合 6.1%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 69号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 1,606<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925 |
| 08,1052,3<br>医砺75 | となみ三輪病院     | 〒939-1431<br>砺波市頼成 6 0 5     | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 740号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 2,200<br>02: 2 人室 10 0<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%                                                                                                                                                                                                   |
|                   |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|--------------|-----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1055,6<br>医 砺78 | 砺波サンシャイン病院   | 〒939-1335<br>砺波市鷹栖 5 7 5 番地 | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 777号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 3,300<br>01:個室 1 1,650<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 44 0<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 83号<br>徴収開始年月日：令和 5年 5月15日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 900<br>02:リハビリテーション 690<br>02:リハビリテーション 1,530 |
| 08,1060,6<br>医 砺83 | 砺波サナトリウム福井病院 | 〒939-1315<br>砺波市太田 5 7 0 番地 | 53  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 861号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 3 0<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 44 0<br>全許可病床数 53床 費用徴収病床数 2床 割合 3.8%                                                                                                                                                     |
|                    |              |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09,1048,9<br>(09,3026,9)<br>医小68 | 公立学校共済組合 北<br>陸中央病院 | 〒932-8503<br>小矢部市野寺 1 2 3      | 193 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 163号<br>治験薬名称<br>G S K 1 2 7 8 8 6 3<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 2<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 921号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 10,670<br>01:個室 25 5,390<br>01:個室 14 2,750<br>01:個室 24 0<br>02: 2 人室 8 0<br>04: 4 人室 120 0<br>全許可病床数 193床 費用徴収病床数 41床 割合 21.2%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 534号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,728 |
| 09,1049,7<br>医小69                | 松岡病院                | 〒932-8525<br>小矢部市畠中町 4 番 1 8 号 | 113 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 832号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 3 3,300<br>02: 2 人室 2 1,100<br>04: 4 人室 104 0<br>全許可病床数 113床 費用徴収病床数 9床 割合 8.0%                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 09,1050,5<br>医小70                | つぎわ津田病院             | 〒932-0111<br>小矢部市新西 1 1 7 番 1  | 36  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 472号<br>徴収開始年月日：平成24年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>02: 2 人室 2 2,000<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 36床 費用徴収病床数 4床 割合 11.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                  |                     |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------|-------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09,1056,2<br>医小76 | 小矢部たがわ眼科    | 〒932-0058<br>小矢部市小矢部町 7 番 1 2 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<br>(レンズ支給) 第 91号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月30日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>AMOテクニス シンフォニーV 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000<br>AMOテクニス マルチフォーカ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 200,000<br>AMO テクニス シナジー (D 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 299,000<br>B V I ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 299,000<br>Alconビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 249,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 16,1021,1<br>医中50 | かみいち総合病院    | 〒930-0391<br>中新川郡上市町法音寺 5 1     | 199 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 5号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月 8日<br>医療機器の販売名<br>徴収額<br>医療機器管理室 技師の人数<br>F i n g e r t i p リブレRe a 8,190 1:有 3<br>F r e e s t y l e リブレセンサ 8,190 1:有 3<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 815号<br>徴収開始年月日：令和 2年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 15 5,500<br>01:個室 18 6,600<br>01:個室 2 12,100<br>01:個室 8 0<br>02: 2 人室 4 2,200<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 148 0<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 39床 割合 19.6%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 72号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 935<br>02:リハビリテーション 1,980<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 551号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,409<br>11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
|                   |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号             | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------|-------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16,1054,2<br>医中91  | 藤木病院        | 〒930-0261<br>中新川郡立山町大石原 2 2 5 番地   | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 769号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 19 3,800<br>01:個室 10 4,800<br>01:個室 1 7,800<br>01:個室 1 0<br>04:4人室 24 0<br>05:5人室以上 5 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 553号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>08:（一般入院）地域一般 1,940 |
| 16,1071,6          | 雄山アイクリニック   | 〒930-0229<br>中新川郡立山町前沢新町 4 7 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<br>(レンズ支給) 第 97号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 4日<br>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<br>テクニスオデッセイ V B S i 30600BZX0002400 280,000<br>テクニスオデッセイ T V B S 30600BZX0002500 300,000<br>TECNIS P u r e S e e 30600BZX0016700 280,000<br>TECNIS P u r e S e e 30600BZX0016800 300,000                           |
| 17,1079,7<br>医下103 | あわの産婦人科医院   | 〒939-0626<br>下新川郡入善町入膳 2 2 9 番地の 3 | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 915号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 13<br>01:個室 1 8,800<br>02:2人室 2 6,600<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 3床 割合 18.8%                                                                                                                                                             |
| 17,1080,5<br>医下104 | 入善セントラル病院   | 〒939-0626<br>下新川郡入善町入膳 3 3 4 5 － 2 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 715号<br>徴収開始年月日：平成31年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 6 3,000<br>01:個室 2 1,500<br>03:3人室 6 0<br>04:4人室 52 0<br>05:5人室以上 52 0<br>01:個室 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 10床 割合 8.3%                                                                                               |
