

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,016,5	医療法人社団健育会 熱川温泉病院	〒413-0304 賀茂郡東伊豆町白田 4 2 4 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1678号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 2,200 01:個室 8 3,300 01:個室 6 7,700 01:個室 2 20,900 01:個室 11 0 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 36 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 44床 割合 22.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 107号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 3日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500
011,024,9	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院	〒410-3514 賀茂郡西伊豆町仁科 1 3 8 － 2	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1532号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 7,700 02: 2 人室 8 4,400 04: 4 人室 24 4,400 03: 3 人室 6 0 01:個室 1 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 39床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,030,6	医療法人社団康心会 康心会伊豆東部病院	〒413-0411 賀茂郡東伊豆町稲取 1 7 - 2	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1494号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 8,800 03: 3 人室 8 3,300 03: 3 人室 4 1,100 04: 4 人室 8 3,300 04: 4 人室 16 2,200 04: 4 人室 40 1,100 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 80床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 539号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 0
011,036,3	公益社団法人地域医療 振興協会 伊豆今井浜 病院	〒413-0503 賀茂郡河津町見高 1 7 8	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1740号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 9 8,800 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 24 1,100 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 40床 割合 40.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 566号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,430 11: (一般入院) 特別入院 910
016,014,5	医療法人社団辰五会 ふれあい南伊豆ホスピ タル	〒415-0151 賀茂郡南伊豆町青市 8 4 8	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1528号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 24 2,200 01:個室 10 0 03: 3 人室 36 0 04: 4 人室 176 0 全許可病床数 248床 費用徴収病床数 26床 割合 10.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,006,4	医療法人社団桑寿会 下田温泉病院	〒415-0013 下田市柿崎9 9 7－2	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1144号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,640 01:個室 2 5,400 02: 2 人室 6 2,160 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 138号 徴収開始年月日：平成15年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 81:老（療養入院）老 1 1,210
021,008,0	河井医院	〒415-0022 下田市 2 丁目 1 3－3	11	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年 5月29日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（Re 7,560 FreeStyleリブレ（セン 7,560 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 370号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,350 01:個室 2 8,400 04: 4 人室 2 1,050 04: 4 人室 6 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
021,011,4	臼井医院	〒415-0001 下田市 2 の 3 の 2 7	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 6 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,022,1	下田メディカルセンター	〒415-0026 下田市六丁目4－10	134	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1609号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,100 01:個室 8 9,990 01:個室 8 0 02:2人室 10 0 03:3人室 6 0 04:4人室 108 0 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 10床 割合 7.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 578号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 6日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 57号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ ハ 23100BZX0004300 189,310 アルコン アクリソフ IQ ハ 23100BZX0004200 167,310 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0036000 117,810 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 90,310 AMO テクニスシナジー T 30200BZX0013900 189,310 AMO テクニスシナジー V 30200BZX0005500 167,310
021,026,2	のぞみ記念 下田循環器・腎臓クリニック	〒415-0034 下田市高馬147番地1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1739号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 1 0 02:2人室 2 0 03:3人室 2 3,500 03:3人室 1 0 04:4人室 4 3,000 04:4人室 4 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,120,2	宇野眼科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢字井望田 1 3 4	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1621号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 1 12,000 01:個室 3 0 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%
031,006,2	伊豆赤十字病院	〒410-2413 伊豆市小立野 1 0 0 番地	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1469号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,800 01:個室 8 6,600 02: 2 人室 2 6,600 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 72 0 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 13床 割合 13.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 485号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000
031,011,2	伊豆韮山温泉病院	〒410-2121 伊豆の国市中條 2 3 4 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1760号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 3,300 02: 2 人室 22 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 22床 割合 22.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
031,014,6 (081,006,7)	順天堂大学医学部附属 静岡病院	〒410-2295 伊豆の国市長岡 1 1 2 9 番地	633	医薬品の治験に係る診療				
				(治験診療) 第 241号				
				徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				CC－5 0 1 3 (レナリドミド)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
				NPC－0 6	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	
				JR－0 3 1	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2	
				KW－3 3 5 7	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
				ソホスブビル／ベルバタスビル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
				R－7 8 8	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
				CLS 1 1 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15	
				CL 2 0 2 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
				NPC－0 6	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	
				ニボルマブ、イピリムバブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
				PF－0 6 8 6 5 5 7 1、PF－	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
				ニボルマブ、イピリムバブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
				Navitoclax	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
				Navitoclax	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
				pelacarsen(TQJ2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
				セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
				JR－0 3 1 (継続試験)	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1	
				医療機器の治験に係る診療				
				(機器治験) 第 17号				
				徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日				
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	
				インプラント剤		15		
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用				
				(機器使用) 第 29号				
				徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日				
				医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	
アヴェイルLP (アヴェイルリト	0	1:有	16					
入院医療に係る特別の療養環境の提供								
(入療養提供) 第 1785号								
徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日								
区分	病床数	徴収金額						
01:個室	0	20,350						
01:個室	17	18,700						
01:個室	24	15,730						
01:個室	75	13,310						
01:個室	16	12,100						
01:個室	7	11,000						
01:個室	4	9,900						
01:個室	4	8,250						
01:個室	13	0						
02: 2 人室	12	0						
02: 2 人室	12	3,300						

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				03: 3 人室 30 0 04: 4 人室 76 2,200 04: 4 人室 72 1,650 04: 4 人室 172 0 05: 5 人室以上 99 0 全許可病床数 633床 費用徴収病床数 307床 割合 48.5%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 11,000 8,800 59:他 11,000 8,800 80:呼内 11,000 8,800 09:循 11,000 8,800 08:消 11,000 8,800 17:心外 11,000 8,800 59:他 11,000 8,800 12:整外 11,000 8,800 59:他 11,000 8,800 15:脳外 11,000 11,000 8,800 8,800 21:ひ 11,000 11,000 8,800 8,800
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 42号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 556号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,200
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 138号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 180,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 202,000 テクスシフオニートリック 22900BZX0036000 155,000

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
				テクニシフオー-VB22900BZX0000500139,000 テクニスマルチフォーカルソレ22300BZX0027700139,000 テクニスマルチフォーカルアクリ22100BZX0019500139,000
031,016,1	医療法人新光会 伊豆 函南病院	〒419-0107 田方郡函南町平井1 6 9 4	247	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1794号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 2,200 01:個室 17 0 04:4人室 132 0 05:5人室以上 86 0 全許可病床数 247床 費用徴収病床数 12床 割合 4.9%
031,017,9	J A静岡厚生連中伊豆 温泉病院	〒410-2501 伊豆市下白岩7 5 番地	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1722号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 11,000 01:個室 34 4,180 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 42床 割合 100.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 109号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 589号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,912

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,020,3 (031,020,9)	社会福祉法人農協共済 中伊豆リハビリテー ションセンター	〒410-2507 伊豆市冷川 1 5 2 3 - 1 0 8	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1444号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 6 3,850 01:個室 35 550 01:個室 67 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 43床 割合 39.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 231号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 1,810 81: 老 (療養入院) 老 1 1,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2514号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 189,000 189,000 04: チタン 270,000 270,000 01: 白金 540,000 540,000 05: スルフォン 48,390
031,023,7	医療法人新光会 伊豆 平和病院	〒419-0107 田方郡函南町平井字中野 1 6 9 0 番 1 3 号	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1449号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 04: 4 人室 104 0 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 5床 割合 4.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 112号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1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 1,750

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,024,5	伊豆保健医療センター	〒410-2315 伊豆の国市田京 2 7 0 - 1	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1779号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 8,800 01:個室 4 11,000 01:個室 1 15,400 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 587号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160
031,038,5	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院附属 土肥クリニック	〒410-3304 伊豆市小下田 1 9 0 9		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1159号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,480 01:個室 1 10,800 02: 2 人室 2 3,240 04: 4 人室 4 2,160 04: 4 人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
031,039,3	長岡リハビリテーショ ン病院	〒410-2211 伊豆の国市長岡 9 4 6 番地	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1546号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 8,250 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 14 3,300 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 26床 割合 48.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 25号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,350 02: リハビリテーション 1,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,042,7	医療法人社団浩仁会 矢田眼科医院	〒410-2315 伊豆の国市田京 1 6 5 - 1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：平成23年 8月10日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 3 2,000 02: 2 人室 1 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 274号 徴収開始年月日：令和 7年 7月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフィQ PanOpti 23100BZX0004200 270,000 アクリソフィQ PanOpti 23100BZX0004300 320,000 アクリソフィQ レストア 22000BZX0097000 170,000 アクリソフィQ レストアトリ 22600BZX0000700 220,000 アクリソフィQ レストア+2. 22600BZX0017900 170,000 アクリソフィQ レストア+2. 22700BZX0000600 220,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 220,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 170,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 170,000 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 270,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 320,000 テクニクスオデッセイVB Si 30600BZX0002400 300,000 テクニクスオデッセイTVB S 30600BZX0002500 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシートーリックオ 30600BZX0016800 350,000
031,043,5	三島マタニティクリニ ック	〒419-0123 田方郡函南町間宮 4 5 1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 234号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 01:個室 1 7,000 01:個室 4 5,000 01:個室 1 3,000 03: 3 人室 6 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,045,0	ベビーアンドレディー スクリニック山口医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢 2 9－1	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,400 01:個室 2 5,250 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
031,047,6	医療法人社団同仁会 中島病院	〒410-3211 伊豆市松ヶ瀬 7 5	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1143号 徴収開始年月日：平成26年 8月15日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 3,240 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
031,050,0	伊豆函南鈴木内科泌尿 器科クリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢 6 8－2	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1161号 徴収開始年月日：平成26年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,000 02: 2 人室 4 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
036,027,3 (036,027,9)	N T T 東日本伊豆病院	〒419-0107 田方郡函南町平井 7 5 0 番地	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1650号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 27 6,600 01:個室 22 9,900 01:個室 2 12,100 01:個室 1 0 04: 4 人室 24 2,200 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 75床 割合 38.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 354号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,998
040,157,2	まさき耳鼻科医院	〒414-0001 伊東市宇佐美 1 9 3 6－2 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 42号 徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28: 耳い 700 700 700 700 700 37: アレ 700 700 700 700 700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,170,5	ヒルサイド眼科クリニック	〒414-0046 伊東市大原 2－3－1 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 156号 徴収開始年月日：令和 5年 9月13日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 260,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 280,000 テクスニザン VB Si 30200BZX0005500 240,000 テクスニザン TVB S 30200BZX0013900 260,000 フアインビジョンHP 30400BZX0019700 240,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000
041,008,6	長谷川胃腸科内科医院	〒414-0013 伊東市桜木町 1 丁目 3 番 1 6 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1166号 徴収開始年月日：平成26年 9月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,640 02: 2 人室 4 3,240 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
041,010,2	横山医院	〒414-0024 伊東市和田 1－4－2 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1772号 徴収開始年月日：令和 6年12月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 10,000 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 13 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
041,012,8	医療法人社団順青会 青木クリニック	〒414-0051 伊東市吉田 1 1 6－2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 952号 徴収開始年月日：平成元年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,750 02: 2 人室 4 4,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,013,6	田島医院	〒414-0001 伊東市宇佐美 1 1 3 7－7		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日：平成 2年10月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,400 01:個室 1 7,350 02: 2 人室 2 3,150 04: 4 人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%
041,027,6	伊東市民病院	〒414-0055 伊東市岡 1 9 6－1	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1720号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 3 17,600 01:個室 7 9,900 01:個室 20 7,700 01:個室 17 5,500 01:個室 6 3,300 01:個室 17 0 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 168 0 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 55床 割合 22.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
041,034,2	はあとふる内科・泌尿 器科 伊豆高原	〒413-0232 伊東市八幡野 9 4 7－6 5 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 776号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,600 01:個室 1 10,500 02: 2 人室 4 3,150 03: 3 人室 3 2,100 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,041,7	医療法人社団慈宏会 伊豆まさき整形外科	〒413-0231 伊東市富戸 1 3 0 1 番地の 4 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：平成30年 7月13日
041,046,6	長谷川眼科	〒414-0021 伊東市松原本町 1 6 番地の 1 ハヤ フジビル 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 236号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 190,000 テクニスマルチフォーカルワソレ 22300BZX0027700 190,000 テクニスシンフォニー-VB 22900BZX00000500 190,000 テクニスシンフォニーートリック 22900BZX0036000 190,000 アルコンアクリソフィQレスタ7 22600BZX0017900 190,000 アルコンアクリソフィQレスタ7 22700BZX00000600 190,000 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004200 290,000 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004300 290,000 テクニス シンジャー VB S 30200BZX0005500 290,000 テクニス シンジャー TVB 30200BZX0013900 290,000 ファイバビジョン HP 30400BZX0019700 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026300 290,000 Vivonex Gemetri 30500BZX0026400 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000
041,047,4	たちばなメディカルク リニック	〒414-0044 伊東市川奈 1 2 5 5 - 3 3 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1560号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 1 9,900 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 2 3,850 04: 4 人室 14 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
051,018,2	医療法人社団伊豆七海 会 熱海所記念病院	〒413-0022 熱海市昭和町 2 0－2 0	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1793号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 6 14,850 02: 2 人室 30 4,950 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 36床 割合 25.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 609号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 880
051,021,6	医療法人社団桜会 熱 海ちとせ病院	〒413-0001 熱海市泉 1 7－1	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1195号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 区分 01:個室 3 10,000 02: 2 人室 40 2,000 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 43床 割合 48.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																						
051,026,5 (051,006,3)	国際医療福祉大学熱海病院	〒413-0012 熱海市東海岸町 1 3 - 1	269	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 11号 徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>テルミサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>テルミサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>テルミサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>テルミサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>テルミサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>オルメサルタンメドキシミル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>オルメサルタンメドキシミル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>オルメサルタンメドキシミル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>オルメサルタンメドキシミル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>オルメサルタンメドキシミル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>テルミサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>テルミサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>テルミサルタン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr></table> 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：平成24年12月13日 <table><tr><th>医療機器の販売名</th><th>徴収額</th><th>医療機器管理室</th><th>技師の人数</th></tr><tr><td>SignatureガイドCT</td><td>65,000</td><td>1:有</td><td>7</td></tr></table> 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 39号 徴収開始年月日：平成17年12月12日 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>ストロメクトール錠3mg</td><td>820</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1586号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>14,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>33,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>35,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>0</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>52</td><td>2,200</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>132</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>269床</td><td>費用徴収病床数</td></tr><tr><td></td><td></td><td>112床 割合 41.6%</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	SignatureガイドCT	65,000	1:有	7	販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	820	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	4	8,800	01:個室	25	12,100	01:個室	22	14,300	01:個室	7	33,000	01:個室	1	35,200	01:個室	25	0	04: 4 人室	52	2,200	04: 4 人室	132	0	全許可病床数	269床	費用徴収病床数			112床 割合 41.6%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																						
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
オルメサルタンメドキシミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																							
SignatureガイドCT	65,000	1:有	7																																																																																																																							
販売名	徴収額																																																																																																																									
ストロメクトール錠3mg	820																																																																																																																									
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																								
01:個室	1	7,700																																																																																																																								
01:個室	4	8,800																																																																																																																								
01:個室	25	12,100																																																																																																																								
01:個室	22	14,300																																																																																																																								
01:個室	7	33,000																																																																																																																								
01:個室	1	35,200																																																																																																																								
01:個室	25	0																																																																																																																								
04: 4 人室	52	2,200																																																																																																																								
04: 4 人室	132	0																																																																																																																								
全許可病床数	269床	費用徴収病床数																																																																																																																								
		112床 割合 41.6%																																																																																																																								

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 222号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,400 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 3,000 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 596号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,785
051,029,9	医療法人社団慈生会 ライフケア診療所	〒413-0019 熱海市咲見町 6 番地 5 号		予約に基づく診療 (予約診療) 第 30号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000
051,038,0	医療法人社団伊豆七海 会 熱海 海に見える 病院	〒413-0033 熱海市熱海字上ノ山 1 8 4 3 - 1	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1478号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 6 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 1 0 04:4人室 100 0 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 11床 割合 9.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
051,040,6	しんかい眼科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 224号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 300,000 アルコアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 330,000 アルコアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 190,000 アルコアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 230,000 テクニスシンフォニー-VBZXR 22900BZX0000500 190,000 テクニスシンフォニー-トリック 22900BZX0036000 230,000 テクニスマルチフォーカルワンヒ 22300BZX0027700 190,000 テクニスシナジー-VB Sim 30200BZX0005500 310,000 テクニスシナジー-TVB Si 30200BZX0013900 360,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 360,000 フアインビジョンHP 30400BZX0019700 310,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 340,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 390,000
051,042,2	社会福祉法人愛誠会 南熱海病院	〒413-0102 熱海市下多賀477	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1751号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 4 7,700 01:個室 3 5,500 02:2人室 2 3,300 04:4人室 16 2,200 04:4人室 84 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 26床 割合 23.6%
060,176,7	皮膚科玉森クリニック	〒411-0831 三島市東本町1丁目2番17号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 28号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 0

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,191,6	吉村眼科内科医院	〒411-0824 三島市長伏 2 2 4 - 7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 242号 治験薬名称 T A - 0 4 3 S J P - 0 1 3 2 R O H - 2 0 1 S T N 1 0 1 3 9 0 0 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 164号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004200 244,500 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004300 264,500 アルコンアクリソフィQレストア 22600BZX0017900 164,500 アルコンアクリソフィQレストア 22700BZX0000600 204,500 テクニシソフオー-VB 22900BZX0000500 134,500 テクニシソフオー-トリック 22900BZX0036000 154,500 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 テクニス シゾー VB S 30200BZX0005500 250,000 テクニス シゾー TVB 30200BZX0013900 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000
060,220,3	後藤医院	〒411-0816 三島市梅名 4 4 2 - 3		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：平成29年 5月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l eリブレ (Re 7,657 2:無 F r e e S t y l eリブレ (セン 7,657 2:無
060,233,6	クリニックカラフル	〒411-0031 三島市幸原町 2 丁目 9 番 7 号		予約に基づく診療 (予約診療) 第 60号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
061,018,0	独立行政法人地域医療機能推進機構 三島総合病院	〒411-0801 三島市谷田字藤久保 2 2 7 6	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1797号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,700 01:個室 8 13,200 01:個室 1 9,350 01:個室 6 6,600 01:個室 1 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 128 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 159床 費用徴収病床数 16床 割合 10.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 516号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 114号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000
061,019,8	医療法人社団清風会 芹沢病院	〒411-0031 三島市幸原町 2 - 3 - 1	105	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 25号 徴収開始年月日：平成17年10月17日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1521号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,950 02: 2 人室 4 3,300 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 6床 割合 5.7%

