

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | |
|---------------------------------|-------------|------------------------------------|----------------|------------------|-------|---------------------|------------|
| 01,1002,3 (01,3089,4) 医富3 | 富山県立中央病院 | 〒930-8550 富山市西長江 2 丁目 2 番 7 8 号 | 706 | 医薬品の治験に係る診療 | | | |
| | | | | (治験診療) 第 151号 | | 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 | |
| | | | | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 徴収額 |
| | | | | デノスマブ | 2:注射薬 | | 4 |
| | | | | リバーロキサバン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 |
| | | | | KLH 1 2 0 4 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 9 |
| | | | | LY 3 0 7 4 8 2 8 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 |
| | | | | OCV－ 5 0 1 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 |
| | | | | AJM 3 0 0 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |
| | | | | ニボルマブ | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |
| | | | | イバブラジン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |
| | | | | ニボルマブ | 2:注射薬 | | 2 |
| | | | | ベリシグアト | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |
| | | | | ソリスロマイシン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |
| | | | | ソリスロマイシン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |
| | | | | ロキサデュスタット | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |
| | | | | ロキサデュスタット | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |
| | | | | エンザルタミド | 1:内服薬 | | 6 |
| | | | | ASP2215 | 1:内服薬 | | 1 |
| | | | | LY 3 0 7 4 8 2 8 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 |
| | | | | ニボルマブ・イピリムマブ | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |
| | | | | E6007 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 |
| | | | | ペムプロリズマブ | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |
| | | | | BAY1067197 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 |
| | | | | BAY1067197 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 |
| | | | | S I－ 6 1 3 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |
| | | | | Viraprisan | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |
| | | | | Viraprisan | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |
| | | | | J T Z－ 9 5 1 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |
| | | | | Bardoxolonemeth | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |
| 入院医療に係る特別の療養環境の提供 | | | | | | | |
| (入療養提供) 第 925号 | | 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 14,200 | | | | | |
| 01:個室 | 35 | 7,200 | | | | | |
| 01:個室 | 98 | 6,000 | | | | | |
| 01:個室 | 27 | 4,800 | | | | | |
| 02: 2 人室 | 16 | 1,600 | | | | | |
| 01:個室 | 155 | 0 | | | | | |
| 02: 2 人室 | 4 | 0 | | | | | |
| 04: 4 人室 | 344 | 0 | | | | | |
| 全許可病床数 | 683床 | 費用徴収病床数 | 180床 割合 26.4% | | | | |

令和 7年12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 |
|--------------------|----------------------|---------------------------|-----|--|
| | | | | 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 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 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 554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 0 0 2,780 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1188号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 246,120 246,120 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 100号 徴収開始年月日：令和 7年 6月30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 198,330 Clareon Vivity 30500BZX0004100 198,330 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 211,640 テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 235,840 テクニスオデッセイ VB 30600BZX0002400 222,530 |
| 01,1260,7 医富409 | 富山医療生活協同組合 富山協立病院 | 〒931-8501 富山市豊田町1丁目1－8 | 164 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 507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 40：（一般入院）10対1 2,280 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------|------------------------------|-----|--|
| 01,1364,7 (01,3149,6) 医富509 | 富山市立 富山市民病院 | 〒939-8511 富山市今泉北部町 2 番地 1 | 508 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 152号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 Roxadustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 Roxadustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Roxadustat 3:第Ⅲ相 6 PT010, PT003, PT0 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 Ivabradine 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 B Y M 3 3 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 カナグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 Omecamtiv mecar 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 Vadadustat 3:第Ⅲ相 4 R T A 4 0 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 918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 42 3,850 01:個室 9 6,050 01:個室 4 12,100 01:個室 31 0 02: 2 人室 42 1,100 02: 2 人室 54 2,200 02: 2 人室 70 0 04: 4 人室 216 0 05: 5 人室以上 40 0 全許可病床数 508床 費用徴収病床数 151床 割合 29.7% 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 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 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 543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 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-------------|---------------------------|-----|--|
| 01,1372,0 医富517 | 月岡クリニック | 〒939-8132 富山市月岡町6丁目108 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 4 2,500 01:個室 1 1,500 01:個室 1 1,000 01:個室 1 500 02: 2人室 8 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% |
| | | | | |