|                    |             |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------|-------------|--------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17,1083,9<br>医下107 | あさひ総合病院     | 〒939-0798<br>下新川郡朝日町泊4 7 7     | 109 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 746号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 12 5,240<br>01:個室 16 3,150<br>01:個室 3 0<br>02: 2 人室 16 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 56 0<br>全許可病床数 109床 費用徴収病床数 28床 割合 25.7%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 555号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,410<br>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<br>(レンズ支給) 第 34号<br>徴収開始年月日：令和 3年10月12日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>AMO テクニスシナジートリー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 230,550<br>アルコン P a n O p t i x ト 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 230,550<br>AMO テクニスシナジーオペテ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 210,750<br>アルコン P a n o p t i x T 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 210,750<br>AMO テクニスシンフォニーT 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 197,550<br>アルコン A C T I V E F O C U 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 197,550<br>AMO テクニスシンフォニーオ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 177,750<br>アルコン A C T I V E F O C U 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 177,750 |
| 17,1087,0          | 丸川病院        | 〒939-0624<br>下新川郡入善町青島3 9 6 番1 | 38  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 730号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 12,100<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 2 0<br>04: 4 人室 32 0<br>全許可病床数 38床 費用徴収病床数 4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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------|-------------|-------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17,1092,0         | 新田眼科        | 〒939-0626<br>下新川郡入善町入膳 7 7 1 4 番地 1 | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 860号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,000<br>02: 2 人室 2 1,000<br>05: 5 人室以上 12 0<br>02: 2 人室 2 0<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%<br>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<br>(レンズ支給) 第 101号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>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<br>アルコン Cl a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000<br>アルコン Cl a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000<br>アルコン Cl a r e o n V i 30500BZX0004100 260,000<br>HOYA G e m e t r i c X 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 260,000<br>HOYA G e m e t r i c T 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 280,000<br>テクニスピュアシー 30600BZX0016700 320,000<br>テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 340,000<br>テクニスオデッセイ VB 30600BZX0002400 320,000<br>テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 340,000<br>Cl a r e o n V i v i t y 30700BZX0007900 280,000<br>G e m e t r i c P l u s 30600BZX0022900 260,000<br>G e m e t r i c P l u s T 30600BZX0023000 280,000 |
| 19,1068,6<br>医射85 | 富川クリニック     | 〒939-0364<br>射水市南太閤山 3 丁目 1 番地の 1 5 |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 12号<br>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>T－7 0 5 a 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19,1070,2<br>医射87 | 大島くるみ病院     | 〒939-0271<br>射水市大島北野 4 8 番地         | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 764号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 3,250<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 72 0<br>04: 4 人室 16 0<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 5床 割合 5.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                   |             |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------|-------------|------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19,1076,9<br>医射93 | 真生会 富山病院    | 〒939-0243<br>射水市下若 8 9 － 1 0 | 99  | <div>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 164号<br/>治験薬名称 R T H 2 5 8<br/>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br/>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br/>2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</div> <div>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 4号<br/>徴収開始年月日：平成29年 1月24日<br/>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br/>F r e e s t y l e リブレ Re a 7,650 1:有 1<br/>F r e e s t y l e リブレ セン 7,650 1:有 1<br/>F S プレシジョン血糖測定電極 4,440 1:有 1</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 924号<br/>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br/>区分 病床数 徴収金額<br/>01:個室 13 4,000<br/>01:個室 13 4,500<br/>01:個室 6 5,000<br/>01:個室 2 13,000<br/>01:個室 6 0<br/>02:2人室 8 0<br/>03:3人室 27 0<br/>04:4人室 24 0<br/>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 34床 割合 34.3%</div> <div>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 440号<br/>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>38:（一般入院）7対1入 2,390</div> <div>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<br/>(レンズ支給) 第 87号<br/>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br/>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<br/>アルコン クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000<br/>アルコンクラレオン P a n O p t 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000<br/>テクニス シンフォニー V B ( 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 150,000<br/>テクニス シンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 170,000<br/>アルコン クラレオン V i v i 30500BZX0004100 260,000<br/>ファインビジョン HP (モデル 30400BZX0019700 220,000<br/>テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 220,000<br/>テクニス オデッセイ T V B 30600BZX0002500 240,000<br/>V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 220,000<br/>V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 240,000<br/>アルコン ビビティ トーリック 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 280,000</div> |

| 医療機関番号                            | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19,1087,6<br>医射103                | レディースクリニック<br>むらた | 〒939-0332<br>射水市橋下条 1 4 8 3 - 1 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第  278号                徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分                                病床数      徴収金額<br>01:個室                                5          3,000<br>01:個室                                3          2,000<br>02: 2人室                               4              0<br>04: 4人室                               4<br>全許可病床数          16床  費用徴収病床数          8床  割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 19,1104,9<br>(19,3054,0)<br>医射118 | 射水市民病院            | 〒934-0053<br>射水市朴木 2 0 番地       | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第  731号                徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分                                病床数      徴収金額<br>01:個室                                4         12,100<br>01:個室                               40         4,400<br>03: 3人室                               3              0<br>04: 4人室                              144          0<br>01:個室                                8              0<br>全許可病床数         199床  費用徴収病床数         44床  割合 22.1%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第  548号                        徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分                                対象者数      徴収日数      徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一                                                2,780<br>11:（一般入院）特別入院                                                1,010<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1064号                        徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属                                        その他金属                                上顎                下顎<br>01:白金                                                                        440,000      440,000<br>02:金                                                                        440,000      440,000<br>04:チタン                                                                     242,000      242,000<br>03:コバルト                                                                  132,000      132,000<br>03:コバルト                                超硬質コバルトクローム                 165,000      165,000<br>40:その他                                ステンレスメッシュ                     330,000      330,000 |