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
061,036,2	社会医療法人志仁会三島中央病院	〒411-0848 三島市緑町 1 － 3	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1474号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 16 11,000 01:個室 1 4,400 01:個室 4 0 02:2人室 30 3,300 02:2人室 20 2,200 02:2人室 14 0 03:3人室 3 1,100 03:3人室 3 0 04:4人室 104 0 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 71床 割合 36.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 608号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785
061,073,5	三島むらまつ眼科医院	〒411-0036 三島市一番町 15番地の2 1 マ スタビル2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 229号 徴収開始年月日：令和 7年 1月27日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニカルフォーカル ワン 22300BZX0027700 180,000 テクニシフオー VB 22900BZX0000500 180,000 テクニシフオー トリック 22900BZX0036000 220,000 テクニシナジ VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニシナジ TVB S 30200BZX0013900 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 270,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 270,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 ビーバービレッジ テック フ 30400BZX0019700 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 270,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 テクニクスオデッセイTVB S 30600BZX0002500 330,000 テクニクスオデッセイVB Si 30600BZX0002400 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
071,004,8	医療法人全心会 伊豆 慶友病院	〒410-3215 伊豆市月ヶ瀬 3 8 0－2	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1471号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 2,200 01:個室 2 0 04:4人室 40 0 05:5人室以上 42 0 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 18床 割合 17.6%
110,287,2	かぬき岩端医院	〒410-0822 沼津市下香貫前原 1 4 7 9 の 3	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1158号 徴収開始年月日：平成26年 9月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,500 01:個室 2 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
110,382,1	望月内科医院	〒410-0822 沼津市下香貫宮脇 3 3 7－2 9		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 12号 徴収開始年月日：平成29年 5月 9日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 6,380 2:無 FreeStyleリブレ (セン 6,380 2:無
110,404,3	あそうクリニック	〒410-0041 沼津市筒井町 1 1－1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle7ﾌﾞﾚ2 (センサー) 6,250

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
111,005,7 (111,021,0)	一般財団法人芙蓉協会 聖隷沼津病院	〒410-8555 沼津市本字松下七反田 9 0 2 - 6	246	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1767号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	1	4,000	
				01:個室	10	5,000	
				01:個室	10	7,000	
				01:個室	2	11,000	
				01:個室	24	12,000	
				01:個室	4	16,000	
				01:個室	14	0	
				02: 2 人室	4	0	
				03: 3 人室	21	0	
				04: 4 人室	144	0	
				05: 5 人室以上	12	0	
				全許可病床数	246床	費用徴収病床数	51床 割合 20.7%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 220号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日			
入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 588号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,730 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日							
111,007,3	公益財団法人復康会 沼津中央病院	〒410-0811 沼津市中瀬町 2 4 - 1	270	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 299号 徴収開始年月日：令和 6年 7月12日			
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数 徴収額
				ブ렉スピプラゾール/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				ブ렉スピプラゾール/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1477号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	11	3,300	
				01:個室	73	0	
				02: 2 人室	6	2,200	
				02: 2 人室	12	0	
				04: 4 人室	24	2,200	
				04: 4 人室	144	0	
				全許可病床数	270床	費用徴収病床数	41床 割合 15.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
111,009,9	公益財団法人復康会 沼津リハビリテーション病院	〒410-0813 沼津市上香貫曼陀ヶ原 2 5 1 0 － 2 2	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1473号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 4 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 4 4,400 02: 2 人室 4 3,300 04: 4 人室 28 660 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 46床 割合 43.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 93号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980
111,011,5	ふれあい沼津ホスピタル	〒410-0866 沼津市市道町 8 － 6	293	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1517号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,300 01:個室 44 0 03: 3 人室 33 0 04: 4 人室 212 0 全許可病床数 293床 費用徴収病床数 4床 割合 1.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,100 2,200 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
111,016,4	医療法人社団賢仁会 沼津はまゆう病院	〒410-0807 沼津市錦町 3 － 5	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1595号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 7床 割合 14.0% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診察室 徴収金額 1 13,200
111,019,8	医療法人社団真養会 きせがわ病院	〒410-0022 沼津市大岡 1 1 5 5	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1682号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,000 02: 2 人室 18 2,500 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 87床 費用徴収病床数 23床 割合 26.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 13号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 2,000
111,028,9	医療法人社団弘仁勝和 会 沼津勝和クリニッ ク	〒410-0046 沼津市米山町 2 － 6 2	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1241号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 0 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 1床 割合 5.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
111,034,7	望星第一クリニック	〒410-0043 沼津市柳町 3 - 1 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1530号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 4 1,100 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
111,039,6	医療法人社団慈整会 沼津整形外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町 1 1 番地の 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1164号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 6 0 02: 2 人室 4 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 1床 割合 9.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 146号 徴収開始年月日：平成15年 3月13日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 66: (老人入院) 老 1 420
111,041,2	医療法人社団親和会 西島病院	〒410-0022 沼津市大岡 2 8 3 5 番地 7	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1802号 徴収開始年月日：令和 7年 6月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 20,000 01:個室 11 15,000 02: 2 人室 0 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 120 0 05: 5 人室以上 14 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 13床 割合 8.7%
111,044,6	勝呂医院	〒410-0847 沼津市千本中町 1 9 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1163号 徴収開始年月日：平成26年 9月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 7,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
111,046,1	沼津西病院	〒410-0312 沼津市原 2 5 0－8	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 342号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,500 01:個室 5 5,000 02: 2 人室 2 2,500 01:個室 1 0 03: 3 人室 9 0 05: 5 人室以上 40 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 384号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,430
111,053,7	関谷レディースクリニック	〒410-0303 沼津市西椎路 1 4 9－1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 914号 徴収開始年月日：平成25年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
111,068,5	矢田眼科クリニック	〒410-0037 沼津市三枚橋町 5－2 0	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1569号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 03: 3 人室 6 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
111,070,1	医療法人社団真養会 田沢医院	〒410-0801 沼津市大手町 3－7－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 655号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,000 01:個室 6 5,000 02: 2 人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																															
111,078,4	小野眼科クリニック	〒410-0056 沼津市高島町 8 - 8	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 243号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>S I - 0 1</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>D E - 0 8 9 C</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>K - 2 3 2</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>N a t a r s u d i l (R h o キ</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>S T N 1 0 1 3 9 0 0</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr></table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 290号 徴収開始年月日：令和 7年 7月29日 <table><tr><th>多焦点眼内レンズの販売名</th><th>医薬品医療機器等法承認番号</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>190,000</td></tr><tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>240,000</td></tr><tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>290,000</td></tr><tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>340,000</td></tr><tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22600BZX0017900</td><td>200,000</td></tr><tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22700BZX0000600</td><td>240,000</td></tr><tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22000BZX0097000</td><td>200,000</td></tr><tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22600BZX0000700</td><td>240,000</td></tr><tr><td>テクニス マルチ フォーカル</td><td>22300BZX0027700</td><td>190,000</td></tr><tr><td>テクニス マルチ フォーカル</td><td>22100BZX0019500</td><td>190,000</td></tr><tr><td>テクニスシナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr><tr><td>テクニスシナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr><tr><td>アルコンClareonPan0</td><td>30200BZX0029400</td><td>320,000</td></tr><tr><td>アルコンClareonPan0</td><td>30300BZX0015300</td><td>370,000</td></tr><tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>320,000</td></tr><tr><td>フアイバージョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td>300,000</td></tr><tr><td>vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>298,000</td></tr><tr><td>vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>328,000</td></tr><tr><td>テクニクスオデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>330,000</td></tr><tr><td>テクニクスオデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>380,000</td></tr><tr><td>Clareon VivityT</td><td>30700BZX0007900</td><td>370,000</td></tr><tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>298,000</td></tr><tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>328,000</td></tr><tr><td>アクリバトリノバPro</td><td>30600BZX0018900</td><td>300,000</td></tr><tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>330,000</td></tr><tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>380,000</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	S I - 0 1	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6		D E - 0 8 9 C	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		K - 2 3 2	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		N a t a r s u d i l (R h o キ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		S T N 1 0 1 3 9 0 0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	190,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	240,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	290,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	340,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	200,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	240,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	200,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0000700	240,000	テクニス マルチ フォーカル	22300BZX0027700	190,000	テクニス マルチ フォーカル	22100BZX0019500	190,000	テクニスシナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000	テクニスシナジー TVB S	30200BZX0013900	350,000	アルコンClareonPan0	30200BZX0029400	320,000	アルコンClareonPan0	30300BZX0015300	370,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000	フアイバージョン HP	30400BZX0019700	300,000	vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	298,000	vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	328,000	テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	330,000	テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	380,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	370,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	298,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	328,000	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	300,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	330,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	380,000
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																															
S I - 0 1	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																
D E - 0 8 9 C	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																
K - 2 3 2	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																
N a t a r s u d i l (R h o キ	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																
S T N 1 0 1 3 9 0 0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																																																	
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	190,000																																																																																																																	
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	240,000																																																																																																																	
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	290,000																																																																																																																	
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	340,000																																																																																																																	
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	200,000																																																																																																																	
アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	240,000																																																																																																																	
アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	200,000																																																																																																																	
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0000700	240,000																																																																																																																	
テクニス マルチ フォーカル	22300BZX0027700	190,000																																																																																																																	
テクニス マルチ フォーカル	22100BZX0019500	190,000																																																																																																																	
テクニスシナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000																																																																																																																	
テクニスシナジー TVB S	30200BZX0013900	350,000																																																																																																																	
アルコンClareonPan0	30200BZX0029400	320,000																																																																																																																	
アルコンClareonPan0	30300BZX0015300	370,000																																																																																																																	
Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000																																																																																																																	
フアイバージョン HP	30400BZX0019700	300,000																																																																																																																	
vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	298,000																																																																																																																	
vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	328,000																																																																																																																	
テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	330,000																																																																																																																	
テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	380,000																																																																																																																	
Clareon VivityT	30700BZX0007900	370,000																																																																																																																	
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	298,000																																																																																																																	
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	328,000																																																																																																																	
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	300,000																																																																																																																	
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	330,000																																																																																																																	
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	380,000																																																																																																																	

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
111,079,2	すぎやまメンタルクリニック	〒410-0819 沼津市黒瀬町 2		予約に基づく診療 (予約診療) 第 16号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精神 3,150 35:心内 3,150 時間外診療 (時間外診療) 第 19号 徴収額 700 徴収開始年月日：平成23年11月 1日
111,088,3	高遠内科クリニック	〒410-0302 沼津市東椎路 9 2 2 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 販売名 徴収額 Freestyle リブレ2 センサー 11,000 Freestyle リブレ2 リーダー 11,000 Freestyle リブレプロ 7,480 徴収開始年月日：令和 7年 8月 5日
111,092,5	つりた耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0062 沼津市宮前町 1 3 - 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 301号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T0-209 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日
111,096,6	瀬尾記念慶友病院	〒410-0822 沼津市下香貫島郷 2 7 7 3 - 1	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1570号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 8,800 04:4人室 64 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 74床 費用徴収病床数 5床 割合 6.8% 徴収開始年月日：平成29年11月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
111,107,1	岩端医院	〒410-0801 沼津市大手町三丁目2番19号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1738号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 3 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000
116,001,1 (116,001,7)	沼津市立病院	〒410-0302 沼津市東椎路字春ノ木550	326	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 69号 徴収開始年月日：平成22年 8月13日 販売名 徴収額 ビリアード錠300mg 1,988 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1809号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 6,050 01:個室 21 5,500 01:個室 14 0 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 30 0 04: 4 人室 241 0 05: 5 人室以上 0 0 全許可病床数 326床 費用徴収病床数 33床 割合 10.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 39号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
121,009,7	一般財団法人神山復生会 神山復生病院	〒412-0033 御殿場市神山109	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1754号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 550 01:個室 18 0 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 2床 割合 10.0%
121,013,9	公益社団法人有隣厚生会 富士病院	〒412-0043 御殿場市新橋1784	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1749号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 32 8,800 01:個室 10 7,700 02: 2人室 2 4,600 02: 2人室 6 0 03: 3人室 12 0 04: 4人室 24 2,500 04: 4人室 64 0 05: 5人室以上 6 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 72床 割合 45.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 534号 徴収開始年月日：平成30年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,580 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 110号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 308,500 テクニス マルチフォーカル リ 22300BZX0027700 308,500 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 428,500 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 448,500 テクニス シンジャー VB S 30200BZX0005500 388,500 テクニス シンジャー TVB 30200BZX0013900 408,500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 1月14日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,800 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250 FreeStyle リブレ2 センサー 12,500

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
121,020,4 (121,009,3)	社会医療法人青虎会 フジ虎ノ門整形外科病院	〒412-0045 御殿場市川島田字中原１０６７－ １	211	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1755号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 1 6,000
				01:個室 8 7,700
				01:個室 2 8,800
				01:個室 5 9,900
				01:個室 1 18,700
				01:個室 1 19,800
				01:個室 1 5,500
				02: 2 人室 8 4,400
04: 4 人室 184 0				
全許可病床数 211床 費用徴収病床数 27床 割合 12.8%				
121,024,6	石川眼科医院	〒412-0026 御殿場市東田中 8 5 1 － 2		入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 571号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
				37: (一般入院) 急性期一 2,150
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 237号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
				多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額
				テクニスシフトオーVB 22900BZX0000500 210,000
				テクニスシフトオートリック 22900BZX0036000 225,000
				Clareon PanOpti 30200BZX0029400 340,000
				Clareon PanOpti 30300BZX0015300 362,000
				テクニスタジアム VB Si 30200BZX0005500 320,000
テクニスタジアム TVB S 30200BZX0013900 338,000				
Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000				
Vivinex シェマトリック 30500BZX0026300 340,000				
Vivinex シェマトリック 30500BZX0026400 362,000				
Clareon Vivity 30700BZX0007900 338,000				

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
121,029,5	御殿場石川病院	〒412-0023 御殿場市深沢字込ノ原 1 2 8 5 － 2	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1753号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 01:個室 1 29,172 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 4 8,085 04: 4 人室 152 0 全許可病床数 159床 費用徴収病床数 7床 割合 4.4% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 568号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480
121,036,0	阿部ひ尿器科	〒412-0019 御殿場市山尾田 1 2 7 － 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号 徴収開始年月日：平成18年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 フィナステリド (J A N) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 KW－7 1 5 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
121,037,8	医療法人社団淳和会 前田脳神経外科	〒412-0026 御殿場市東田中 1 8 7 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 674号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分 01:個室 1 13,650 02: 2 人室 2 7,980 02: 2 人室 6 6,930 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
121,038,6	医療法人社団富井医院	〒412-0039 御殿場市竈字天神前 7 0 8 － 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 3月25日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リ プ レ (R e 8,000 2:無 0 F r e e S t y l e リ プ レ (セ 8,000 2:無 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
121,043,6	公益社団法人有隣厚生 会 東部病院	〒412-0041 御殿場市茱萸沢 1 1 8 0 - 2	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1448号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 3 8,800 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 20 2,200 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 512号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 1,998
121,046,9	公益社団法人有隣厚生 会 共立産婦人科医院	〒412-0021 御殿場市二枚橋 8 - 1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1384号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 01:個室 4 5,000 01:個室 2 15,000 01:個室 4 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
121,048,5	眼科オガタ医院	〒412-0044 御殿場市杉名沢5 1 4 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 275号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 330,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 385,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 242,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 275,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 220,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 220,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 220,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 220,000 テクニスシナジ- VB Sim 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジ- TVB Si 30200BZX0013900 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 352,000 アルコンPanOptixTOR 30300BZX0015300 407,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 テクニスシフォ- VB 22900BZX0000500 220,000 テクニスシフォ- トリック 22900BZX0036000 275,000 VivinexジェメトリックX 30500BZX0026300 385,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 440,000 テクニクスオデッセイVB Si 30600BZX0002400 363,000 テクニクスオデッセイTVB S 30600BZX0002500 418,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 407,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 363,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 418,000 HOYA Vivinexジェメ 30600BZX0022900 385,000 HOYA Vivinexジェメ 30600BZX0023000 440,000
121,050,1	医療法人社団清陽会 富士山麓クリニック	〒412-0006 御殿場市中畑字飯塚1 9 3 2 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 39号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 35:心内 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 時間外診察 (時間外診察) 第 39号 徴収額 3,000

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
130,154,0	はとり眼科	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩 3 3 7 - 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 210号 徴収開始年月日：令和 6年11月10日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニシゾー-VB テクニシゾー-TVB テクニシソフォニー-VB テクニシソフォートリック Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニクスオデッセイVB テクニクスオデッセイTVB 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0005500 30200BZX0013900 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30600BZX0002400 30600BZX0002500 280,000 320,000 180,000 220,000 330,000 380,000 310,000 360,000
130,160,7	長泉メンタルクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 3 3 - 8 スワベビル 3 0 A		予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 9日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 0 5,000 0 5,000 0 35:心内 0 5,500 0 5,500 0
131,012,9	医療法人社団宏和会岡村記念病院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田 2 9 3 番地の 1	65	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 16号 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 C o m b o ステント 3:第Ⅲ相 20 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1782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 1 26,400 01:個室 10 15,900 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 13床 割合 22.8%
131,014,5	森本神経内科クリニック	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原 3 1 3 - 1 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1169号 徴収開始年月日：平成26年 9月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02: 2 人室 4 3,000 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
131,016,0	公益社団法人有隣厚生 会 富士小山病院	〒410-1326 駿東郡小山町用沢4 3 7－1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1700号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 4 2,200 01:個室 1 0 02:2人室 2 3,300 03:3人室 21 0 04:4人室 52 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 10床 割合 10.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 514号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,998