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

令和 7年12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 |
|--------------------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 01,1403,3 医富547 | 誠友病院 | 〒939-8134 富山市上千俵町 1 0 3 番地 | 52 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798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 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 2 1,650 04: 4 人室 48 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 4床 割合 7.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 75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 1,320 02:リハビリテーション 968 02:リハビリテーション 1,221 02:リハビリテーション 1,925 |
| 01,1431,4 医富575 | いま泉病院 | 〒939-8075 富山市今泉 2 2 0 | 109 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号 徴収開始年月日：平成30年 7月11日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,200 02:リハビリテーション 1,460 02:リハビリテーション 880 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,110 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|---------------------|----------------------------------|-----|---|
| 01,1444,7 医富587 | 不二越病院 | 〒930-0964 富山市東石金町 1 1 番 6 5 号 | 56 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 146号 治験薬名称 MT-3995 ASP1517 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 809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 12,100 01:個室 5 3,740 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 2,640 02: 2 人室 2 2,420 02: 2 人室 8 2,200 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 20床 割合 35.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 570号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 1,936 |
| 01,1468,6 医富611 | 三輪病院 | 〒939-8183 富山市小中 2 9 1 | 181 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 827号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 3,300 01:個室 2 2,750 01:個室 12 0 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 152 0 全許可病床数 191床 費用徴収病床数 21床 割合 11.0% |
| 01,1501,4 医富641 | 富山医療生活協同組合 水橋診療所 | 〒939-0526 富山市水橋館町 5 9 番 1 号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 177号 治験薬名称 S S M (A) (B) (丸山ワクチ 徴収開始年月日：令和 5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 1 220 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-------------|-------------------------|-----|--|
| 01,1531,1 医富669 | 藤の木病院 | 〒930-0944 富山市開 2 6 1 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844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 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 99床 病床数 4 4 2 2 2 44 41 費用徴収病床数 10床 徴収金額 1,100 1,650 550 割合 10.1% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----|--|
| 01,1560,0 (01,3265,0) 医富697 | 富山赤十字病院 | 〒930-0859 富山市牛島本町 2 丁目 1 番 5 8 号 | 401 | <div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 154号 治験薬名称 C A T－3 5 4 A S P 1 9 4 1 A C 2 2 0 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 871号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 5,500 01:個室 25 6,600 01:個室 3 7,700 01:個室 5 16,500 01:個室 6 11,000 01:個室 24 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 308 0 全許可病床数 401床 費用徴収病床数 65床 割合 16.2%</div> <div>時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収額 3,300 1,100 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 549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 2,783 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</div> |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------|---------------------------|-----|--|
| 01,1566,7 (01,3266,8) 医富703 | 富山県済生会富山病院 | 〒931-8533 富山市楠木3 3 番 1 | 250 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 徴収開始年月日：平成30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 5 9 - 7 9 3 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 C N T O 1 2 7 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 0 P T O 1 0、P T 0 0 3、P T 0 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 P T O 1 0、P T 0 0 3、P T 0 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1 K L H - 2 1 0 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 N S - 3 0 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 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 2号 徴収開始年月日：平成24年10月22日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 S i g n a t u r e ガイド 0 1:有 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905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 31 5,500 01:個室 10 7,700 01:個室 1 8,800 01:個室 2 02:2人室 8 04:4人室 172 05:5人室以上 12 01:個室 2 3,300 01:個室 12 2,200 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 56床 割合 22.4% 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 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 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 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 |

| 医療機関番号 | 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 428号 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入 78: 老 (一般) 老特定 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1009号 徴収開始年月日: 平成28年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04: チタン 216,000 216,000 03: コバルト 194,000 194,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 956号 徴収開始年月日: 平成28年10月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,620 |
| 01,1568,3 医富705 | 常願寺病院 | 〒939-3552 富山市水橋肘崎4 3 8 番地 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 932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 4 1,200 01: 個室 2 0 02: 2 人室 4 600 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 72 0 05: 5 人室以上 16 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% |
| | | | | |