|                                   |                   |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------|-------------|--------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19,1150,2                        | 姫野病院        | 〒934-0022<br>射水市放生津町 1 5 － 4   | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 919号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 2 2,750<br>01:個室 7 2,200<br>01:個室 4 0<br>02: 2 人室 8 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0%                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 20,1039,5<br>(20,3042,3)<br>医南71 | 南砺市民病院      | 〒932-0211<br>南砺市井波 9 3 8       | 175 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 877号<br>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 15 1,650<br>01:個室 22 2,750<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 4 0<br>02: 2 人室 4 550<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 124 0<br>全許可病床数 175床 費用徴収病床数 44床 割合 25.1%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 568号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>03: (一般入院) 急性期一 2,585<br>11: (一般入院) 特別入院 1,010<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>フリースタイルリブレ 2 8,300 |
| 20,1058,5<br>(20,3029,0)<br>医南89 | 南砺市平診療所     | 〒939-1923<br>南砺市下梨 2 5 2 5 － 1 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 983号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>金属<br>その他金属<br>上顎 下顎<br>03: コバルト 200,000 200,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                  |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20,1081,7<br>医南111                | 公立南砺中央病院             | 〒939-1724<br>南砺市梅野 2 0 0 7 番地 5  | 104 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 909号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 14,300<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 24 2,750<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 72 0<br>全許可病床数 104床 費用徴収病床数 28床 割合 26.9%                                                                                                                                                     |
|                                   |                      |                                  |     | 入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 539号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 20,1088,2                         | 吉岡整形外科               | 〒939-1577<br>南砺市寺家新屋敷 4 7 2 - 7  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 765号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 3,300<br>02: 2 人室 4 1,100<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                                                                         |
| 20,1096,5                         | 森田眼科医院               | 〒939-1561<br>南砺市福野 1 5 2 7       |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 78号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 240,000<br>テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 250,000<br>テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 130,000<br>テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 160,000<br>テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 260,000<br>テクニクスオデッセイ T V B 30600BZX0002500 280,000 |
| 80,1001,9<br>(80,3001,3)<br>医富881 | 独立行政法人国立病院<br>機構富山病院 | 〒939-2692<br>富山市婦中町新町 3 1 4 5 番地 | 285 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 857号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 29 0<br>02: 2 人室 18 0<br>04: 4 人室 176 0<br>05: 5 人室以上 46<br>全許可病床数 275床 費用徴収病床数 6床 割合 2.2%                                                                                                                                                          |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80,1002,7<br>(80,3002,1)<br>医南1 | 独立行政法人国立病院<br>機構北陸病院 | 〒939-1851<br>南砺市信末5 9 6 3 | 272 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第   176号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>治験薬名称                内・注・外    区分                対象患者数  徴収額<br>ブレクスピプラゾール      1:内服薬    2:第Ⅱ相                3<br>ブレクスピプラゾール      1:内服薬    3:第Ⅲ相                2<br>SEP－3 6 3 8 5 6          1:内服薬    2:第Ⅱ相                3<br>BI－4 2 5 8 0 9          1:内服薬    3:第Ⅲ相                3<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第   841号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分                                病床数      徴収金額<br>01:個室                                2          2,200<br>01:個室                                3          1,100<br>01:個室                              113          0<br>02: 2人室                              22          0<br>03: 3人室                              0          0<br>04: 4人室                             132          0<br>全許可病床数          272床    費用徴収病床数          5床    割合  1.8% |
|                                 |                      |                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

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             |       |       |       |     |
|---------------------------------|--------------------|----------------------------|--------|------------------|-------|-------|-------|-----|
| 80,1003,5<br>(80,3003,9)<br>特承1 | 国立大学法人富山大学<br>附属病院 | 〒930-0194<br>富山市杉谷 2 6 3 0 | 612    | 医薬品の治験に係る診療      |       |       |       |     |
|                                 |                    |                            |        | (治験診療) 第 167号    |       |       |       |     |
|                                 |                    |                            |        | 治験薬名称            | 内・注・外 | 区分    | 対象患者数 | 徴収額 |
|                                 |                    |                            |        | GB－0998DB        | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2     |     |
|                                 |                    |                            |        | ASP－015 (PAJ4)   | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1     |     |
|                                 |                    |                            |        | RHT258           | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 11    |     |