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
131,020,2 (131,005,9)	静岡県立静岡がんセンター	〒411-8777 駿東郡長泉町下長窪 1 0 0 7 番地	615	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 247号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MPDL3280A 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 ラムシルマブ (LY300980 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 MK-3475 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 オシメルチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 MAK683 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 Lorlatinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Entrectinib 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 Abemaciclib 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 MK-3475 (Pembrol 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 SAR408701 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2 Brigatinib 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 Isatuximab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 Atezolizumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 MED14736+Tremel 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 BAY1895344 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 LOX0-292 1:内服薬 1:第Ⅰ相 3 Trastuzumab Der 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 ACZ885 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 アテゾリズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 DS-8201a 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 アレクチニブ塩酸塩カプセル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MK-3475 (Pembrol 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 Telisotuzumab V 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 オラパリブ、デュルバルマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 デュルバルマブ (遺伝子組換え) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Zolbetuximab (IM 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 オシメルチニブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ベドリズマブ静注製剤 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ACZ885 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 DS-8201a 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 デュルバルマブ (MED1473 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 LY3214996 1:内服薬 1:第Ⅰ相 4 MED14736 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 Pemigatinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 BI 836880, BI 75 2:注射薬 1:第Ⅰ相 5 VPM087 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 M7824 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 ペムブロリズマブ、オラパリブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ペンブロリズマブ、オラパリブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Capivasertib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ONO-7643 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 U3-1402 2:注射薬 1:第Ⅰ相 5 Durvalumab (MED I 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 Pemigatinib 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				Cemiplimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				JPH203-SBEC D	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6
				arfolitixorin	2:注射薬	3:第Ⅲ相	17
				ONO-4538/BMS734	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				SAR408701	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				Tiragolumab, アテゾ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				Pozotinib	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4
				KAZ954/NIR178/N	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1
				MORAb-202	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1
				ペムプロリズマブ、レンバチニブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				MK-3475/Pembrol	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				monalizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				GSK3359609	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2
				デュルマルバブ、オラパリブ、カ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				Tiragolumab/アテゾ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				Enfortumab vedo	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2
				ERY974, トシリズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6
				Durvalumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				MK-7339	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1
				Bintrafusp alfa	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3
				Lazertinib	1:内服薬	1:第Ⅰ相	5
				Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				Fruquintinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1
				TAS-120・ペムプロリズマ	1:内服薬	1:第Ⅰ相	1
				E7389LF, ONO-453	1:内服薬	1:第Ⅰ相	3
				U3-1402	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1
				Amivantamab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				ONO-4578/ONO-45	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2
				LY3410738	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2
				MK-3475/Pembrol	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
				医療機器の治験に係る診療			
				(機器治験) 第 15号	徴収開始年月日：平成26年 7月 1日		
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
				SB-002	2:第Ⅱ相	7	
				再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項			
				(再生治験) 第 1号	徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日		
				治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額
				talimogene laher	1:第Ⅰ相	1	
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与			
				(医薬品投与) 第 28号	徴収開始年月日：令和 6年11月 6日		
				販売名	徴収額		
				タグリッソ錠	0		
				キイトルーダ点滴静注	0		

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
				リムパーザ錠 0 イミフィンジ点滴静注 0 ゼジューラカプセル 0 ライブリバント点滴静注 3 5 0 m g 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1786号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 19,800 01:個室 158 13,200 01:個室 134 0 02: 2 人室 306 0 04: 4 人室 14 0 全許可病床数 615床 費用徴収病床数 161床 割合 26.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
131,023,6	医療法人社団修心会 鬼頭ハートクリニック	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿 3 1 4 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 2日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 8,000 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,000
131,026,9	産婦人科 清稜クリニ ック	〒411-0934 駿東郡長泉町下長窪 9 8 8 - 1 1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,000 01:個室 3 03: 3 人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
131,028,5	境医院	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原 3 9 7 の 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 240号 治験薬名称 TA-7284 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
131,036,8	南一色セントラル内科	〒411-0932 駿東郡長泉町南一色 2 8 3 - 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,000 2:無
131,041,8	医療法人社団聡誠会 池田病院	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿 4 1 1 - 5	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1729号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 8,800 04:4人室 80 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 8床 割合 9.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 586号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 4 67 1,630
131,044,2	桑名眼科脳神経クリニック	〒411-0911 駿東郡清水町久米田 2 7 番地の 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 235号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニサザー VB Si 30200BZX0005500 260,000 テクニサザー TVB S 30200BZX0013900 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029300 290,000 Clareon非球面PanOp 30400BZX0025000 330,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 350,000

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
140,052,4	いとう眼科クリニック	〒410-1118 裾野市佐野 9 3 2－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 267号 徴収開始年月日：令和 7年 6月23日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコンアクリソフィQPan0 アルコンアクリソフィQレストア アルコンアクリソフィQレストア テクスソフフォー-VB Vivonexジェメトリック Vivonexジェメトリック 医薬品医療機器等法承認番号 23100BZX0004200 22000BZX0097000 22600BZX0017900 22900BZX0000500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 徴収額 285,000 185,000 185,000 185,000 245,000 275,000
141,001,0	裾野赤十字病院	〒410-1118 裾野市佐野 7 1 3 番地	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1518号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 104床 病床数 2 12 1 2 4 3 80 費用徴収病床数 17床 徴収金額 3,300 5,500 11,000 3,300 0 0 0 割合 16.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 362号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日 入院料区分 41: (一般入院) 1 3 対 1 40: (一般入院) 1 0 対 1 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,640 1,900
141,004,4	大橋内科・小児科医院	〒410-1118 裾野市佐野 9 3 2－1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1243号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 全許可病床数 4床 病床数 2 2 費用徴収病床数 2床 徴収金額 2,000 0 割合 50.0%
141,006,9	さくら胃腸科・外科	〒410-1107 裾野市御宿字宿頭 3 2 8－2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 徴収開始年月日：平成21年12月21日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 15床 病床数 1 1 1 2 2 8 費用徴収病床数 7床 徴収金額 10,000 8,000 5,000 4,000 3,000 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																													
141,019,2	むらまつ眼科医院	〒410-1102 裾野市深良 8 0 4 - 1	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 248号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>MYL-1701P</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>DE-127</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>K-232</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>高用量アフリベルセプト</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>netarsudil点眼液 0</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>SJP-0132</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>STN1013900</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr></table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 247号 徴収開始年月日：令和 7年 5月15日 <table><tr><th>多焦点眼内レンズの販売名</th><th>医薬品医療機器等法承認番号</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>テクニス マルチフォーカル リ</td><td>22300BZX0027700</td><td>180,000</td></tr><tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22000BZX0097000</td><td>180,000</td></tr><tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr><tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22600BZX0017900</td><td>180,000</td></tr><tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>22600BZX0000700</td><td>220,000</td></tr><tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>220,000</td></tr><tr><td>アルコンアクリソフIQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>220,000</td></tr><tr><td>アルコンアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>290,000</td></tr><tr><td>アルコンアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>320,000</td></tr><tr><td>テクニスシナジー-VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>270,000</td></tr><tr><td>テクニスシナジー-TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>300,000</td></tr><tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>270,000</td></tr><tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>270,000</td></tr><tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td>300,000</td></tr><tr><td>ビーバー-ベジテック フ</td><td>30400BZX0019700</td><td>270,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>270,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>300,000</td></tr><tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>270,000</td></tr><tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>300,000</td></tr><tr><td>テクニクスオデッセイTVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>330,000</td></tr><tr><td>テクニクスオデッセイVB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</td></tr><tr><td>Clareon VivityT</td><td>30700BZX0007900</td><td>230,000</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MYL-1701P	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		DE-127	3:外用薬	2:第Ⅱ相	10		K-232	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		高用量アフリベルセプト	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		netarsudil点眼液 0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		SJP-0132	3:外用薬	2:第Ⅱ相	8		STN1013900	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル リ	22300BZX0027700	180,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	180,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	180,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	180,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	220,000	テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	220,000	アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	220,000	アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	290,000	アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	320,000	テクニスシナジー-VB Sim	30200BZX0005500	270,000	テクニスシナジー-TVB Si	30200BZX0013900	300,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	270,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	270,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	300,000	ビーバー-ベジテック フ	30400BZX0019700	270,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000	テクニクスオデッセイTVB S	30600BZX0002500	330,000	テクニクスオデッセイVB Si	30600BZX0002400	300,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	230,000
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																													
MYL-1701P	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																														
DE-127	3:外用薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																														
K-232	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																														
高用量アフリベルセプト	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																														
netarsudil点眼液 0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																														
SJP-0132	3:外用薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																														
STN1013900	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																														
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																																															
テクニス マルチフォーカル リ	22300BZX0027700	180,000																																																																																																															
アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	180,000																																																																																																															
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	180,000																																																																																																															
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	180,000																																																																																																															
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	220,000																																																																																																															
テクニスシンフォニートリック	22900BZX0036000	220,000																																																																																																															
アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	220,000																																																																																																															
アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	290,000																																																																																																															
アルコンアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	320,000																																																																																																															
テクニスシナジー-VB Sim	30200BZX0005500	270,000																																																																																																															
テクニスシナジー-TVB Si	30200BZX0013900	300,000																																																																																																															
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	270,000																																																																																																															
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	270,000																																																																																																															
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	300,000																																																																																																															
ビーバー-ベジテック フ	30400BZX0019700	270,000																																																																																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000																																																																																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000																																																																																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	270,000																																																																																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000																																																																																																															
テクニクスオデッセイTVB S	30600BZX0002500	330,000																																																																																																															
テクニクスオデッセイVB Si	30600BZX0002400	300,000																																																																																																															
Clareon VivityT	30700BZX0007900	230,000																																																																																																															
210,132,9	いしかわ皮膚科	〒418-0061 富士宮市北町 6 - 2 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 23号 徴収開始年月日：平成17年10月24日 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>ストロメクトール錠 3 mg</td><td></td></tr></table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3 mg																																																																																																										
販売名	徴収額																																																																																																																
ストロメクトール錠 3 mg																																																																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
211,009,8	富士宮市立病院	〒418-0076 富士宮市錦町 3 番 1 号	380	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 141号 治験薬名称 トルバプタン 徴収開始年月日：平成26年 7月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 7号 販売名 ストロメクトール 3 mg 徴収額 787 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1531号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 6,600 01:個室 7 5,500 01:個室 18 0 02:2人室 16 0 03:3人室 3 0 04:4人室 304 0 05:5人室以上 17 0 全許可病床数 380床 費用徴収病床数 22床 割合 5.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
211,016,3	一般財団法人富士脳障害研究所附属病院	〒418-0021 富士宮市杉田 2 7 0 番地の 1 2	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 999号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,500 01:個室 6 8,500 01:個室 9 5,500 02: 2 人室 2 4,200 02: 2 人室 4 2,100 04: 4 人室 20 2,500 04: 4 人室 36 2,000 04: 4 人室 76 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 79床 割合 49.4%
211,025,4	小田部産婦人科医院	〒418-0003 富士宮市ひばりが丘 1 6 6	1	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1133号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 01:個室 2 0 02: 2 人室 2 3,000 02: 2 人室 4 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
211,040,3	吉見内科クリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田 3 1 1 7－1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ 2 (リーダー) 7,700 Free Style リブレ 2 (センサー) 7,700
211,041,1	富士宮中央クリニック	〒418-0005 富士宮市宮原 8 8－6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 11 0 02: 2 人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
211,045,2	板東レディースクリニック	〒418-0021 富士宮市杉田 1 0 1 6－7		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,000 01:個室 5 04: 4 人室 3 3,000 04: 4 人室 1 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
211,047,8	協愛医院	〒418-0067 富士宮市宮町 8－7	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1807号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
211,053,6	ないとう整形外科クリニック	〒418-0026 富士宮市西小泉町 3 1－6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 194号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG 7 8 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10
211,057,7	医療法人社団鵬友会 フジヤマ病院	〒418-0105 富士宮市原 6 8 3－1	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1543号 徴収開始年月日：令和元年12月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 5,500 01:個室 2 1,650 02: 2人室 2 3,300 02: 2人室 8 0 03: 3人室 6 0 04: 4人室 80 0 05: 5人室以上 8 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 8床 割合 7.3%
211,060,1	片桐整形外科	〒418-0056 富士宮市西町 2 6－9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1805号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 02: 2人室 2 6,600 03: 3人室 3 3,300 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 7床 割合 100.0%
211,061,9	さいとう眼科医院	〒418-0026 富士宮市西小泉町 3 0－3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 212号 徴収開始年月日：平成30年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 C L F 1 3:外用薬 6 S J P－0 1 2 5 3:外用薬 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
216,008,5	一般財団法人富士心身 リハビリテーション研 究所附属病院	〒418-0035 富士宮市星山 1 1 2 9	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 496号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 4 0 02: 2 人室 32 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 180 0 05: 5 人室以上 234 0 全許可病床数 474床 費用徴収病床数 6床 割合 1.3%
230,236,4	杉浦眼科	〒416-0955 富士市川成新町 2 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 徴収開始年月日：平成17年 8月 5日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 タフルプロスト (J A N) 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 ビマトプロスト (I N N) 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 タクロリムス水和物 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 294号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフィQレストア 22000BZX0097000 220,000 アルコンアクリソフィQレストア 22600BZX0000700 242,000 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004200 319,000 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004300 374,000 アルコンアクリソフィQレストア 22600BZX0017900 220,000 アルコンアクリソフィQレストア 22700BZX0000600 242,000 テクニスマルチフォーカルワンヒ 22300BZX0027700 220,000 テクニスマルチフォーカルVB 22900BZX0000500 220,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 220,000 テクニスマルチフォーカルVB Sim 30200BZX0005500 352,000 テクニスマルチフォーカルVB Si 30200BZX0013900 407,000 アルコン クラリオン Pan0 30200BZX0029400 341,000 アルコン クラリオン Pan0 30300BZX0015300 396,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 341,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 341,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 396,000 テクニスマルチフォーカルワンヒ 22900BZX0036000 264,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 341,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 396,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 396,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 396,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 341,000 アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 396,000

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
230,297,6	長谷川産婦人科医院	〒417-0051 富士市吉原 5－3－1 8		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月10日
230,300,8	富士 足・心臓血管クリニック	〒417-0073 富士市浅間本町 1－4 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 47号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 13:形外 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和 3年 7月 2日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 販売名 徴収額 Freestyleリブレ 2 センサー 7,500 Freestyleリブレ 2 Reader 7,798
231,007,8	一般財団法人恵愛会 聖隷富士病院	〒417-0026 富士市南町 3－1	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1744号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 24 9,900 01:個室 4 13,200 01:個室 3 16,500 01:個室 6 0 02: 2 人室 16 2,200 02: 2 人室 30 0 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 67床 割合 44.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 552号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,730 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 137号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 197,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 219,000 テクニシザ― VB Si 30200BZX0005500 197,000 テクニシザ― TVB S 30200BZX0013900 219,000

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		
231,009,4 (231,010,8)	富士市立中央病院	〒417-8567 富士市高島町 5 0 番地	520	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 249号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日		
				治験薬名称 N Z－6 8 7 S R MD－0 9 0 1 MK－3 4 7 5 A Z D 2 2 8 1	内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相	対象患者数 徴収額 1 1 2
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1712号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	16,500
				01:個室	23	6,050
				01:個室	21	5,500
				01:個室	7	0
				02: 2 人室	34	1,650
				02: 2 人室	16	0
				04: 4 人室	200	0
				05: 5 人室以上	217	0
				全許可病床数	520床	費用徴収病床数 80床 割合 15.4%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 212号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日		
				徴収額	初診患者数	徴収患者数
7,700						
5,500						
特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日						
徴収額	初診患者数	徴収患者数				
5,500						
3,300						
2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日						
徴収額	再診患者数	徴収患者数				
3,300						
2,090						
特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日						
徴収額	再診患者数	徴収患者数				
2,750						
1,650						

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 170号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシツォー-VB 22900BZX0000500 97,240 テクニシツォー-トリック 22900BZX0036000 119,240 テクニシツァー-VB Sim 30200BZX0005500 190,740 テクニシツァー-TVB Si 30200BZX0013900 207,240 アルコン Cl a r e o n V i 30500 B Z X0004100 223,740 アルコン Cl a r e o n P a 30200 B Z X0029400 223,740 アルコン Cl a r e o n P a 30300 B Z X0015300 245,740 ビーバービジットек ファインビ 30400 B Z X0019700 174,240
231,010,2	公益財団法人復康会 鷹岡病院	〒419-0205 富士市天間1 5 8 5	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1731号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 1,100 01:個室 4 1,650 01:個室 10 880 01:個室 33 0 02: 2 人室 30 550 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 58床 割合 38.4%
231,013,6	医療法人財団新六会 大富士病院	〒417-0809 富士市中野2 4 9 - 2	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1783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 2 8,800 01:個室 14 0 02: 2 人室 4 7,700 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 88 0 05: 5 人室以上 29 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 6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
231,014,4	医療法人社団英志会 富士整形外科病院	〒417-0045 富士市錦町 1 － 4 － 2 3	106	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 治験薬名称 A I N 4 5 7 徴収開始年月日：平成26年 7月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1667号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 2 13,200 01:個室 9 9,900 01:個室 1 3,300 01:個室 4 2,750 01:個室 3 2,200 01:個室 6 1,100 01:個室 2 0 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 2,200 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 52床 割合 49.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 57号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 12:整外 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 92号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 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 (超過入院) 第 591号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,532 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