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

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|---------------------|------------------------------------|-----|---|
| 01,1642,6 医富777 | 長谷川病院 | 〒930-0065 富山市星井町 2 丁目 7 番 4 0 号 | 36 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 治験薬名称 ダプロデュスタット造血因子製剤 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 17,600 01:個室 2 8,800 01:個室 5 5,500 01:個室 6 3,850 04: 4 人室 24 0 01:個室 1 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 15床 割合 37.5% 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 74号 診療の名称 01:検査 徴収額 1,430 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 562号 徴収開始年月日：令和 6年 7月22日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 |
| 01,1652,5 医富786 | ますだ眼科医院 | 〒930-0033 富山市元町 1 丁目 2 - 1 1 | 8 | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 102号 徴収開始年月日：令和 7年 6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 テクニス シナジ ーオプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 220,000 テクニスシナジ ートーリックⅡ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 245,000 アルコン クラレオンパソフ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 240,000 アルコン クラレオンパソフ 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 260,000 アルコン クラレオン ビビティ 30500BZX0004100 240,000 アルコン クラレオン パソフ 30200 B Z X 0029300 240,000 アルコン クラレオン パソフ 30400 B Z X 0025000 260,000 |
| 01,1754,9 医富887 | みみはなのど・あそう クリニック | 〒930-0975 富山市西長江 1 丁目 1 - 1 1 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 149号 治験薬名称 ソリスロマイシン・副鼻腔炎 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 8 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-------------|------------------------------|-----|--|
| 01,1774,7 医富907 | 呉陽病院 | 〒930-0173 富山市野口南部1 2 6 番地 | 118 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 821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 9 1,575 01:個室 1 1,050 02: 2 人室 4 1,050 04: 4 人室 96 0 01:個室 8 0 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 14床 割合 11.9% |
| 01,1775,4 医富908 | 西能みなみ病院 | 〒939-8252 富山市秋ヶ島1 4 5 番1 | 88 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774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 3,300 04: 4 人室 68 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 20床 割合 22.7% 医科点数表等に規定する回数をを超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70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 2,200 02:リハビリテーション 2,750 02:リハビリテーション 2,200 |
| 01,1777,0 医富910 | しのだ眼科クリニック | 〒939-2252 富山市上大久保3 0 6－6 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 57号 徴収開始年月日：令和 5年 6月24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 TFNT00 23100BZX0004200 323,000 アルコン TFNT30－60 23100BZX0004300 360,000 アルコン SN6AD1－3 22000BZX0097000 213,000 アルコン SND1T3－6 22600BZX0000700 264,000 アルコン SV25TO 22600BZX0000700 213,000 アルコン SV25T3－6 22700BZX0000600 264,000 AMO ZXR00V 22900BZX0000500 201,000 AMO ZLB00 ZMB00 22300BZX0027700 201,000 AMO ZXV150－375 22900BZX0036000 237,000 AMO DFR00V 30200BZX0005500 275,000 AMO DFW150、225、 30200BZX0013900 297,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 275,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 275,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 297,000 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|------------------------|--------------------------------|-----|---|
| 01,1781,2 医富914 | 小嶋ウィメンズクリニック | 〒930-0887 富山市五福5 2 1－1 | | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 |
| 01,1786,1 医富919 | なかしま産婦人科 | 〒930-0952 富山市町村2－7 0 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 585号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 1 16,000 01:個室 14 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5% |
| 01,1790,3 医富923 | さくらニューロクリニック | 〒930-0803 富山市下新本町3－6 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG334 2:注射薬 2:第Ⅱ相 9 LY2951742 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 TEV-48125 2:注射薬 3 3 TEV-48125 2:注射薬 5 5 TEV-48125 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 8 |
| 01,1802,6 医富935 | 吉本レディースクリニック | 〒930-0864 富山市羽根5 1 1 番地 1 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 833号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 14 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5% |
| 01,1811,7 医富944 | 医療法人社団若葉会 高重記念クリニック | 〒930-0033 富山市元町二丁目3 番 2 0 号 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分 01:個室 1 1,000 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% |
| 01,1814,1 医富947 | 富山医療生活協同組合 富山診療所 | 〒930-0066 富山市千石町2－2－6 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 150号 徴収開始年月日：平成30年 8月23日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SSM(A)(B)（丸山ワクチ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 200 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-----------------|--------------------------------|-----|---|
| 01,1815,8 医富948 | アルペンリハビリテーション病院 | 〒931-8442 富山市楠木3 0 0 番地 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 763号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 11 5,500 01:個室 49 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3% 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 86号 徴収開始年月日：令和 5年 8月21日 診療の名称 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,650 |