|                                 |                    |                            |        | Z－100            | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2     |     |
|                                 |                    |                            |        | ASP－015 (RAJ2)   | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     |     |
|                                 |                    |                            |        | RT010、PT003、PT0  | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     |     |
|                                 |                    |                            |        | TAS－102          | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1     |     |
|                                 |                    |                            |        | セレキシパグ           | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2     |     |
|                                 |                    |                            |        | PT010、PT003、PT0  | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     |     |
|                                 |                    |                            |        | NZ－687           | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     |     |
|                                 |                    |                            |        | E6011            | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 1     |     |
|                                 |                    |                            |        | BAY1841788 (ODM－ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2     |     |
|                                 |                    |                            |        | AC－054－305       | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2     |     |
|                                 |                    |                            |        | AC－504－306       | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1     |     |
|                                 |                    |                            |        | MK－1212          | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3     |     |
|                                 |                    |                            |        | MK－3475          | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1     |     |
|                                 |                    |                            |        | OPC－61815注       | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 1     |     |
|                                 |                    |                            |        | SJP－01333        | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1     |     |
|                                 |                    |                            |        | 医療機器の治験に係る診療     |       |       |       |     |
|                                 |                    |                            |        | (機器治験) 第 3号      |       |       |       |     |
|                                 |                    |                            |        | 治験機器名称           | 区分    |       | 対象患者数 | 徴収額 |
|                                 |                    |                            |        | 鼓膜摩擦器            |       |       | 1     |     |
| 入院医療に係る特別の療養環境の提供               |                    |                            |        |                  |       |       |       |     |
| (入療養提供) 第 927号                  |                    |                            |        |                  |       |       |       |     |
| 区分                              | 病床数                |                            | 徴収金額   |                  |       |       |       |     |
| 01:個室                           | 6                  |                            | 19,800 |                  |       |       |       |     |
| 01:個室                           | 46                 |                            | 12,100 |                  |       |       |       |     |
| 01:個室                           | 36                 |                            | 6,600  |                  |       |       |       |     |
| 01:個室                           | 1                  |                            | 6,600  |                  |       |       |       |     |
| 01:個室                           | 51                 |                            | 0      |                  |       |       |       |     |
| 02:2人室                          | 6                  |                            | 1,210  |                  |       |       |       |     |
| 02:2人室                          | 14                 |                            | 0      |                  |       |       |       |     |
| 03:3人室                          | 6                  |                            | 0      |                  |       |       |       |     |
| 04:4人室                          | 400                |                            | 0      |                  |       |       |       |     |
| 05:5人室以上                        | 46                 |                            | 0      |                  |       |       |       |     |
| 全許可病床数                          | 612床               | 費用徴収病床数                    | 95床    | 割合 15.5%         |       |       |       |     |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------|-------------|---------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |             |         |     | 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<br>(大病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>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<br>(大病院再診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|        |             |         |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 558号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>13:（特定入院）7対1入 3,003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|        |             |         |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1065号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>01:白金 410,900 410,900<br>02:金 386,900 386,900<br>特殊合金 188,600 188,600<br>04:チタン 287,800 287,800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|        |             |         |     | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 1000号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|        |             |         |     | 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<br>(レンズ支給) 第 94号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>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<br>テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 145,338<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 153,105<br>アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 187,493<br>アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 221,675<br>アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 187,493<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 221,276<br>テクニクス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 263,687<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 228,966<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 266,530 |