令和 7年 9月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,025,0	医療法人社団桜生会 永田町クリニック	〒417-0055 富士市永田町 2 丁目 6 2 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1094号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 02: 2 人室 5 2,000 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
231,026,8	富士第一クリニック	〒417-0061 富士市伝法 5 6 0		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 191号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K H K 7 5 8 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8
231,027,6	富士健康クリニック	〒417-0847 富士市比奈 1 2 9 6 － 1 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 7年 2月20日 販売名 徴収額 Freestyle リブレ 2 (Reader) 7,000 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,800
231,035,9	加藤医院	〒417-0847 富士市比奈 1 6 1 3 番地	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 179号 徴収開始年月日：令和 2年 5月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー-VB 22900BZX0000500 113,850 テクニスシンフォニー-トリック 22900BZX0036000 135,850 テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 102,850 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 102,850 エイエフー 1 アイシー 22300BZX0042700 80,850 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 212,850 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 234,850 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 146,850 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 179,850 アルコンアクリソフIQレストア 22000BZX0097000 146,850 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0000700 179,850 Clareon Vivity 30500BZX0004100 225,500 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 225,500 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 247,500 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 225,500 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 247,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,038,3 (231,009,0)	医療法人社団喜生会 新富士病院	〒417-0801 富士市大渕字大峯 3 8 9 8 - 1	206	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 157号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 81:老（療養入院）老1 1,150 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2757号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 250,000 250,000 05:スルフォン 40,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 495号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,200
231,040,9	医療法人社団秀峰会 川村病院	〒416-0907 富士市中島 3 2 7 番地	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1774号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,100 01:個室 8 10,450 01:個室 10 9,350 01:個室 3 8,250 01:個室 5 5,500 01:個室 17 0 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 22 0 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 37床 割合 48.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,043,3	小森眼科クリニック	〒417-0061 富士市伝法 5 6 4 - 4	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1699号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診察室 徴収金額 1 2,200
231,044,1	なかじま眼科	〒419-0204 富士市入山瀬 9 5 5 - 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 300号 徴収開始年月日：令和 6年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 STN1012600 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 STN1013800 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 ROH-201点眼液 3:外用薬 2:第Ⅱ相 9 SJP-0132 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 SJP-0170 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 273号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 280,500 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 335,500 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 267,300 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 316,800 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 267,300 テクニクスオデッセイVB Si 30600BZX0002400 315,000 テクニクスオデッセイTVB S 30600BZX0002500 365,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 283,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 335,000 ファインビジョンHP (モデルP) 30400BZX0019700 283,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 283,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 358,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 315,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 365,000

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
231,047,4	中島産婦人科医院	〒417-0047 富士市青島町 1 6 0 番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1336号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 2 5,000 01:個室 2 3,000 01:個室 6 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
231,059,9	医療法人財団湖聖会 湖山リハビリテーション病院	〒417-0801 富士市大淵 4 0 5 - 2 5	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1604号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 4,400 01:個室 23 5,500 01:個室 14 6,050 01:個室 8 7,150 01:個室 4 8,250 01:個室 88 0 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 208床 費用徴収病床数 56床 割合 26.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 100号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,695 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 293号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 1,890
231,062,3	小松クリニック	〒417-0061 富士市伝法 1 9 8 9 - 6 6		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年11月 8日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,700 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,068,0	宮下医院	〒416-0913 富士市平垣本町4番1号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1031号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,000 01:個室 2 04: 4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 178号 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,200
231,074,8	たむらレディースクリニック	〒416-0951 富士市米之宮町250	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1581号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
231,080,5	富士いきいき病院	〒419-0205 富士市天間字大久保1640-1	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1208号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 7,560 01:個室 14 5,400 04: 4人室 176 0 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 21床 割合 10.7%
231,088,8	池辺クリニック	〒416-0955 富士市川成新町250	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 250号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TK-023 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 TK-023 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1439号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,890 01:個室 2 4,400 04: 4人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,090,4	花崎眼科医院	〒416-0952 富士市青葉町 3 8	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 4 5,000 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 106号 徴収開始年月日：令和 4年 7月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 PanOptix Trifoc 30200BZX0029400 231,250 PanOptix TORIC 30300BZX0015300 253,250 テクスニザンジーVB Sim 30200BZX0005500 209,250 テクスニザンジーTVB Si 30200BZX0013900 231,250
231,092,0	医療法人社団たつえ会 中西眼科クリニック	〒417-0809 富士市中野 4 2 9－8	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 961号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 1床 割合 7.7%
231,100,1	いそえ脳神経外科クリ ニック	〒416-0919 富士市松富町 5 1－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収額 1,000
231,107,6	べっぶ腎・泌尿器クリ ニック	〒416-0919 富士市松富町 5 1－2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 193号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K R P－1 1 4 V 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,124,1	山本眼科クリニック	〒417-0862 富士市石坂4 5 1 番 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 246号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0015300 350,000 テクニクス オデッセイ オプテ 30600BZX0002400 350,000 テクニクス オデッセイトーリッ 30600BZX0002500 350,000
311,001,4	共立蒲原総合病院	〒421-3306 富士市中之郷2 5 0 0 番地の1	267	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 89号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3 mg 745 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1628号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 4,400 01:個室 16 8,800 01:個室 2 16,500 01:個室 6 0 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 8 4,400 03: 3 人室 63 0 04: 4 人室 124 0 全許可病床数 256床 費用徴収病床数 63床 割合 24.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 37号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 935 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 97号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,320 01:検査 1,320 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 558号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,629

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,259,7	福地皮ふ科クリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙 2－2 6－1 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 48号 徴収開始年月日：平成18年 3月20日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 8,500
320,266,2	八千代クリニック	〒424-0946 静岡市清水区八千代町 3 番 2 4 号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 21号 徴収開始年月日：平成17年10月 4日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 1,000
320,294,4	福地外科循環器科医院	〒424-0066 静岡市清水区七ツ新屋 2 丁目 4 番 1 5 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：平成25年 9月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 2 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
321,013,7	J A 静岡厚生連 清水 厚生病院	〒424-0114 静岡市清水区庵原町 5 7 8－1	154	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 11号 徴収開始年月日：平成17年 7月 5日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1660号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 6,600 01:個室 3 8,800 01:個室 1 16,500 01:個室 4 0 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 4 3,850 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 16 1,100 04: 4 人室 12 0 05: 5 人室以上 80 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 45床 割合 30.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 580号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
321,030,1 (421,003,3)	山の上病院	〒424-0104 静岡県清水区草ヶ谷 6 5 1－7	401	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1485号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,238 01:個室 1 0 03:3人室 18 0 04:4人室 380 0 全許可病床数 401床 費用徴収病床数 2床 割合 0.5%
321,035,0	医療法人社団産声会 庄司産婦人科	〒424-0815 静岡県清水区江尻東 1 丁目 5 番 4 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日：平成24年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 02:2人室 6 3,000 02:2人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
321,036,8	宮地医院	〒424-0012 静岡県清水区下野西 7 番 7 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 211号 徴収開始年月日：平成30年 7月 2日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 D a p r o d u s t a t 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
321,043,4	三上医院	〒424-0113 静岡県清水区原 5 6－1 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 センサー 7,500 フリースタイルリブレリーダー 7,800
321,051,7	乾医院	〒424-0038 静岡県清水区西久保 1 丁目 6 番 2 2 号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 4月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リブレ (R e 8,000 2:無 F r e e S t y l e リブレ (セ 8,000 2:無
321,058,2	高月医院	〒424-0835 静岡県清水区上清水町 3 番 1 号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 19号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 830

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
321,070,7	中村眼科医院	〒424-0809 静岡市清水区天神 1 - 1 1 - 2 4	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 265号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシフォニーVB 22900BZX0000500 182,000 テクニシフォニートリック 22900BZX0036000 183,000 テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 182,000 アルコンアクリソフィQレストア 22000BZX0097000 214,000 アルコンアクリソフィQレストア 22600BZX0000700 236,000 アルコンアクリソフィQレストア 22600BZX0017900 214,000 アルコンアクリソフィQレストア 22700BZX0000600 236,000 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004200 225,000 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004300 236,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 225,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 236,000 テクニシナジーオプティフ 30200BZX0005500 237,000 テクニシナジートリックII 30200BZX0013900 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 225,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 230,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 248,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 260,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 226,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 238,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 226,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 238,000 テクニスピュアシーオプティブル 30600BZX0016700 248,000 テクニスピュアシートトリックII 30600BZX0016800 260,000
321,080,6	清水駿府病院	〒424-0929 静岡市清水区日立町 1 7 - 8	160	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 7号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AD-5423 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
326,010,8 (326,010,4)	独立行政法人地域医療 機能推進機構 清水さ くら病院	〒424-0836 静岡市清水区袖師町 2 0 0 1 番地	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1787号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 2 16,500 01:個室 16 11,000 01:個室 8 5,500 01:個室 8 0 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 34 2,200 04: 4 人室 16 1,650 04: 4 人室 70 0 全許可病床数 159床 費用徴収病床数 79床 割合 49.7% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3062号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 500,000 450,000 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 250,000
410,629,2	杉山皮フ科	〒421-0103 静岡市駿河区丸子 6 － 1 － 3 0		時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収額 900 徴収開始年月日：平成23年 3月10日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
411,003,9	J A 静岡厚生連 静岡 厚生病院	〒420-0005 静岡市葵区北番町 2 3 番地	265	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 251号 治験薬名称 F i l g o t i n i b M E D I 8 8 9 7 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 1 15 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 100号 販売名 ノボセブンH I 静注用 5 mg シリンジ5 (溶解液 エスポー皮下用24000シリンジ (24000国際単 ディナゲスト錠 1 mg メソトレキセート 50mg [注射用] メファキン「ヒサミツ」錠 275mg 徴収額 398,850 11,770 1,400 3,394 190 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1681号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 7 34 2 2 220 265床 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 6,600 4,950 0 0 0 費用徴収病床数 41床 割合 15.5% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 188号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 89号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,695 1,980 2,035 1,925 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 (超過入院) 第 541号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,728 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
411,085,6	石川眼科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1丁目9-32	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 280号 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 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 336,240 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 358,240 Clareon Vivity 30500BZX0004100 336,240 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 336,240 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 358,240 IQ Pan Optix シ 23100BZX0004200 306,240 IQ Pan Optix ト 23100BZX0004300 326,240 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 326,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 348,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 358,240 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 326,240 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 348,240 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 326,240 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 348,240
411,092,2 (411,044,9)	木下医院	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田39-10		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2096号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 200,000 200,000
411,093,0	神経内科木村クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-12-8		予約に基づく診察 (予約診察) 第 54号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 500 500 500
411,095,5	山内皮膚科医院	〒420-0005 静岡市葵区北番町40-87		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 38号 徴収開始年月日：平成18年 1月 5日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
411,107,8	医療法人社団和絃会 やなぎだ眼科医院	〒421-0104 静岡市駿河区丸子芹が谷町9番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：平成25年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,000 01:個室 2 7,000 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 283号 徴収開始年月日：令和 7年 7月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 235,000 AMOオデッセイ VB Sim 30600BZX0002400 275,000 AMOオデッセイ TVB Si 30600BZX0002500 305,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016700 275,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016800 305,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 265,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0007900 235,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 265,000
411,109,4	三枝クリニック・肛門科	〒420-0859 静岡市葵区栄町1番地の1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1125号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,480 01:個室 5 3,720 01:個室 1 3,640 01:個室 1 3,450 01:個室 6 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
411,117,7	さくら眼科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5-7-4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 302号 徴収開始年月日：令和 7年 7月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DS-127 3:外用薬 2:第Ⅱ相 10 STN1013800 3:外用薬 3:第Ⅲ相 11 STN1014100 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
411,121,9	三宅整形外科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目2番24号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 253号 治験薬名称 HP-3150 HP-3150 TS-152 TS-152 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3
411,135,9	南波眼科	〒420-0833 静岡市葵区東鷹匠町5-31	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 723号 徴収開始年月日：平成21年12月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 4 0 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 281号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニクスオデッセイ 30600BZX0002400 290,000 テクニクスオデッセイ トーリッ 30600BZX0002500 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 330,000
411,137,5	大原内科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5丁目4番14号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 37号 治験薬名称 KPT-220 徴収開始年月日：平成17年 7月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
411,143,3	静岡リハビリペインクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-11-15 MIC新静岡2・3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 254号 治験薬名称 HP-3150 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
411,162,3	城西クリニック	〒420-0061 静岡市葵区新富町5丁目7番地の6		予約に基づく診療 (予約診療) 第 10号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 04:神内 2,100 01:内 2,100 32:リハ 2,100 36:リウ 2,100 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
411,169,8	富松レディースクリニック	〒420-0801 静岡県葵区東千代田1丁目1番3号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1337号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 01:個室 5 0 04: 4人室 4 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
411,173,0	医療法人社団宝徳会 小鹿病院	〒422-8021 静岡県駿河区小鹿1633-1	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1544号 徴収開始年月日：令和 2年 1月29日 区分 01:個室 2 5,500 01:個室 1 3,300 02: 2人室 2 4,400 03: 3人室 3 0 04: 4人室 140 0 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 5床 割合 3.4%
411,176,3 (421,040,5)	医療法人社団清明会 静岡リハビリテーション病院	〒421-1201 静岡県葵区新聞318番地の1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1652号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 01:個室 8 5,500 04: 4人室 136 0 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 8床 割合 5.6%
411,177,1	医療法人福恵会 東新 田福地診療院	〒421-0112 静岡県駿河区東新田5-16-10	9	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,080 02: リハビリテーション 918 02: リハビリテーション 918
411,189,6	溝口病院	〒420-0813 静岡県葵区長沼647番地	236	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1549号 徴収開始年月日：令和 2年 3月18日 区分 01:個室 32 3,300 01:個室 2 4,400 01:個室 5 0 02: 2人室 4 0 03: 3人室 9 0 04: 4人室 184 0 全許可病床数 236床 費用徴収病床数 34床 割合 14.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
411,194,6	松木消化器内科クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田 7-7-1 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 172号 治験薬名称 Z-215 徴収開始年月日：平成27年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
411,208,4	福間産婦人科クリニック	〒422-8058 静岡市駿河区中原 7 3 9-1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1192号 徴収開始年月日：平成26年11月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 4 6,000 01:個室 1 5,000 02:2人室 2 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
416,004,2 (416,004,8)	静岡済生会総合病院	〒422-8527 静岡市駿河区小鹿一丁目 1 番 1 号	578	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 255号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 V i l a p r i s a n 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 V i l a p r i s a n 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 リサンキズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 n e m o l i z u m a b 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 30号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP 0 1:有 17 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1784号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 62 14,850 01:個室 7 12,100 01:個室 4 9,900 01:個室 26 0 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 8 4,400 02: 2 人室 20 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 376 0 04: 4 人室 32 2,750 04: 4 人室 4 1,650 05: 5 人室以上 27 0 全許可病床数 578床 費用徴収病床数 123床 割合 21.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 39号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 (超過入院) 第 595号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 01：（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,783 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2857号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 01：白金 02：金 03：コバルト 04：チタン その他金属 上顎 下顎 517,000 517,000 517,000 517,000 352,000 352,000 440,000 440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
416,007,5 (421,064,5)	静岡赤十字病院	〒420-0853 静岡市葵区追手町 8 番 2 号	465	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 256号 治験薬名称 TEV-48125 NZ-687 エレヌマブ V114-028 LY573144 MJK101 Atogepant TEV-48125 V114-033 MED18897 Atogepant TEV-48125 Eptinezumab Eptinezumab 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 1:第Ⅰ相 10 1:内服薬 2:第Ⅱ相 13 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 18 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1789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 2 27,500 01:個室 2 22,000 01:個室 66 12,100 01:個室 16 0 03:3人室 6 0 04:4人室 312 0 05:5人室以上 7 0 全許可病床数 411床 費用徴収病床数 70床 割合 17.0% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 223号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 34号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 33号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 545号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 201号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 260,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 260,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000
420,070,7	ゆずの木町内科・循環器科	〒420-0012 静岡市葵区柚木町 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,700 2,700 2,700 2,700 時間外診察 (時間外診察) 第 28号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 徴収額 2,700
420,091,3	あおばこころのクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠 3－1 7－6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 294号 徴収開始年月日：令和 5年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T S－1 4 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 T S－1 4 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：平成30年 4月 3日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
420,102,8	高橋眼科クリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色 3 6－1 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 233号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 テクニクスオデッセイVB Si 30600BZX0002400 270,000 テクニクスオデッセイTVB S 30600BZX0002500 290,000
420,107,7	おいしい脳神経外科クリニック	〒424-0042 静岡市清水区高橋南町 9－1 5		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 41号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 800 02:リハビリテーション 1,600
420,205,9	つちや眼科	〒424-0886 静岡市清水区草薙 1 丁目 2 5－1 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 291号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 280,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 280,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 280,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 280,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000
420,206,7	菊池レディースクリニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町 2－1 2 安藤ハザマビル 9 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年11月 6日 徴収額 11,000
420,400,6	清水サルバス整形外科・糖尿病内分泌クリニック	〒424-0862 静岡市清水区船越東町 1 8 0－9		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 7月24日 販売名 徴収額 Free Style リブレ 2 (センサー) 6,340

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
421,002,9 (421,002,5)	静岡市立清水病院	〒424-8636 静岡市清水区宮加三 1 2 3 1 番地	463	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 257号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT－5 5 4 7 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 WN 2 9 9 2 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 B A Y 1 0 0 2 6 7 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 A d u c a n u m a b 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 V 1 1 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 13 MK－1 6 5 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 12 WN 4 2 1 7 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 1号 徴収開始年月日：平成17年 4月27日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1750号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 4,840 01:個室 1 8,030 01:個室 4 10,780 01:個室 1 16,060 01:個室 47 0 02: 2 人室 20 0 03: 3 人室 66 0 04: 4 人室 152 0 05: 5 人室以上 0 0 全許可病床数 319床 費用徴収病床数 34床 割合 10.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 610号 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 7年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,710
421,006,0	白萩病院	〒422-8018 静岡市駿河区西大谷 1 6 - 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1275号 徴収開始年月日: 平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 15,000 03: 3 人室 2 0 04: 4 人室 28 0 05: 5 人室以上 88 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 2床 割合 1.7%
421,023,5	しずおか整形外科病院	〒420-0821 静岡市葵区柚木 9 0 - 1	88	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 258号 治験薬名称 TS-152 徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2: 注射薬 3: 第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1769号 徴収開始年月日: 令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 7 10,450 01: 個室 1 8,800 01: 個室 7 7,700 01: 個室 1 6,600 01: 個室 4 0 02: 2 人室 2 8,800 02: 2 人室 8 6,600 02: 2 人室 6 5,500 02: 2 人室 6 4,400 02: 2 人室 6 3,850 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 44床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 337号 徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13 対 1 1,640 22: (療養入院) 2 1,680 82: 老 (療養入院) 老 2 1,590 78: 老 (一般) 老特定 1,390