| 01,1837,2 医富970 | 松野リウマチ整形外科 | 〒930-0916 富山市呉羽町7 1 8 7 番地2 | | 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30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 A S P O 1 5 K 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 |
| 01,1851,3 | うおぎきファミリー病院 | 〒930-0066 富山市千石町六丁目3 番7 号 | 51 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 01:個室 1 2,200 01:個室 2 4,400 02:2人室 12 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 3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 520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 1,630 11:（一般入院）特別入院 1,002 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------|-----------------------------------|-----|--|
| 01,1853,9 | 整形外科センター西能クリニック | 〒930-0866 富山市高田 7 1 番地 1 | | 予約に基づく診療 (予約診療) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 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 67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 2,200 02:リハビリテーション 2,200 |
| 01,1858,8 | 西能病院 | 〒930-0866 富山市高田 7 0 | 97 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 755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 9,900 01:個室 11 5,500 01:個室 12 4,400 01:個室 2 0 04:4人室 68 0 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 27床 割合 27.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66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 2,200 02:リハビリテーション 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 526号 徴収開始年月日：令和 2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 2,700 |
| 01,1863,8 | かみやま眼科 | 〒930-0137 富山市呉羽町 7 2 2 3 － 1 5 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 98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 Clareon Pa 30200BZX0029400 290,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 305,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 290,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 305,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 290,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 305,000 テクニスオデッセイVB 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイTVB 30600BZX0002500 305,000 |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|----------------------------|-----|--|
| 01,1874,5 | 岡本眼科 | 〒930-0955 富山市天正寺3 1 1－1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 95号 徴収開始年月日：令和 7年 7月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 150,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 180,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 150,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 180,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 240,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 260,000 Clareon 非球面 PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 Clareon 非球面 PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 Clareon ViVi ty 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000 Clareon Panopti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 Clareon ViVi ty 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 Clareon ViVity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016700 270,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016800 290,000 テクニス オデッセイVB 30600BZX0002400 270,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 270,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 270,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 290,000 |
| 01,1877,8 | 佐伯病院 | 〒939-8015 富山市中川原4 3－1 | 41 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 786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 1 1,500 01:個室 1 0 02:2人室 22 0 03:3人室 9 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 1床 割合 2.4% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|------------------|-----------------------------|-----|---|
| 01,1883,6 | 岡田産科婦人科 | 〒930-0058 富山市古鍛冶町5－34 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 609号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 01:個室 10 0 01:個室 9 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収額 1,650 1,900 |
| 01,1884,4 | かはら内科クリニック | 〒930-0916 富山市向新庄町2丁目3－15 | | 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 6号 徴収開始年月日：平成29年 3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 Freestyle リブレ R 8,250 Freestyleリブレ セン 8,250 FSープレシジョン血糖測定電極 5,150 |
| 01,1891,9 | たかた眼科 | 〒930-0926 富山市金代343－1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 80号 徴収開始年月日：令和 6年12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 テクニスシンフォニーVB眼内レ 22900BZX0000500 160,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 160,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 210,000 アクリソフ IQ ACTIVE 22600BZX0017900 160,000 テクニスシンフォニーTor ic 22900BZX0036000 180,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 250,000 アクリソフ IQ ACTIVE 22700BZX0000600 170,000 テクニスシナジーオブティープル 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジートーリックII眼 30200BZX0013900 300,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 250,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 295,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 345,000 |