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
421,024,3 (421,063,7)	静岡リハビリテーション病院	〒420-0823 静岡市葵区春日2-1-25	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 259号 治験薬名称 T-817MA 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1483号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 7,700 02:2人室 8 4,400 04:4人室 220 0 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 30床 割合 12.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 459号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 860

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
421,025,0 (421,008,2)	医療法人徳洲会 静岡 徳洲会病院	〒421-0117 静岡市駿河区下川原南1 1－1	419	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 O P C－6 1 8 1 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Z G 8 0 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 O P F－1 0 9 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 M R 1 3 A 9－5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 E T C－1 0 0 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 G S K 3 8 4 4 7 6 6 A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 70 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1788号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 7,700 01:個室 31 3,300 01:個室 72 0 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 45 0 04: 4 人室 240 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 419床 費用徴収病床数 49床 割合 11.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 203号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 606号 徴収開始年月日：令和 7年 4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 2,713
421,030,0	いとう耳鼻咽喉科	〒420-0803 静岡市葵区千代田6－3 0－2 6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 200号 徴収開始年月日：平成29年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S－5 2 4 1 0 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 K R P－2 0 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 S－0 3 3 1 8 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
421,032,6	静岡曲金クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金3－5－5		時間外診療 (時間外診療) 第 33号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 徴収額 1,080

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
421,038,3	えんどう内科クリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田 4－4－3 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号 治験薬名称 ミチグリニドカルシウム水和物 徴収開始年月日：平成18年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6
421,040,9	かげやま医院	〒420-0838 静岡市葵区相生町 9 番 5 号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 17号 医療機器の販売名 F r e e S t y l e リ プ レ (R e F r e e S t y l e リ プ レ (セン 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 6,800 6,800 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 4号 診察室 徴収金額 1 10,000 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日
421,043,3	こころとからだのクリニック あおいクリニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町 1－6 サンフォレスト静岡昭和町ビル 5 階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 43号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 徴収開始年月日：令和 2年 4月20日
421,052,4	医療法人社団ケイスリーエム まりこレディースクリニック	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田 5 1 1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1571号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 1 16,000 01:個室 7 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日
421,060,7	えぐち内科クリニック	〒424-0929 静岡市清水区日立町 4－4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 治験薬名称 T A K 5 3 6 C C B (降圧剤) ア 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15
421,063,1	ふるかわ北安東クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東 4－5－3 2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 553号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 1 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
421,073,0	浦島メディカルクリニック	〒424-0008 静岡県清水区押切 1 6 2 0	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1112号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 01:個室 1 2,200 01:個室 1 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 1床 割合 16.7%
421,075,5	おいしいレディースクリニック	〒424-0008 静岡県清水区押切 2 4 1 6	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1645号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 01:個室 6 9,240 01:個室 6 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																	
421,077,1 (421,018,1)	静岡県立総合病院	〒420-8527 静岡市葵区北安東四丁目 2 7 番 1 号	718	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 261号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>ペルツズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr><tr><td>Z-100</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>リサンキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ニボルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>ニボルマブ／イピリムマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>パクリタキセル</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Bardoxolone met</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>ウパダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>ロナベグソマトロピン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>PF-06928316</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>72</td><td></td></tr><tr><td>ブテゾニド／グリコピロニウム／</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>MR19D6A</td><td>3:外用薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>EFC15935</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr></table> 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 23号 徴収開始年月日：令和 5年 4月10日 <table><tr><th>医療機器の販売名</th><th>徴収額</th><th>医療機器管理室</th><th>技師の人数</th></tr><tr><td>Signatureガイド</td><td>0</td><td>1:有</td><td>10</td></tr><tr><td>アヴェイルLP（アヴェイルリト</td><td>0</td><td>1:有</td><td>22</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1808号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>30,360</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>29,040</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,720</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>19,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>18,480</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>17,820</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>15,840</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,520</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>11,880</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>10,560</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>9,240</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>7,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>89</td><td>0</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>48</td><td>1,100</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>70</td><td>0</td></tr><tr><td>03:3人室</td><td>42</td><td>0</td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>324</td><td>0</td></tr><tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td>0</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ペルツズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13		Z-100	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		リサンキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		ニボルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		ニボルマブ／イピリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		パクリタキセル	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		Bardoxolone met	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		ロナベグソマトロピン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		PF-06928316	2:注射薬	3:第Ⅲ相	72		ブテゾニド／グリコピロニウム／	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		MR19D6A	3:外用薬	1:第Ⅰ相	2		EFC15935	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	Signatureガイド	0	1:有	10	アヴェイルLP（アヴェイルリト	0	1:有	22	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	30,360	01:個室	2	29,040	01:個室	1	27,720	01:個室	4	19,800	01:個室	13	18,480	01:個室	6	17,820	01:個室	4	15,840	01:個室	1	14,520	01:個室	12	13,200	01:個室	18	11,880	01:個室	18	10,560	01:個室	23	9,240	01:個室	20	7,700	01:個室	2	6,600	01:個室	89	0	02:2人室	48	1,100	02:2人室	70	0	03:3人室	42	0	04:4人室	324	0	05:5人室以上	20	0
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																	
ペルツズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																		
Z-100	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																		
リサンキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																		
ニボルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																		
ニボルマブ／イピリムマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																		
パクリタキセル	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																		
Bardoxolone met	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																		
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																		
ロナベグソマトロピン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																		
PF-06928316	2:注射薬	3:第Ⅲ相	72																																																																																																																																																		
ブテゾニド／グリコピロニウム／	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																		
MR19D6A	3:外用薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																		
EFC15935	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																		
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																																																		
Signatureガイド	0	1:有	10																																																																																																																																																		
アヴェイルLP（アヴェイルリト	0	1:有	22																																																																																																																																																		
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																			
01:個室	1	30,360																																																																																																																																																			
01:個室	2	29,040																																																																																																																																																			
01:個室	1	27,720																																																																																																																																																			
01:個室	4	19,800																																																																																																																																																			
01:個室	13	18,480																																																																																																																																																			
01:個室	6	17,820																																																																																																																																																			
01:個室	4	15,840																																																																																																																																																			
01:個室	1	14,520																																																																																																																																																			
01:個室	12	13,200																																																																																																																																																			
01:個室	18	11,880																																																																																																																																																			
01:個室	18	10,560																																																																																																																																																			
01:個室	23	9,240																																																																																																																																																			
01:個室	20	7,700																																																																																																																																																			
01:個室	2	6,600																																																																																																																																																			
01:個室	89	0																																																																																																																																																			
02:2人室	48	1,100																																																																																																																																																			
02:2人室	70	0																																																																																																																																																			
03:3人室	42	0																																																																																																																																																			
04:4人室	324	0																																																																																																																																																			
05:5人室以上	20	0																																																																																																																																																			

[令和 7年 9月 1日]

保険外併用療養費医療機関名簿

83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
				全許可病床数 718床 費用徴収病床数 173床 割合 24.1%
				2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 213号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				徴収額 初診患者数 徴収患者数
				7,700
				5,500
				2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				徴収額 再診患者数 徴収患者数
				3,300
				2,090
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 594号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金				
01：（一般入院）急性期一 2,783				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
421,078,9 (421,019,9)	静岡県立こども病院	〒420-8660 静岡市葵区漆山 8 6 0 番地	279	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 262号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 N 9 - G P トルバプタン (サムスカ) R O 7 0 3 4 0 6 7 J R - 1 4 1 (継続試験) M O D - 4 0 2 3 T M X - 6 7 T M X - 6 7 (継続試験) デクスメドミジン塩酸塩 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 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 18号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 c r o s s M e d i c a l 2 0 1 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1511号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 4,950 01:個室 69 0 02: 2 人 室 22 0 04: 4 人 室 108 0 05: 5 人 室 以上 68 0 全許可病床数 279床 費用徴収病床数 12床 割合 4.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 592号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
421,083,9	するがクリニック	〒424-0855 静岡県清水区庄福町9－23		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 179号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 アトラセentan 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ミロガバリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 リキシセナチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 ミロガバリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 シタグリブチン／イブラグリフロ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 イブラグリフロジン／シタグリブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 ダバグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 イメグリミン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 インスリンデグルデク／リラグル 2:注射薬 3:第Ⅲ相 18 セマグルチド 1:内服薬 3:第Ⅲ相 17 リラグルチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 31号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 2:無 FreeStyleリブレ (セン 2:無 Freestyleリブレ 2Re 7,800 Freestyleリブレ 2セン 7,000
421,104,3	さぎ波てんかん神経クリニック	〒420-0852 静岡県葵区紺屋町4－8 ガーデンスクエア第3ビル2階B		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 169号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ペランパネル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
421,116,7	清水富士山病院	〒424-0946 静岡県清水区八千代町6－33	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1746号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 3,000 01:個室 1 5,000 04:4人室 96 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 24床 割合 20.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
421,122,5	医療法人社団清明会 静岡富沢病院	〒421-1311 静岡市葵区富沢7 9 2－1	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1695号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																		
421,133,2 (421,033,0)	静岡市立静岡病院	〒420-8630 静岡市葵区追手町 1 0 - 9 3	506	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 264号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>D a p a g l i f l o z i n</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>クラゾセンタン／ACT-108</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>LY3298176</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>RPC1063</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>REGN3500</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>OPC-61815</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>CSL112</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>NPC-06</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>S-005151</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>AZD5718</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1708号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>64</td><td>0</td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>344</td><td>0</td></tr><tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>506床</td><td>費用徴収病床数 86床 割合 17.0%</td></tr></table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 216号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr></table> 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>再診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr></table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 590号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table><tr><th>入院料区分</th><th>対象者数</th><th>徴収日数</th><th>徴収料金</th></tr><tr><td>01:（一般入院）急性期一</td><td></td><td></td><td>2,783</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	D a p a g l i f l o z i n	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		クラゾセンタン／ACT-108	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		LY3298176	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		RPC1063	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		REGN3500	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		OPC-61815	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		CSL112	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		NPC-06	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		S-005151	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		AZD5718	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	22,000	01:個室	3	13,200	01:個室	47	12,100	01:個室	4	9,900	01:個室	24	6,600	01:個室	4	5,500	01:個室	64	0	04:4人室	344	0	03:3人室	12	0	全許可病床数	506床	費用徴収病床数 86床 割合 17.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:（一般入院）急性期一			2,783
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																		
D a p a g l i f l o z i n	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																			
クラゾセンタン／ACT-108	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																			
LY3298176	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																			
RPC1063	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																			
REGN3500	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																			
OPC-61815	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																			
CSL112	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																			
NPC-06	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																			
S-005151	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																			
AZD5718	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																			
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																				
01:個室	4	22,000																																																																																																																				
01:個室	3	13,200																																																																																																																				
01:個室	47	12,100																																																																																																																				
01:個室	4	9,900																																																																																																																				
01:個室	24	6,600																																																																																																																				
01:個室	4	5,500																																																																																																																				
01:個室	64	0																																																																																																																				
04:4人室	344	0																																																																																																																				
03:3人室	12	0																																																																																																																				
全許可病床数	506床	費用徴収病床数 86床 割合 17.0%																																																																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																				
7,700																																																																																																																						
5,500																																																																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																																				
3,300																																																																																																																						
2,090																																																																																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																																																			
01:（一般入院）急性期一			2,783																																																																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) D e x c o m G 6 C G M システム D e x c o m G 7 C G M システム
				徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 13,750 13,750 13,750
421,136,5	たの眼科クリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地 1 - 2 4 - 1 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 244号 徴収開始年月日：令和 7年 5月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 204,050 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 226,050 アルコンアクリソフIQレスト7 22600BZX0017900 116,050 アルコンアクリソフIQレスト7 22700BZX0000600 149,050 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニシナジー トリック 30200BZX0013900 290,000 テクニシナジー VB 22900BZX0000500 180,000 テクニシナジー トリック 22900BZX0036000 220,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 テクニクス オデッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニクス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 Vivinex ジェメトリック 3500BZX00263000 330,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 Clareon VivityT 30700BZX0009700 350,000
421,163,9	新静岡たにぐち眼科	〒420-8508 静岡市葵区鷹匠一丁目 1 番 1 号新 静岡セノバ 4 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 249号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 360,000 テクニス オデッセイ トリック 30600BZX0002500 410,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 360,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 410,000 Clareon パンオブティク 30300BZX0015300 410,000 Clareon パンオブティク 30200BZX0029400 360,000

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
421,170,4	医療法人社団豊栄会 きゅう眼科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡2丁目3番9号	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 292号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 PanOptix PanOptixトリック テクニシフオー テクニシフオー トリック テクニスマルチフォーカス Clareon Pan Opt Clareon Pan Opt テクニシフーVB Sim テクニシフーTVB Si Clareon Vivity Clareon Pan Opt Clareon Pan Opt テクニクスオデッセイVB Si テクニクスオデッセイTVB S Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Clareon Vivity アクリバトリノバP r o TECNIS PureSee TECNIS PureSee 医薬品医療機器等法承認番号 23100BZX0004200 23100BZX0004300 22900BZX0000500 22900BZX0036000 22300BZX0027700 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30700BZX0007900 30600BZX0018900 30600BZX0016700 30600BZX0016800 徴収額 270,000 310,000 180,000 220,000 180,000 290,000 330,000 290,000 330,000 290,000 290,000 330,000 290,000 290,000 290,000 330,000 330,000 330,000 290,000 290,000 330,000
421,176,1	依藤産婦人科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2-1-9	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1651号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 01:個室 01:個室 全許可病床数 病床数 徴収金額 15,000 0 費用徴収病床数 1床 割合 7.1%

令和 7年 9月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
511,007,9	医療法人社団高草会 焼津病院	〒425-0007 焼津市策牛４ 8	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1067号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,160 01:個室 2 3,240 01:個室 1 4,320 01:個室 8 0 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 56 0 05: 5 人室以上 124 0 全許可病床数 203床 費用徴収病床数 4床 割合 2.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 67号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 420
511,034,3	焼津こがわ眼科	〒425-0035 焼津市東小川 2 丁目 1 5 ー 4	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 256号 徴収開始年月日：令和 7年 5月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004200 240,000 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004300 260,000 AMO テクニシテージーSi 30200BZX0005500 240,000 AMO テクニシテージートー 30200BZX0013900 260,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 240,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 260,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 240,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 240,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 260,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 260,000

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
511,037,6	社会医療法人駿甲会コミュニティースピタル甲賀病院	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目30番地の1	349	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 265号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 TAK-906／GEB T-9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 BCX7353 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 6号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 780 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1725号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 4 8,800 01:個室 1 5,830 01:個室 2 5,830 01:個室 2 8,800 01:個室 6 8,800 01:個室 4 22,000 02: 2人室 4 2,750 02: 2人室 2 3,630 02: 2人室 2 2,750 02: 2人室 2 3,630 02: 2人室 2 2,750 02: 2人室 6 2,750 03: 3人室 6 2,640 03: 3人室 6 2,640 03: 3人室 12 2,640 03: 3人室 12 2,640 04: 4人室 4 2,530 04: 4人室 8 2,530 04: 4人室 8 2,530 04: 4人室 4 2,530 04: 4人室 4 2,530 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 102床 割合 100.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
511,038,4	医療法人社団峻凌会 やきつべの径診療所	〒425-0014 焼津市中里 1 6 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1506号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容	
511,040,0	岡本石井病院	〒425-0031 焼津市小川新町 5 - 2 - 3	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1798号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日	
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 97床 割合 49.2%	
				病床数 1 1 1 1 1 1 2 22 10 2 16 12 44 84	徴収金額 5,000 7,000 10,000 14,000 15,000 18,000 1,500 4,000 5,000 0 1,000 1,500 0
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 302号 入院料区分 22: (療養入院) 2	
				徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 対象者数 1 徴収日数 325 徴収料金 1,710	
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 286号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日	
				多焦点眼内レンズの販売名 テクニシフオー-VB テクニシフオーートリック Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニシジ- VB Sim テクニシジ-TV B Si C l a r e o n V i v i t y C l s r e o n P a n O p t i C l a r e o n P a n O p t i C l a r e o n V i t y T O R TECNIS PureSee TECNIS PureSee ファインビジョン HP 眼内レ	
				医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30500 B Z X0004100 30200 B Z X0029300 30400 B Z X0025000 30700 B Z X0007900 30600BZX0016800 30600BZX0016700 30400 B Z X0019700	
				徴収額 143,000 165,000 198,000 231,000 198,000 231,000 198,000 198,000 231,000 226,600 237,000 215,600 170,000	