| 01,1893,5 | 根塚整形外科・スポーツクリニック | 〒930-0897 富山市田刈屋428－1 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 824号 徴収開始年月日：令和 3年 5月19日 区分 01:個室 3 8,800 01:個室 1 5,500 02:2人室 6 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|---|
| 01,1898,4 | ながた裕子眼科 | 〒930-0811 富山市千代田町1－3 2 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 88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 J & J オデッセイ モデル：D 30600BZX0002400 290,000 J & J オデッセイ トーリック 30600BZX0002500 310,000 H O Y A X Y 1－G ジェメト 30500BZX0026300 280,000 H O Y A X Y 2－G 2－6 ジ 30500BZX0026400 300,000 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 270,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029300 270,000 アルコン クラレオン Pan0 30400BZX0025000 290,000 アルコン クラレオン Vivi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 |
| 01,1917,2 | チューリップ長江病院 | 〒930-0974 富山市長江5－4－3 3 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 776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 9 4,400 04:4人室 36 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 9床 割合 20.0% |
| 01,1924,8 | 富山西リハビリテーション病院 | 〒939-2716 富山市婦中町下轡田1 0 1 0 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 751号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 40 4,950 04:4人室 80 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 40床 割合 33.3% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------|--------------------------------|-----|---|
| 01,1925,5 (01,3439,1) | 富山西総合病院 | 〒939-2716 富山市婦中町下轡田 1 0 1 9 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910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 21,450 01:個室 55 6,600 01:個室 7 4,400 01:個室 6 3,300 01:個室 9 04: 4 人室 120 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 70床 割合 35.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 63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 2,695 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,695 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 560号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785 11:（一般入院）特別入院 1,010 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1057号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 220,000 220,000 02:金 550,000 550,000 03:コバルト 187,000 187,000 04:チタン 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 994号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 2,200 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------|--|-----|---|
| 01,1941,2 | 富山市立富山まちなか病院 | 〒930-8527 富山市鹿島町 2－2－2 9 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843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 5 3,300 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 4 1,650 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 5 0 01:個室 1 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 10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 569号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12:（一般入院）特定入院 1,010 |
| 01,1964,4 | 政岡内科病院 | 〒930-0804 富山市下新町 3 1 番 1 号 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 816号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 4 2,200 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% |
| 01,1967,7 | たち眼科富山駅前アイクリニック | 〒930-0002 富山市新富町 1－2－3 C i C ビル 2 階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 93号 徴収開始年月日：令和 7年 5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 アルコン クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 328,000 アルコンクラレオン P a n O p t 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 361,000 アルコンアクリソフ I Q レス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 207,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 240,000 アルコン クラレオン Vivi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 328,000 B V I ファインビジョン H P 30400BZX0019700 328,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029300 328,000 アルコン クラレオン Pan0 30400BZX0025000 361,000 アルコン クラレオン Vivi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 361,000 |
| 01,1970,1 | いき内科クリニック | 〒930-0138 富山市呉羽町 6 3 0 2－8 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 14,500 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|---|
| 01,1971,9 | みなみの星病院 | 〒939-8185 富山市二俣3 8 2 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 1 6,050 01:個室 6 2,750 01:個室 1 2,200 04:4人室 32 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 8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 536号 徴収開始年月日：令和 4年11月10日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,630 11:（一般入院）特別入院 1,630 |
| 01,1979,2 | 武内クリニック T A K E P O N | 〒939-8272 富山市太郎丸本町一丁目6 番1 5 号 | | 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,200 02:リハビリテーション 800 |
| 01,2002,2 | 高田内科・糖尿病クリ ニック | 〒930-0864 富山市羽根1 6 4 8 番地 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 センサー 7,000 FreeStyleリブレ2 Reader 7,500 |
| 01,2004,8 (01,3471,4) | 八尾クリニック | 〒939-2376 富山市八尾町福島7－4 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1179号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 220,000 220,000 02:金 550,000 550,000 03:コバルト 187,000 187,000 04:チタン 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1063号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 2,200 |
| | | | | |

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

26頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------|-----|--|
| 01,2005,5 (01,3472,2) | 医療法人社団城南会 富山城南病院 | 〒939-8272 富山市太郎丸本町一丁目8番1 | 166 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 898号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 3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 |
|----------------------------------|------------------------|--------------------------|-----|---|
| 02,1037,7 (02,3046,2) 医高64 | 富山県厚生農業協同組 合連合会高岡病院 | 〒933-8555 高岡市永楽町5番10号 | 482 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 158号 治験薬名称 DU-176b 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 929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 2 3,850 01:個室 55 6,050 01:個室 1 6,600 01:個室 6 7,150 01:個室 10 7,700 01:個室 7 9,350 01:個室 1 13,750 02:2人室 6 1,870 02:2人室 10 2,200 02:2人室 2 2,750 02:2人室 4 0 03:3人室 3 0 04:4人室 16 1,870 04:4人室 16 2,200 04:4人室 288 0 05:5人室以上 22 0 01:個室 33 0 全許可病床数 482床 費用徴収病床数 132床 割合 27.4% 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 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 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 564号 徴収開始年月日：令和 7年 2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 2,783 |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------|-------------|---------|-----|--|
| | | | | 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 （前歯部金属）第 5号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 77,000 02:白金加金 66,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 （う蝕管理）第 837号 徴収開始年月日：平成25年12月 9日 継続管理種類 価格 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 28号 徴収開始年月日：令和 3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 シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 146,300 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 194,700 テクニスシナジー VB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 244,310 テクニスシナジー T V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 268,510 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | |
|--|-------------|----------------------------|-------|--|------|----------------------|
| 02,1091,4 (02,3047,0) 医高182 | 高岡市民病院 | 〒933-8550 高岡市宝町4番1号 | 343 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 930号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 12,100 |
| | | | | 01:個室 | 34 | 5,500 |
| | | | | 01:個室 | 10 | 3,850 |
| | | | | 01:個室 | 52 | 0 |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 0 |
| | | | | 04:4人室 | 236 | 0 |
| | | | | 全許可病床数 | 337床 | 費用徴収病床数 47床 割合 13.9% |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 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 | | | | | | |
| 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 538号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | |
| 38: (一般入院) 7対1入 | | | 2,480 | | | |
| 02,1188,8 医高296 | 医療法人万葉病院 | 〒933-0986 高岡市西海老坂字大坪362 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926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 | 3 | 1,000 |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 0 |
| | | | | 03:3人室 | 3 | 0 |
| | | | | 04:4人室 | 32 | 0 |
| | | | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 3床 割合 7.5% |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

令和 7年12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 |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------|-----|---|
| 02,1198,7 医高304 | 独立行政法人地域医療 機能推進機構 高岡ふ しぎ病院 | 〒933-0115 高岡市伏木古府元町 8－5 | 161 | 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 4月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l e リ プ レ R e a 7,656 2:無 F r e e s t y l e リ プ レ セ ン サ 8,640 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931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 1 11,660 01:個室 1 5,830 01:個室 2 4,730 01:個室 14 2,750 01:個室 2 0 02:2人室 0 0 04:4人室 12 1,980 04:4人室 32 0 05:5人室以上 44 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 30床 割合 27.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 501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 40:（一般入院）10対1 2,200 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | |
|--------------------|-------------|------------------------------|-----|--|---|---|---------------|--|--|--|--------------|
| 02,1199,5 医高305 | 医療法人光ヶ丘病院 | 〒933-0824 高岡市西藤平蔵3 1 3 番地 | 177 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 894号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 | 病床数 3 4 2 10 2 14 2 8 14 6 112 177床 | 徴収金額 0 4,350 3,800 3,250 3,000 2,800 1,200 1,100 0 0 0 0 費用徴収病床数 | 42床 割合 23.7% | | | | |
| | | | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71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 2,700 1,980 2,040 1,930 | | | | | | |
| | | | | 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 550号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 | | | | | | | |
| | | | | 入院料区分 08:（一般入院）地域一般 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 1,940 | | | | |
| | | | | ----- | | | | | | | |
| | | | | 02,1224,1 医高329 | 医療法人社団桑山会丹保病院 | 〒933-0918 高岡市大坪町1－1－3 | 34 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | | |
| | | | | | | | | 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 | 病床数 4 1 10 4 3 12 34床 | 徴収金額 3,300 2,750 2,200 0 0 0 0 費用徴収病床数 | 15床 割合 44.1% |
| | | | | | | | | ----- | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------------------------------|-------------|---------------------------|-----|--|
| 02,1229,0 医高334 | 皮膚科神経内科白崎医院 | 〒933-0871 高岡市駅南3丁目5－33 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 172号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験薬名称 Mirikizumab セルトリズマブペゴル tralokinumab バリシチニブ バリシチニブ Bimekizumab Nemolizumab mirikizumab mirikizumab バリシチニブ tralokinumab GK567 UCB4940 UCB4940 (サブスタディ) tezepelumab 内・注・外 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 3:外用薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 区分 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 対象患者数 2 6 4 5 9 4 4 5 2 4 2 4 4 3 3 3 徴収額 2 6 4 5 9 4 4 5 2 4 2 2 4 3 3 3 3 3 予約に基づく診察 (予約診察)第 9号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療科 20:皮 04:神内 予約料 5,500 5,500 予約料 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 |
| 02,1245,6 (02,3142,9) 医高350 | 桜馬場内科歯科医院 | 〒933-0033 高岡市東下関1－24 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 886号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 180,000 180,000 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 865号 徴収開始年月日：平成26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 2,000 1,000 |
| 02,1255,5 医高360 | 高陵クリニック | 〒933-0014 高岡市野村23－1 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 757号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 02:2人室 03:3人室 全許可病床数 病床数 2 10 6 18床 徴収金額 2,200 0 0 費用徴収病床数 2床 割合 11.1% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-----------------|--------------------------------|-----|--|
| 02,1260,5 医高365 | 富山県済生会高岡病院 | 〒933-8525 高岡市二塚 3 8 7 － 1 | 251 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899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 16 4,400 01:個室 17 5,500 01:個室 4 7,700 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 4 3,300 04: 4 人室 196 0 05: 5 人室以上 7 0 02: 2 人室 4 0 全許可病床数 251床 費用徴収病床数 44床 割合 17.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25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 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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 544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 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,783 11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
| 02,1261,3 医高366 | 吉江レディスクリニッ ク | 〒933-0014 高岡市野村 1 2 1 3 － 1 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 347号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,500 01:個室 1 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |
| | | | | |