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
511,050,9	長崎内科クリニック	〒425-0048 焼津市東道原 1－1 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 FreeStyleリブレ 2 reader 6,600 FreeStyleリブレ 2 センサー 6,600 FreeStyleリブレ 2 センサー 13,200 DEXCOM G7 CGM システムモニター 8,580 DEXCOM G7 CGMシステム 1 パック センサ 4,510
511,052,5	医療法人社団志太記念 脳神経外科	〒425-0073 焼津市小柳津 3 7 1－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 935号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 01:個室 1 20,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
511,053,3	焼津駅前整形外科・リ ウマチ・リハビリクリ ニック	〒425-0021 焼津市中港 1－2－2 8		予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
516,005,8 (516,005,4)	焼津市立総合病院	〒425-8505 焼津市道原 1 0 0 0 番地	423	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 266号 治験薬名称 R T A 4 0 2 C l o s t r i d i u m d i f M R 1 3 A 9 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 23 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1723号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 01:個室 7 5,500 01:個室 45 4,400 01:個室 10 3,300 01:個室 22 0 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 292 0 05: 5 人室以上 26 0 全許可病床数 423床 費用徴収病床数 67床 割合 15.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 930 710 2,530 1,980 5,280 4,620 2,750 2,090 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
530,136,3	小林小児科	〒426-0067 藤枝市前島1丁目14-21		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 治験薬名称 CS-8958 CS-8958 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
530,182,7	こいけ眼科クリニック	〒426-0063 藤枝市青南町4丁目1-13		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 266号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 320,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026400 360,000 テクニスオデッセイVB 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイトーリックT 30600BZX0002500 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000
531,010,9	医療法人社団八洲会 誠和藤枝病院	〒426-0213 藤枝市中ノ合26-1	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1710号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 4 0 02:2人室 28 0 03:3人室 15 0 04:4人室 156 0 全許可病床数 205床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
531,022,4 (531,010,5)	藤枝平成記念病院	〒426-0074 藤枝市水上 1 2 3 番地の 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1451号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 16,500 01:個室 7 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 5 0 02:2人室 6 3,300 02:2人室 20 0 03:3人室 15 0 04:4人室 96 0 05:5人室以上 31 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 32床 割合 16.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 540号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,671 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2153号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 262,500 262,500
531,028,1	医療法人社団聖稜会 聖稜リハビリテーショ ン病院	〒426-0133 藤枝市宮原 6 7 6 － 1	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1714号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 4 5,500 04:4人室 120 0 全許可病床数 125床 費用徴収病床数 5床 割合 4.0%
531,035,6	医療法人社団凜和会 藤枝駿府病院	〒426-0033 藤枝市小石川町 2 － 9 － 1 8	170	予約に基づく診察 (予約診察) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
531,055,4 (531,012,1)	藤枝市立総合病院	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目 1 番 1 1 号	564	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 98号 治験薬名称 H F T－2 9 0 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 2号 治験製品名称 C C I キット 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 4 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年12月12日 販売名 徴収額 ロナプリーブ点滴静注 300／ロナプリーブ点滴静注 0 ゼビュティ点滴静注液500mg 0 パキロビッドパック 0 ゾコーバ錠 1 2 5 mg 0 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 99号 徴収開始年月日：令和 6年 9月27日 販売名 徴収額 DOV軟膏 39 ザイロリック含嗽液 110 0． 5 %ヒビテングルコネートアルコール 2 4 %塩化ナトリウム点眼液 20 止痒水 ジフルカン点眼液 490 0． 8 %メトロニダゾール軟膏 4 鼓膜麻酔液 10 耳垢水 内服用ルゴール液 1 % 五苓散注腸液 2． 5 g／2 0 ml 110 M I N O 軟膏 0． 2 % デノシン点眼液 0． 5 % 678 0． 0 2 %クロルヘキシジン点眼液 40 ブイフェンド点眼液 1 % 2, 970 5－FU点眼液 130 0.1%フロリード F 点眼液 140 0， 5 %ファンガード点眼液 3, 370 ミラクリッド腔坐薬5000単位 160 1 %ハベカシン点眼液 2, 520 インターフェロン α－2 b 点眼液 9, 200 0.05%クロルヘキシジン点眼液 40 0． 1 %アムビゾーム点眼液 1, 000 1 %塩酸溶液 660

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				1 %バンコマイシン点眼液 140 チラーヂン S 坐薬 (50 μg／個) 104 ガンシクロビル点眼液0. 5 % 670 0. 5 %ミカファンギンNa点眼液 3, 370 0.5%ヒビテングルコネートアルコール 2 4%塩化ナトリウム点眼液 20 ジフルカン点眼液 490 鼓膜麻酔液 10 耳こう水 (耳垢水) 1 MINO軟膏0.2% 5 0.02%クロルヘキジン点眼液 40 ブイフェント点眼液1% 2, 970 5-F U点眼液 130 0.1%フロリード F 点眼薬 140 ミラリッド腔座薬5000単位 160 1%ハバカシン点眼薬 2, 520 インターフェロン α -2 b 点眼薬 9, 200 0.05%クロルヘキジン点眼液 40 0.1アムビゾーム点眼液 1, 000 1%塩酸溶液 660 1%バンコマイシン点眼液 140 チラーヂン S 座薬 (50ug/個) 104 ガンシクロビル点眼液0.5% 670 0.5%ミカファンキン N a 点眼液 3, 370 止痒水 1 フルコナゾール点眼液 150 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1736号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22, 000 01:個室 1 11, 000 01:個室 4 8, 800 01:個室 2 6, 600 01:個室 59 5, 500 01:個室 8 4, 400 02: 2 人室 12 1, 650 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 33 0 04: 4 人室 368 0 05: 5 人室以上 17 0 01:個室 8 3, 300 01:個室 49 0 全許可病床数 564床 費用徴収病床数 95床 割合 16.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察 (時間外診察) 第 43号 徴収額 935 2,530 2,750 5,280 715 1,980 2,090 4,620 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 543号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 272号 徴収開始年月日: 令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 248,600 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 223,300 Clareon VivivityE 30500BZX0004100 223,300 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 280,500 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 255,200 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 223,300 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 248,600 Clareon PanOpti 30500BZX0029300 223,300 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 248,600 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 248,600

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
531,056,2	まつなが耳鼻咽喉科クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前 2－3－8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 184号 治験薬名称 S－5 2 4 1 0 1 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
531,062,0	志太眼科	〒426-0029 藤枝市益津 3 6 4－2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 252号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004200 240,000 アルコンアクリソフィQPan0 23100BZX0004300 260,000 AMO テクニスシナジー-Si 30200BZX0005500 270,000 AMO テクニスシナジー-トー 30200BZX0013900 290,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 270,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 290,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 270,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 270,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 290,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 290,000
531,073,7	藤枝メンタルクリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋 2 4 6 番地の 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 55号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
540,093,4	しのはら産科婦人科医院	〒427-0005 島田市岸町 6 5 8－1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1806号 徴収開始年月日：平成29年 7月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 13,000 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 5床 割合 100.0%
541,024,8	片岡医院	〒427-0022 島田市本通七丁目 7 7 8 7 番地の 5		時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収額 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
546,007,8 (546,007,4)	島田市立総合医療センター	〒427-8502 島田市野田 1 2 0 0 番地の 5	445	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1625号 徴収開始年月日：令和 3年 9月26日 区分 01:個室 71 6,600 01:個室 14 5,500 01:個室 34 0 02:2人室 6 1,980 02:2人室 6 0 03:3人室 6 0 04:4人室 308 0 全許可病床数 445床 費用徴収病床数 91床 割合 20.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 110号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,070 01:検査 1,080 01:検査 1,330 01:検査 1,330 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 284号 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 非球面 Pan 30200BZX0029400 239,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 272,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 239,000 Clareon PenOpti 30200BZX0029300 239,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 272,000 ビーバービジット ファインヴ 30400BZX0019700 242,300 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 285,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 307,000 テクニス オデッセイ VB s 30600BZX0002400 282,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 304,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon Vivity 30700 B Z X 0007900 272,000 テクニス PureSee 焦点 30600 B Z X 0016700 300,000 テクニス PureSee 焦点 30600 B Z X 0016800 330,000
551,012,0 (551,012,6)	榛原総合病院	〒421-0421 牧之原市細江 2 8 8 7 - 1	397	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TCV-116 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 APTA-2217-05 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 APTA-2217-06 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1719号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 2 2,750 01:個室 3 3,300 01:個室 1 3,850 01:個室 8 4,400 01:個室 13 5,500 01:個室 16 6,050 02: 2 人室 20 0 03: 3 人室 36 0 04: 4 人室 268 0 01:個室 26 0 全許可病床数 397床 費用徴収病床数 47床 割合 11.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 198号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 25号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ Reader 8,000 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,000
551,015,3	加藤内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 3 0 3 - 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,700 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,700 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
551,047,6	はいなん吉田病院	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸 2 5 7 1 - 6	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1796号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,500 01:個室 12 0 02: 2 人室 30 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 2床 割合 1.7%
551,049,2	いしだ眼科	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 4 2 7 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 292号 徴収開始年月日：令和 4年 9月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S T N 1 0 1 3 8 0 0 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 R O H - 2 0 1 3:外用薬 2:第Ⅱ相 9
561,001,1	市立御前崎総合病院	〒437-1612 御前崎市池新田 2 0 6 0	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1545号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 4,400 01:個室 2 0 03: 3 人室 75 0 04: 4 人室 92 0 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 24床 割合 12.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 42号 徴収開始年月日：令和 5年 7月24日 徴収額 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																																										
571,013,4	金谷眼科	〒428-0015 島田市金谷扇町 3 6 3 9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 289号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 <table><tr><th>多焦点眼内レンズの販売名</th><th>医薬品医療機器等法承認番号</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>テクニシザー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>275,000</td></tr><tr><td>テクニシザー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>297,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>330,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>352,000</td></tr><tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>330,000</td></tr><tr><td>ファイブビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>275,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>330,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>352,000</td></tr><tr><td>テクニクスオデッセイVB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>275,000</td></tr><tr><td>テクニクスオデッセイTVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>297,000</td></tr><tr><td>テクニスPureSee 焦点深</td><td>30600BZX0016700</td><td>275,000</td></tr><tr><td>テクニスPureSee Tor</td><td>30600BZX0016800</td><td>297,000</td></tr><tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>352,000</td></tr></table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニシザー VB Si	30200BZX0005500	275,000	テクニシザー TVB S	30200BZX0013900	297,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	352,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	275,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	352,000	テクニクスオデッセイVB Si	30600BZX0002400	275,000	テクニクスオデッセイTVB S	30600BZX0002500	297,000	テクニスPureSee 焦点深	30600BZX0016700	275,000	テクニスPureSee Tor	30600BZX0016800	297,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	352,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
テクニシザー VB Si	30200BZX0005500	275,000																																												
テクニシザー TVB S	30200BZX0013900	297,000																																												
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																																												
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	352,000																																												
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																												
ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	275,000																																												
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																																												
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	352,000																																												
テクニクスオデッセイVB Si	30600BZX0002400	275,000																																												
テクニクスオデッセイTVB S	30600BZX0002500	297,000																																												
テクニスPureSee 焦点深	30600BZX0016700	275,000																																												
テクニスPureSee Tor	30600BZX0016800	297,000																																												
Clareon Vivity	30700BZX0007900	352,000																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
611,013,6	菊川市立総合病院	〒439-0022 菊川市東横地 1 6 3 2 番地	256	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 267号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ミロガバリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1801号 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 14 6,050 01:個室 13 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 22 2,750 03: 3 人室 6 3,300 01:個室 13 0 04: 4 人室 180 0 全許可病床数 256床 費用徴収病床数 63床 割合 24.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 36号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 935 715 2,530 1,980 2,750 2,090 5,280 4,620 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 90号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 603号 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 01:（一般入院）急性期一 2,783

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
611,018,5	医療法人社団菊川光生会 松下産婦人科医院	〒439-0031 菊川市加茂1990	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成25年 8月27日 区分 01:個室 2 9,000 01:個室 4 7,000 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 2 4,500 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
611,022,7	菊川青葉台医療クリニッ ック	〒439-0012 菊川市青葉台一丁目2番地の3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 183号 徴収開始年月日：平成28年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG785 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10
611,031,8	菊川眼科	〒439-0031 菊川市加茂5134	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 182号 徴収開始年月日：平成28年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP-0118 3:外用薬 3:第Ⅲ相 14 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 19号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフィクエストアシグ 22000BZX0097000 190,000 アクリソフィクエストアトリック 22600BZX0000700 230,000 アクリソフィクエストア+2.5 22600BZX0017900 190,000 アクリソフィクエストア+2.5 22700BZX0000600 230,000 アクリソフィQPanOptix 23100BZX0004200 290,000 アクリソフィQPanOptix 23100BZX0004300 320,000 テクニスマルチフォーカルワンヒ 22300BZX0027700 160,000 テクニスマルチフォーカルワンヒ 22900BZX0000500 160,000 テクニスマルチフォーカルワンヒ 22900BZX0036000 200,000
621,006,8	医療法人社団川口会 川口会病院	〒436-0043 掛川市大池680	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1523号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 24 5,000 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 24床 割合 13.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
621,007,6	医療法人好生会 小笠病院	〒436-0033 掛川市篠場 7 0 8	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1791号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 38 770 01:個室 4 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 148 0 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 38床 割合 18.4%
621,009,2	きたはらクリニック	〒436-0075 掛川市仁藤町 1－6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,500 12:整外 1,500 徴収開始年月日：平成28年10月 1日
621,022,5	桜木レディースクリニック	〒436-0224 掛川市富部 7 8 2－1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：平成12年 1月 5日 区分 01:個室 2 3,000 03: 3 人室 3 1,000 01:個室 5 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
621,024,1	さち皮ふ科クリニック	〒436-0224 掛川市富部 6 5 0－1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 54号 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800 徴収開始年月日：平成18年 8月11日
621,025,8	医療法人社団綾和会 掛川北病院	〒436-0222 掛川市下垂木 3 3 5 0 番地	100	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 241号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 1,900 66: (老人入院) 老 1 1,816 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
621,026,6	長生堂眼科医院	〒436-0015 掛川市和田 9 8－2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 159号 徴収開始年月日：令和 5年10月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テイクスシザー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テイクスシザー TVB S 30200BZX0013900 290,000

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
651,003,8 (651,002,6)	天竜厚生会診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島 2 2 1	19	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 42号 徴収開始年月日：平成18年 1月12日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1120号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,240 02: 2 人室 6 1,620 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 410号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
651,006,1	医療法人弘遠会 天竜 すずかけ病院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣 2 3 9 6 - 5 6	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1658号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,750 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 6 1,650 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 132 0 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 15床 割合 9.1%
661,013,5	浜松市国民健康保険佐 久間病院	〒431-3908 浜松市天竜区佐久間町中部 1 8 - 5	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1467号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 01:個室 3 0 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 547号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,902

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
661,019,2 (691,007,7)	日野産婦人科歯科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色 8 1 7	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 939号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,000 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
661,026,7	医療法人社団木野記念 会 福田西病院	〒437-1216 磐田市一色 2 2	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1810号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 47 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
661,032,5	山崎医院	〒438-0236 磐田市十郎島 6 ー 1 ー 2		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 20号 徴収開始年月日：平成17年10月 7日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800
661,036,6	豊田えいせい病院	〒438-0838 磐田市小立野 1 0 2 番地	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1613号 徴収開始年月日：令和 3年 7月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,850 01:個室 4 2,750 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 168 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 8床 割合 4.4%
661,037,4	石川皮ふ科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色 8 7 0 ー 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 37号 徴収開始年月日：平成17年12月26日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
661,040,8	医療法人社団澄明会 磐南中央病院	〒438-0814 磐田市気子島 9 7 8 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1648号 徴収開始年月日：令和 4年 6月11日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
671,006,7 (671,003,0)	磐田市立総合病院	〒438-8550 磐田市大久保 5 1 2 - 3	500	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 268号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B A Y 9 4 - 8 8 6 2 (一般名： 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 10号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 販売名 徴収額 セレザイム 0 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 29号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1747号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 12,000 01:個室 7 7,700 01:個室 20 7,000 01:個室 33 5,500 01:個室 54 0 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 360 0 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 72床 割合 14.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 徴収額 2,300 3,450 850 2,000 2,300 3,450 4,800 6,950 1,800 2,500 650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				1,350 1,800 2,500 4,200 5,900 2,500 3,650 4,800 6,950 1,900 2,600 4,200 5,900 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,070 01:検査 1,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2788号 徴収開始年月日：平成27年12月 9日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 05:スルフォン 46,140

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
671,020,8	医療法人社団進正会 服部病院	〒438-0026 磐田市西貝塚 3 7 8 1－2	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1526号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 13 3,300 01:個室 13 0 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 80 0 05: 5 人室以上 47 0 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 21床 割合 12.5%
671,033,1	すずかけヘルスケアホ スピタル	〒438-0043 磐田市大原 2 0 4 2－4	160	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 285号 徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B I I B 0 3 7、G E－0 6 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1715号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 01:個室 10 4,950 02: 2 人室 66 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 10床 割合 6.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 94号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925
690,007,2	吉村内科医院	〒438-0002 磐田市大久保 8 9 5－1 4		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 3月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ (7,500 Free Style リブレ (7,500

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
691,010,5	磐田メイツ睡眠クリニック	〒438-0815 磐田市中田 6 4 8 - 1	10	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 153号 治験薬名称 HP-3000 CN-801 CN-801 徴収開始年月日：平成25年 8月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1088号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,240 01:個室 6 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
691,012,1	あんずクリニック産婦人科	〒438-0002 磐田市大久保 8 9 6 - 3 9	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1149号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%
691,024,6	よご内科クリニック	〒438-0071 磐田市今之浦三丁目 2 2 番地 1 0		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 リーダー 4,500 FreeStyle リブレ2 センサー 5,500 Dexcom G7 CGMシステム モニター 4,000 Dexcom G7 CGMシステム センサー 4,000
710,520,0	町田皮膚科医院	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町 5 3 1 - 1 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 27号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 820
710,572,1	賛育産婦人科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町 7 7 7	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 959号 徴収開始年月日：平成 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,000 01:個室 7 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
710,625,7	間宮内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町 1 8 8 0 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,860 2,860 2,860 2,860 2,860 04:神内 2,860 2,860 2,860 2,860 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
710,697,6	皮膚科・泌尿器科ますだ医院	〒433-8114 浜松市中央区葵東 3－1－5		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 32号 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800 徴収開始年月日：平成17年11月30日
710,733,9	西脇医院	〒433-8125 浜松市中央区和合町 1 7 6－5 8		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,500 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,000 徴収開始年月日：令和 7年 7月11日
710,749,5	すずき医院	〒430-0906 浜松市中央区住吉 2－3 6－7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 198号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M （丸山ワクチン） 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
711,005,1 (721,014,7)	浜松赤十字病院	〒434-8533 浜松市浜名区小林 1 0 8 8 - 1	312	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 269号 治験薬名称 D S - 5 5 6 5 J N J - 7 0 0 3 3 0 9 3 (B M 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1804号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 16,500 01:個室 32 9,900 01:個室 3 4,400 01:個室 18 0 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 2,200 04: 4 人室 236 0 05: 5 人室以上 6 0 01:個室 2 3,300 全許可病床数 312床 費用徴収病床数 47床 割合 15.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 219号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 31号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 106号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,111 01:検査 1,089 01:検査 1,364 01:検査 1,364 02:リハビリテーション 2,035

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
711,006,9	J A 静岡厚生連 遠州病院	〒430-0929 浜松市中央区中央一丁目1番1号	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 270号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バリシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 G i v o s i r a n 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 D a p a g l i f l o z i n 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 R E G N 3 5 0 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 G i v o s i r a n 2:注射薬 1 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 25号 徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ペンタナultraView パ 16,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1610号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 17,600 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 53 6,600 01:個室 14 0 02:2人室 20 2,750 02:2人室 10 0 03:3人室 3 0 04:4人室 8 1,100 04:4人室 8 330 04:4人室 276 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 97床 割合 24.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 515号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38：（一般入院）7対1入 2 79 2,581 12：（一般入院）特定入院 0 0 1,566 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 アボット ジャパン 6,250 アボット ジャパン 7,000
711,039,0	医療法人好生会 三方 原病院	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町 2 1 9 5 - 2	278	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 2号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1507号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,060 01:個室 2 3,300 01:個室 8 2,200 01:個室 16 1,100 01:個室 6 770 01:個室 2 550 01:個室 14 0 04: 4 人室 228 0 全許可病床数 278床 費用徴収病床数 36床 割合 12.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
711,043,2 (721,033,7)	医療法人弘遠会　すず かけセントラル病院	〒432-8054 浜松市中央区田尻町 1 2 0 - 1	309	入院医療に係る特別の療養環境の提供

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
711,044,0	独立行政法人労働者健康安全機構 浜松労災病院	〒430-0802 浜松市中央区将監町 2 5 番地	312	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 271号 治験薬名称 MT－5 5 4 7－J 0 1 MK－7 2 6 4 ソリスロマイシン S－6 0 0 9 1 8 B A Y 1 8 1 7 0 8 0 T M C 2 0 7 S A R 4 4 0 3 4 0 G S K 3 5 1 1 2 9 4 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1757号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 12,100 01:個室 24 9,900 01:個室 6 7,700 01:個室 12 0 04: 4 人室 48 2,750 04: 4 人室 204 0 02: 2 人室 6 0 全許可病床数 312床 費用徴収病床数 90床 割合 28.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 215号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 488号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,577 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
711,046,5 (711,017,2)	浜松医療センター	〒432-8580 浜松市中央区富塚町 3 2 8 番地	606	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 272号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 DU－1 7 6 b MT－5 5 4 7 PKC 4 1 2 A 2 2 2 0 MK－7 2 6 4 JNJ－6 4 3 0 4 5 0 0 KW－3 3 5 7 R 7 8 8－1 3 0 1 T 7 0 5－3 2 5 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 74号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 販売名 徴収額 アービタックス注射液 35,894 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1724号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 24 11,000 01:個室 17 10,000 01:個室 84 8,800 01:個室 7 9,900 01:個室 34 4,400 02: 2 人室 10 2,200 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 148 0 05: 5 人室以上 265 0 全許可病床数 604床 費用徴収病床数 178床 割合 29.5% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 214号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																															
711,083,8	医療法人社団松愛会 松田病院	〒432-8061 浜松市中央区入野町 7 5 3 番地	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 273号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>C N T O 1 2 7 5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>C N T O 1 9 5 9</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>A J M 3 0 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 0 7 4 8 2 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 0 7 4 8 2 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>C N T O 1 9 5 9</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 0 7 4 8 2 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 0 7 4 8 2 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 4 7 1 8 5 1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>A B B V - 0 6 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>A B B V - 0 6 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>C N T O 1 2 7 5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>C N T O 1 9 5 9</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>A J M 3 0 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 0 7 4 8 2 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 0 7 4 8 2 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>C N T O 1 9 5 9</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 0 7 4 8 2 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 0 7 4 8 2 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>L Y 3 4 7 1 8 5 1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>A B B V - 0 6 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>A B B V - 0 6 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1503号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>14,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>44</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td>費用徴収病床数 16床 割合 26.7%</td></tr></table> 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table><tr><th>診察室</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>2</td><td>3,300</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	C N T O 1 2 7 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		C N T O 1 9 5 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		A J M 3 0 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		C N T O 1 9 5 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		L Y 3 4 7 1 8 5 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		A B B V - 0 6 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		A B B V - 0 6 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		C N T O 1 2 7 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		C N T O 1 9 5 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		A J M 3 0 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		C N T O 1 9 5 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		L Y 3 4 7 1 8 5 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		A B B V - 0 6 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		A B B V - 0 6 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	14,300	01:個室	2	11,000	01:個室	6	8,800	01:個室	2	7,700	01:個室	4	5,500	04: 4 人室	44	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%	診察室	徴収金額	2	3,300
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																															
C N T O 1 2 7 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
C N T O 1 9 5 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
A J M 3 0 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
C N T O 1 9 5 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
L Y 3 4 7 1 8 5 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
A B B V - 0 6 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
A B B V - 0 6 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
C N T O 1 2 7 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
C N T O 1 9 5 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
A J M 3 0 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
C N T O 1 9 5 9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
L Y 3 0 7 4 8 2 8	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
L Y 3 4 7 1 8 5 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
A B B V - 0 6 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
A B B V - 0 6 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																	
01:個室	2	14,300																																																																																																																																																	
01:個室	2	11,000																																																																																																																																																	
01:個室	6	8,800																																																																																																																																																	
01:個室	2	7,700																																																																																																																																																	
01:個室	4	5,500																																																																																																																																																	
04: 4 人室	44	0																																																																																																																																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%																																																																																																																																																	
診察室	徴収金額																																																																																																																																																		
2	3,300																																																																																																																																																		

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 581号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 5年 2月20日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																											
711,086,1 (711,046,1)	社会福祉法人聖隷福祉 事業団 総合病院聖隷 浜松病院	〒430-8558 浜松市中央区住吉二丁目 1 2 番 1 2 号	750	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 274号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>B a r i c i t i n i b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>L A C O S A M I D E</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>U p a d a c i t i n i b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>B r i v a r a c e t a m</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr><tr><td>ニボルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>レベチラセタム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>M 2 9 5 l</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>B r i v a r a c e t a m</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>F i l g o t i n i b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>B r i v a r a c e t a m</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>B a r i c i t i n i b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>R 0 6 8 6 7 4 6 l</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>O P C - 6 l 8 l 5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>P a d s e v o n i b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>M J K l 0 l</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>O t i l i m a b</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>A M G 5 7 0</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>P a d s e v o n i l</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>F Y B 2 0 3</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>T M C 2 0 7</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>S O K 5 8 3 A l</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>A M G 5 9 2</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 14号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>P N R D</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr></table> 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 3号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><th>治験製品名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>g M S C 1</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>H L C M 0 5 1</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr></table> 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 19号 徴収開始年月日：平成30年 3月23日 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>ファンセンラ R 皮下注 3 0 mgシリンジ</td><td>0</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	B a r i c i t i n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		L A C O S A M I D E	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		U p a d a c i t i n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		B r i v a r a c e t a m	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11		ニボルマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		M 2 9 5 l	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		B r i v a r a c e t a m	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		F i l g o t i n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		B r i v a r a c e t a m	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		B a r i c i t i n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		R 0 6 8 6 7 4 6 l	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		O P C - 6 l 8 l 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		P a d s e v o n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		M J K l 0 l	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		O t i l i m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		A M G 5 7 0	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		P a d s e v o n i l	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		F Y B 2 0 3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		T M C 2 0 7	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		S O K 5 8 3 A l	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		A M G 5 9 2	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	P N R D	3:第Ⅲ相	4		治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	g M S C 1	3:第Ⅲ相	2		H L C M 0 5 1	2:第Ⅱ相	8		販売名	徴収額	ファンセンラ R 皮下注 3 0 mgシリンジ	0
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																											
B a r i c i t i n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
L A C O S A M I D E	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
U p a d a c i t i n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
B r i v a r a c e t a m	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																																												
ニボルマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																												
レベチラセタム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
M 2 9 5 l	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																												
B r i v a r a c e t a m	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																												
F i l g o t i n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
B r i v a r a c e t a m	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
B a r i c i t i n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
R 0 6 8 6 7 4 6 l	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
O P C - 6 l 8 l 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																												
P a d s e v o n i b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
M J K l 0 l	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																												
O t i l i m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
A M G 5 7 0	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																												
P a d s e v o n i l	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																												
F Y B 2 0 3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
T M C 2 0 7	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																												
S O K 5 8 3 A l	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																												
A M G 5 9 2	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																												
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																												
P N R D	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																													
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																												
g M S C 1	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																													
H L C M 0 5 1	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																													
販売名	徴収額																																																																																																																																														
ファンセンラ R 皮下注 3 0 mgシリンジ	0																																																																																																																																														

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 28号 徴収開始年月日：令和 5年 4月12日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Coolーtip RFAシステ 0 1:有 73 O n c o G u i d e T M N C 1:有 78
				薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 53号 徴収開始年月日：平成18年 7月14日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 764
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1800号 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 36 10,000
				01:個室 20 13,000
				01:個室 38 14,000
				01:個室 29 15,000
				01:個室 9 16,000
				01:個室 1 17,000
				01:個室 8 19,000
				01:個室 7 21,000
				01:個室 2 23,000
				01:個室 44 0
				02: 2 人室 2 4,500
				02: 2 人室 8 0
				03: 3 人室 12 0
				04: 4 人室 220 2,700
				04: 4 人室 164 0
				05: 5 人室以上 147 0
				03: 3 人室 3 2,700
				全許可病床数 750床 費用徴収病床数 375床 割合 50.0%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300

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
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 72号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,800 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 564号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,480 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 288号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 220,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 242,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 220,000 テクニスコデッセイ VB Si 30600BZX0002400 253,000 テクニスコデッセイ VTB S 30600BZX0002500 275,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 253,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 275,000 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 253,000 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 275,000 V i v i n e x 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 253,000 V i v i n e x 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 275,000 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
711,097,8	渡辺医院	〒430-0929 浜松市中央区中央 3－6－1 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 徴収開始年月日：平成26年 1月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 R 0 5 3 0 4 0 2 0 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 26号 徴収開始年月日：令和 5年 4月12日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナultraViewパス 0

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
711,110,9	志都呂クリニック	〒432-8067 浜松市中央区西鴨江町 6 2 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 125号 治験薬名称 A S P 7 9 9 1 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 1:第Ⅰ相 10
711,146,3	医療法人社団緑生会 天王病院	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 9 2 5 番地	120	時間外診療 (時間外診療) 第 24号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
711,153,9	高橋整形リハビリクリ ニック	〒430-0949 浜松市中央区尾張町 1 2 5 ー 1 9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 22号 治験薬名称 M K 9 6 6 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
711,159,6	医療法人社団新風会 丸山クリニック	〒432-8053 浜松市中央区法枝町 2 2 2 ー 1	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1446号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 16 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 1床 割合 5.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 323号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,170 35:（診療養入院） 1,170
711,163,8	神経科浜松病院	〒432-8013 浜松市中央区広沢 2 ー 5 6 ー 1	239	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1450号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 3,300 01:個室 5 4,400 01:個室 2 6,600 01:個室 12 0 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 192 0 全許可病床数 239床 費用徴収病床数 24床 割合 10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
711,175,2	いがらし皮ふ科	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町 8 3 0		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 26号 徴収開始年月日：平成17年10月13日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
711,176,0	渡瀬眼科医院	〒430-0825 浜松市中央区下江町 4 5 6 ー 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 88号 徴収開始年月日：令和 4年 4月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 281,864 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,564
711,178,6	医療法人社団種光会 朝山病院	〒433-8104 浜松市中央区東三方町 4 7 6 ー 1	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1698号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 1,540 01:個室 12 2,200 01:個室 6 4,400 01:個室 15 0 04:4人室 200 0 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 25床 割合 10.4%
711,180,2 (721,035,2)	浜松市リハビリテーシ ョン病院	〒433-8127 静岡県浜松市中央区和合北一丁目 6 番 1 号	225	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1496号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 43 5,500 04:4人室 180 0 全許可病床数 225床 費用徴収病床数 45床 割合 20.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 593号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650 11:（一般入院）特別入院 1,010

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
711,182,8	きとう皮膚科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町 1 9 3 3 - 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 40号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成17年12月16日 徴収額 825

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
711,190,1	海谷眼科	〒430-0903 浜松市中央区助信町 2 0 - 4 0	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号 治験薬名称 LY333531 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1634号 徴収開始年月日：令和 3年12月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 4 10,000 01:個室 1 6,000 02:2人室 2 3,000 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 278号 徴収開始年月日：令和 7年 6月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソ IQ PanOpt 23100BZX0004300 310,000 アクリソ IQ PanOpt 23100BZX0004200 280,000 アクリソ IQ レストア + 22700BZX0000600 190,000 アクリソ IQ レストア + 22600BZX0017900 150,000 アクリソ IQ レストア ト 22600BZX0000700 190,000 アクリソ IQ レストア 22000BZX0097000 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 190,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 150,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 150,000 テクニスシナジ- TVB Si 30200BZX0013900 380,000 テクニスシナジ- VB Sim 30200BZX0005500 355,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 355,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 355,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 355,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 355,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026300 355,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026400 380,000 Vivinex ジエメトリック 30600BZX0022900 355,000 Vivinex ジエメトリック 30600BZX0023000 380,000

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
711,194,3	大石内科痛みのクリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉2丁目9番8号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 治験薬名称 FK614 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
711,200,8	平安の森記念病院	〒430-0918 浜松市中央区八幡町181	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1748号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 04:4人室 112 0 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 6床 割合 5.1%
711,223,0	きくち内科クリニック	〒430-0802 浜松市中央区将監町12-13		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 治験薬名称 SYR-472 徴収開始年月日：平成27年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
711,227,1	さなるサクリニック	〒432-8036 浜松市中央区東伊場2-14-39	14	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 298号 治験薬名称 KHK7791 KHK7791 TS-172 徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 18 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 13 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1492号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,200 03:3人室 3 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
716,020,5 (711,035,4)	社会福祉法人 聖隷福祉事業団 総合病院 聖隷三方原病院	〒433-8558 浜松市中央区三方原町 3 4 5 3	928	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 276号 徴収開始年月日：令和 3 年 7 月 1 日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ゲフィチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ペムブロリズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 デュルバルマブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 1号 徴収開始年月日：平成14年 7月20日 販売名 徴収額 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ 7,089 Free Style リブレ 7,089 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 15号 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール 1,173 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1792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 2 33,000 01:個室 13 16,500 01:個室 17 14,300 01:個室 61 13,200 01:個室 13 11,000 01:個室 10 8,800 01:個室 45 6,600 01:個室 63 0 02: 2 人 室 24 6,600 02: 2 人 室 18 4,400 02: 2 人 室 38 0 03: 3 人 室 3 2,750 03: 3 人 室 18 0 04: 4 人 室 64 2,750 04: 4 人 室 20 2,200 04: 4 人 室 456 0 05: 5 人 室 以上 63 0 全許可病床数 928床 費用徴収病床数 290床 割合 31.3%

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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 96号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,690 02:リハビリテーション 2,030 02:リハビリテーション 1,920 02:リハビリテーション 2,250 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 557号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,720 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 213号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシフオー-VB 22900BZX0000500 147,400 テクニシフオートリック 22900BZX0036000 177,100 テクニシジ- VB Sim 30200BZX0005500 238,700 テクニシジ-TV B Si 30200BZX0013900 281,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 237,600 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 270,600 C l a r e o n 非球面 P a n 30200 B Z X 0029300 237,600 C l a r e o n 非球面 P a n 30400 B Z X 0025000 270,600 C l a r e o n V i v i t y 30500 B Z X 0004100 237,600 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 259,600 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 301,400 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 273,900 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 237,600

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
720,076,1	石垣クリニック	〒430-0947 浜松市中央区松城町 2 1 7 - 1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 946号 徴収開始年月日：平成25年 9月 2日 区分 01:個室 3 3,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5%
720,150,4	きらりタウンかわい内科医院	〒434-0046 浜松市浜名区染地台 1 - 2 5 - 3 0		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 15号 徴収開始年月日：平成29年 6月 5日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,650 FreeStyleリブレ (セン 7,650
720,217,1	ル・メール眼科	〒431-3106 浜松市中央区笠井上町 2 0 9 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 172号 徴収開始年月日：令和 6年 1月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 256,800 Clareo PanOptix 30300BZX0015300 278,800 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 256,800 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 278,800 Clareon Vivity 30500BZX0004100 256,800
720,230,4	磯貝眼科クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町 8 7 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 176号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon Panopti 30400BZX0025000 272,000 Clareon Panopti 30200BAX0029400 250,000 Clareon Panopti 30300BZX0015300 272,000
720,232,0	あさぬまクリニック	〒434-0003 浜松市浜名区新原 2 9 1 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 56号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500
721,005,9	医療法人社団三誠会 北斗わかば病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂 3 1 8 1 - 1	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1537号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 20 5,500 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 22床 割合 15.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
721,007,5	こぼり整形外科クリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町5 4 8－2	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1624号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 7日 区分 01:個室 1 0 02: 2 人室 4 3,500 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
721,011,7	医療法人社団綾和会 浜松南病院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町2 6 番地	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 アダリムマブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 Z－2 0 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 U s u t e k i n u m a b 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Golimumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成19年 7月 6日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ギブン画像診断システム 118,000 2:無 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1636号 徴収開始年月日：令和 3年12月27日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 17 5,500 01:個室 28 3,300 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 54床 割合 36.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 548号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,277 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2リーダー 5,000 フリースタイルリブレ 2センサー 7,000

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
721,085,1	かば記念病院	〒430-0801 浜松市中央区神立町 5 7 0	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1140号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 15 5,000 01:個室 17 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 15床 割合 34.1%
721,086,9	医療法人有心会 さつきの森クリニック	〒434-0012 浜松市浜名区西中瀬二丁目 4 番 2 4 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 297号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ 1:内服薬 5
721,105,7	坂の上在宅医療支援医院	〒433-8123 浜松市中央区幸 4 － 3 6 － 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1623号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 01:個室 9 11,000 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
721,108,1	大脇産婦人科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬 3 － 3 － 2 2	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1203号 徴収開始年月日：平成27年 3月13日 区分 01:個室 2 2,700 01:個室 8 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7%
721,121,4	あつみ神経内科クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町 8 4 0 － 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 225号 徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KW－6356 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 KDT－3594 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
721,123,0	アクトタワークリニック	〒430-7707 浜松市中央区板屋町111-2 浜松アクトタワー7階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 540 540 540 540 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 15,000
721,131,3	宇佐美眼科	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町277-2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 295号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシゾー VB Si 30200BZX0005500 285,000 テクニシゾー TVB S 30200BZX0013900 307,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 296,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 318,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 307,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 329,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 318,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 318,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 318,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0022900 307,000 Vivinox ジェメトリック 30600BZX0023000 329,000
721,139,6	あさい眼科	〒433-8123 浜松市中央区幸1-15-3 幸メディカルビル2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 261号 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 アルコンアクリソフィクエスト7 22600BZX0017900 160,000 アルコンアクリソフィクエスト7 22700BZX0000600 190,000 アルコンアクリソフィPan0 23100BZX0004200 260,000 アルコンアクリソフィPan0 23100BZX0004300 290,000 テクニシソフォニー-VB 22900BZX0000500 160,000 テクニシソフォニー-トリック 22900BZX0036000 190,000 テクニスマルチフォーカルワン 22300BZX0027700 150,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 325,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 325,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000

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
721,194,1	サージセンター	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 6 9 6	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1707号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 01:個室 5 01:個室 4 11,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
730,007,4	ふくろい旭眼科クリニッ ック	〒437-0015 袋井市旭町 1－1－1 1	3	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 277号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 340,000 テクニスシゾー VB Si 30200BZX0005500 290,000 テクニスシゾー TVB S 30200BZX0013900 340,000 テクニスシゾー VB 22900BZX0000500 190,000 テクニスシゾー トーリップ 22900BZX0036000 240,000 アルコンアクリソ IQ Pa 23100BZX0004200 290,000 アルコンアクリソ IQ Pa 23100BZX0004300 340,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 340,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0024000 340,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0025000 360,000
730,011,6	上杉内科クリニック	〒437-0029 袋井市掛之上 1 9－2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 徴収開始年月日：平成26年11月 6日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M（丸山ワクチン） 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
731,009,9	袋井市立聖隷袋井市民 病院	〒437-0061 袋井市久能 2 5 1 5－1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1266号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 01:個室 4 4,000 01:個室 18 3,000 02: 2 人室 8 2,000 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 30床 割合 20.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 538号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 0 0 910 42:（一般入院）1 5 対 1 0 0 1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
731,011,5	溝口ファミリークリニック	〒437-1122 袋井市浅岡 4 5 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 販売名 FreeStyleリブレ FreeStyle リブレ 2 リーダー FreeStyle リブレ 2 アプリケーター 徴収開始年月日：令和 7年 2月 3日 徴収額 6,800 8,000 6,800
731,017,2	小早川整形リウマチクリニック	〒437-0061 袋井市久能 1 9 6 9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 290号 治験薬名称 LY06006 徴収開始年月日：令和 5年 3月14日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
731,020,6	うえだ眼科	〒437-1101 袋井市浅羽 1 6 0 0 番地の 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 282号 徴収開始年月日：令和 7年 7月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニクスオデッセイVB Si 30600BZX0002400 280,000 テクニクスオデッセイTVB S 30600BZX0002500 315,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 325,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0022900 280,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0023000 315,000 テクニスPureSee 焦点深 30600BZX0016700 280,000 テクニスPureSeeTori 30600BZX0016800 315,000
740,028,8	掛川花鳥園前眼科	〒436-0022 掛川市上張 1 0 1 8 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 268号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニクスオデッセイオプティブ 30600BZX0002400 350,000 テクニクスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 400,000 パンオプティクストリフォーカル 30300BZX0029400 350,000 パンオプティクストーリックトリ 30300BZX0015300 400,000 クラレオンビビティーエクステン 30500BZX0004100 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
741,001,4	かけ川海谷眼科	〒436-0051 掛川市中宿 2 7	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1611号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,000 01:個室 5 7,000 02: 2 人室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 285号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソ IQ PanOpt 23100BZX0004300 310,000 アクリソ IQ PanOpt 23100BZX0004200 280,000 アクリソ IQ レストア + 22700BZX0000600 190,000 アクリソ IQ レストア + 22600BZX0017900 150,000 アクリソ IQ レストア ト 22600BZX0000700 190,000 アクリソ IQ レストア 22000BZX0097000 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 190,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 150,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 150,000 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0005500 355,000 テクニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 355,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 355,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 355,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 355,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 355,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 380,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 355,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 380,000
741,006,3	ひぐち呼吸器内科医院	〒436-0022 掛川市上張 2 6 1 － 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 170号 徴収開始年月日：平成27年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S B － 240563 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
741,008,9 (741,003,6)	掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター	〒436-8555 掛川市菖蒲ヶ池 1－1	500	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 278号 治験薬名称 A C T－1 0 8 4 7 5 A C T－1 0 8 4 7 5 S－0 0 5 1 5 1 S 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1799号 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 1 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 1 10,000 01:個室 14 7,150 01:個室 58 6,600 01:個室 15 4,400 01:個室 56 0 02: 2 人室 12 2,200 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 328 0 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 104床 割合 20.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 43号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 42号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 287号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アイビ`ジョン HP 30400BZX0019700 220,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 209,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 209,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 231,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 209,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 231,000 テクニス シゾー VB S 30200BZX0005500 176,000 テクニス シゾー TVB 30200BZX0013900 198,000 テクニス シフォニー VB 22900BZX0000500 165,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクノ シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 165,000 Vivnex ジュメトリック 30500BZX0026300 209,000 Vivnex ジュメトリック 30500BZX0026400 231,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 220,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 242,000 V i v i n e x ジュメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 209,000 V i v i n e x ジュメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 231,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2（センサー）1個 6,875
741,010,5	医療法人社団綾和会 掛川東病院	〒436-0030 掛川市杉谷南1－1－1	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1538号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 2,750 01:個室 1 12,650 04:4人室 168 0 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 22床 割合 11.6%
741,011,3	おの耳鼻咽喉科	〒436-0086 掛川市宮脇2－11－8		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：平成29年 1月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 1,080 1,620 1,080 1,620 1,080 28:耳い 1,080 1,620 1,080 1,620 1,080
811,024,1	医療法人精粋会 細江 クリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7 1 7 2 － 2 4 1 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 949号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 02:2人室 6 5,000 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
831,014,8	キブネ眼科医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼1 0 4－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 293号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 250,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 250,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 270,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 270,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 250,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
831,017,1	浜松市発達医療総合福祉センター友愛のさと診療所	〒434-0023 浜松市浜名区高菌 7 7 5 番地の 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175号 治験薬名称 O P C - 14597 O P C - 14597 徴収開始年月日：平成27年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
831,024,7	西坂整形外科	〒434-0044 浜松市浜名区内野 1 2 2 0 番地	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1076号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 3 7,200 01:個室 1 6,200 01:個室 1 5,700 01:個室 2 0 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
831,026,2	医療法人社団誠心会 浜北さくら台病院	〒434-0006 浜松市浜名区四大地 9 - 6 8	312	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1716号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 5 1,100 01:個室 2 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 104 1,100 04: 4 人室 120 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 258床 費用徴収病床数 117床 割合 45.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 108号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 245号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21: (療養入院) 1 1,730 81:老 (療養入院) 老 1 1,810

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
831,028,8 (831,006,0)	遠江病院	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬 3 8 3 2 番地の 1	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 356号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 4 1,500 02: 2 人室 4 1,000 02: 2 人室 4 500 04: 4 人室 52 500 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 118 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 66床 割合 33.2%
831,029,6	医療法人社団竹内会 精神科・神経科浜北病 院	〒434-0042 浜松市浜名区小松 3 3 1 2	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1666号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,420 01:個室 8 0 04: 4 人室 136 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 6床 割合 3.7%
831,032,0	浜名クリニック	〒434-0037 浜松市浜名区沼 2 3 5 ー 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,400 01:個室 2 3,780 02: 2 人室 2 5,400 02: 2 人室 2 2,160 02: 2 人室 2 1,080 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 209号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 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
831,033,8	さとうクリニック	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬 1 1 0 0－3	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1121号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 2 5,700 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
841,013,8	市立湖西病院	〒431-0431 湖西市鷺津 2 2 5 9－1	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 9,900 01:個室 1 5,500 01:個室 27 4,400 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 16 1,100 04: 4 人室 52 0 05: 5 人室以上 81 0 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 52床 割合 26.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 607号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 2,412 11: (一般入院) 特別入院 1,009
841,017,9 (841,005,0)	浜名病院	〒431-0423 湖西市新所岡崎梅田入会地 1 5 番 地の 7 0	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1519号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 10,200 01:個室 12 5,300 02: 2 人室 28 2,300 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 88 0 全許可病床数 133床 費用徴収病床数 41床 割合 30.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 565号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 37: (一般入院) 急性期一 2,100

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
961,048,8 (961,048,4)	浜松医科大学医学部附属病院	〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目20番1号	613	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 281号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T i s l e l i z u m a b 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 J R - 4 0 1 (s o m a t r o p 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 M K - 3 4 7 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 M K - 7 3 3 9 / M K - 3 4 7 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 M K - 3 4 7 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 M K - 3 4 7 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 R i s a n k i z u m a b (A B 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 R i s a n k i z u m a b (A B 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ウバダシチニブ 水和物 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 ウバダシチニブ 水和物 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 リサンキズマブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 ウバダシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 T Y - 0 3 0 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 s o m a p a c i t a n 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 セマグルチド 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 B A Y 1 8 4 1 7 8 8 (O D M 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 T i l d r a k i z u m a b (S 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ボスチニブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 T a l a z o p a r i b 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 N A 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 N A 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 S a s a n l i m a b 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 ソマトロピン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 B M S - 9 8 6 1 6 5 F 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 B M S - 9 8 6 1 6 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 ニボルマブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 B M S - 9 8 6 2 7 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 n e m o l i z u m a b 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 B i m e k i z u m a b (U C B 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 T r a l o k i n u m a b 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 B S C - 1 (ベキサロテン) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 G L P G 1 6 9 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 C C - 9 0 0 0 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 R T A 4 0 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 ニボルマブ、イピリムバブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 O N O - 4 5 3 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 O N O - 4 5 3 8 (ニボルマブ) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 T A S 0 3 1 3 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2 T A S - 1 1 6 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 V a l e m e t o s t a t T o 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 ランレオチド酢酸塩 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 L Y 3 0 0 9 1 0 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 L Y 3 0 0 9 1 0 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 B I 1 0 1 5 5 5 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 20号 治験機器名称 G F 0 1 P N L 6 4 0 5 C I N 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 15 2:第Ⅱ相 17 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 9号 販売名 ネクサバール錠 2 0 0 m g セレザイム静注用4 0 0 単位 徴収額 0 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1759号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 39,600 01:個室 21 16,280 01:個室 29 14,300 01:個室 79 12,100 02:2人室 4 0 04:4人室 380 0 01:個室 66 0 全許可病床数 580床 費用徴収病床数 130床 割合 22.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 192号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 41号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				200床以上の病院の再診 (病院再診)第16号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診)第40号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第95号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,180 01:検査 1,160 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 02:リハビリテーション 2,260 02:リハビリテーション 1,980 01:検査 1,430 01:検査 1,430 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第599号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:(特定入院)7対1入 3,006

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																										
971,001,5 (971,001,1)	独立行政法人国立病院 機構 静岡医療センタ ー	〒411-8611 駿東郡清水町長沢 7 6 2 - 1	450	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 282号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>C N T O 1 2 7 5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>A B T - 4 9 4</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>A B T - 4 9 4</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>A B T - 4 9 4</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>A B T - 4 9 4</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>A B T - 4 9 4</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>r i s a n k i z u m a b</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>r i s a n k i z u m a b</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>r i s a n k i z u m a b</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>r i s a n k i z u m a b</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>O z a n i m o d</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>s i 4 4 9</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>T 7 0 5 - a</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr></table> 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 11号 徴収開始年月日：平成23年 3月17日 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>セレザイム静注用 4 0 0 単位</td><td>0</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1721号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>9,350</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>344</td><td>0</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>0</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>0</td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>23</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>450床</td><td>費用徴収病床数 54床 割合 12.0%</td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	C N T O 1 2 7 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	0		r i s a n k i z u m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		r i s a n k i z u m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		r i s a n k i z u m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		r i s a n k i z u m a b	2:注射薬	2:第Ⅱ相	0		O z a n i m o d	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		s i 4 4 9		3:第Ⅲ相	0		T 7 0 5 - a	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		販売名	徴収額	セレザイム静注用 4 0 0 単位	0	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	11,000	01:個室	12	9,350	01:個室	15	8,800	01:個室	4	6,600	01:個室	11	5,500	01:個室	3	3,850	01:個室	2	3,300	04: 4 人室	344	0	02: 2 人室	2	0	01:個室	27	0	05: 5 人室以上	23	0	全許可病床数	450床	費用徴収病床数 54床 割合 12.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																										
C N T O 1 2 7 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																											
A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																											
A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																											
A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																											
A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																											
A B T - 4 9 4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	0																																																																																																																											
r i s a n k i z u m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																											
r i s a n k i z u m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																											
r i s a n k i z u m a b	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																											
r i s a n k i z u m a b	2:注射薬	2:第Ⅱ相	0																																																																																																																											
O z a n i m o d	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																											
s i 4 4 9		3:第Ⅲ相	0																																																																																																																											
T 7 0 5 - a	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																											
販売名	徴収額																																																																																																																													
セレザイム静注用 4 0 0 単位	0																																																																																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																												
01:個室	7	11,000																																																																																																																												
01:個室	12	9,350																																																																																																																												
01:個室	15	8,800																																																																																																																												
01:個室	4	6,600																																																																																																																												
01:個室	11	5,500																																																																																																																												
01:個室	3	3,850																																																																																																																												
01:個室	2	3,300																																																																																																																												
04: 4 人室	344	0																																																																																																																												
02: 2 人室	2	0																																																																																																																												
01:個室	27	0																																																																																																																												
05: 5 人室以上	23	0																																																																																																																												
全許可病床数	450床	費用徴収病床数 54床 割合 12.0%																																																																																																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																												
7,700																																																																																																																														
5,500																																																																																																																														

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 549号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																											
981,008,8 (981,008,4)	独立行政法人国立病院 機構 天竜病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂 4 2 0 1 - 2	316	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 283号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><td>治験薬名称</td><td>内・注・外</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>MK 7 6 5 5</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>AK 1 8 2 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>SAR 2 3 1 8 9 3 / REGN 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>ソリスロマイシン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr><tr><td>GLPG 1 6 9 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>ベダキリン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>GLPG 1 6 9 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>SAR 4 4 0 3 4 0 / REGN 3</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>INS 1 0 0 7 / Brensoc</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 21号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table><tr><td>治験機器名称</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>SDT-001</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr></table> 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 45号 徴収開始年月日：平成18年 1月11日 <table><tr><td>販売名</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>ストロメクトール錠3mg</td><td>820</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1742号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,050</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>4,950</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>4,950</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,850</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>0</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>14</td><td>0</td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>12</td><td>0</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>228</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>316床</td><td>費用徴収病床数</td><td>27床</td><td>割合</td><td>8.5%</td></tr></table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 50号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 <table><tr><td>診療科</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td></tr><tr><td>59:他</td><td>5,500</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MK 7 6 5 5	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		AK 1 8 2 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SAR 2 3 1 8 9 3 / REGN 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		GLPG 1 6 9 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		ベダキリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		GLPG 1 6 9 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		SAR 4 4 0 3 4 0 / REGN 3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		INS 1 0 0 7 / Brensoc	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	SDT-001	2:第Ⅱ相	4		販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	820	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,050	01:個室	9	4,950	01:個室	10	4,950	01:個室	6	3,850	01:個室	35	0	02: 2 人室	14	0	03: 3 人室	12	0	04: 4 人室	228	0	全許可病床数	316床	費用徴収病床数	27床	割合	8.5%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	5,500				
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																											
MK 7 6 5 5	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																												
AK 1 8 2 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																												
SAR 2 3 1 8 9 3 / REGN 6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																												
ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																												
GLPG 1 6 9 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																												
ベダキリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																												
GLPG 1 6 9 0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																												
SAR 4 4 0 3 4 0 / REGN 3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																												
INS 1 0 0 7 / Brensoc	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																												
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																												
SDT-001	2:第Ⅱ相	4																																																																																																													
販売名	徴収額																																																																																																														
ストロメクトール錠3mg	820																																																																																																														
区分	病床数	徴収金額																																																																																																													
01:個室	2	6,050																																																																																																													
01:個室	9	4,950																																																																																																													
01:個室	10	4,950																																																																																																													
01:個室	6	3,850																																																																																																													
01:個室	35	0																																																																																																													
02: 2 人室	14	0																																																																																																													
03: 3 人室	12	0																																																																																																													
04: 4 人室	228	0																																																																																																													
全許可病床数	316床	費用徴収病床数	27床	割合	8.5%																																																																																																										
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																																										
59:他	5,500																																																																																																														

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 158号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 509号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,157
981,009,6 (981,009,2)	独立行政法人国立病院 機構 静岡てんかん・ 神経医療センター	〒420-8688 静岡市葵区漆山 8 8 6 番地	406	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1536号 徴収開始年月日: 令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 4 4,400 01:個室 10 5,500 01:個室 3 7,700 01:個室 1 11,000 01:個室 24 0 02: 2 人室 18 2,750 02: 2 人室 32 0 04: 4 人室 312 0 全許可病床数 406床 費用徴収病床数 38床 割合 9.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 206号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 605号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,321