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

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

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

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

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 02,1414,8 | 高岡リウマチ整形外科 クリニック | 〒933-0874 高岡市京田4 7 3 - 1 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 171号 治験薬名称 CNT O 1 3 6 LY 3 0 0 9 1 0 4 Y L B - 1 1 3 L B A L A B T - 4 9 4 A B T - 4 9 4 A B T - 4 9 4 E 6 0 1 1 E 6 0 1 1 F i l g o t i n i b F i l g o t i n i b F i l g o t i n i b F i l g o t i n i b A S P 0 1 5 K Y L B - 1 1 3 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 11 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 |
| 02,1432,0 | 真生会伏木クリニック | 〒933-0116 高岡市伏木一宮2 - 1 0 - 2 0 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,000 5,000 徴収開始年月日：令和 4年 9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 |
|-------------------|-----------------------|--------------------------|-----|--|
| 04,1001,9 医魚42 | 独立行政法人労働者健康安全機構富山労災病院 | 〒937-0042 魚津市六郎丸9 9 2 | 247 | 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30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CAT－3 5 4 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 SYR－4 7 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 Dupilumab 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 ONO－1 1 6 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 GSK1278863 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 GSK1358820 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 GSK2834425 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 Dupilumab 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1 GSK2834425 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 FYU－9 8 1 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 901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 19 5,500 01:個室 4 8,800 01:個室 3 3,850 01:個室 12 0 04:4人室 76 1,320 04:4人室 132 0 全許可病床数 247床 費用徴収病床数 103床 割合 41.7% 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 21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 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 521号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,673 |

| 医療機関番号 | 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 89号 徴収開始年月日：令和 7年 6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 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 189,100 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 211,100 日本アルコン Clareon 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 178,100 日本アルコンClareon P 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 200,100 日本アルコンClareonPa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 178,100 日本アルコン Clareon 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 200,100 日本アルコン Clareon 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 178,100 日本アルコン Clareon 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 200,100 |
| 04,1088,6 (04,3038,5) 医魚120 | みのう医科歯科クリ ニッ | 〒937-0066 魚津市北鬼江 2 7 8 0 － 1 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1118号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1029号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 |
| 04,1089,4 医魚121 | 松本眼科医院 | 〒937-0067 魚津市釈迦堂 1 丁目 1 1 － 5 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 442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 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% |
| 04,1099,3 | 医療法人新川病院 | 〒937-0851 魚津市住吉 2 3 6 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838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 2,200 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | |
|-------------------|---------------------|-----------------------------|-----|--|------------------|--------------------------|----|---|-----|-------|
| 05,1058,6 医氷78 | 医療法人財団正友会中 村記念病院 | 〒935-0032 氷見市島尾8 2 5 | 52 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922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 | 11,000 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | |
| | | | | 02: 2人室 | 14 | 3,300 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 0 | | | | |
| | | | | 02: 2人室 | 4 | 0 | | | | |
| | | | | 04: 4人室 | 20 | 0 | | | | |
| 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 | 25床 | 割合 48.1% | | | | | | |
| 05,1076,8 医氷96 | ふるさと病院 | 〒935-0025 氷見市鞍川1 8 7 8－1 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 737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 | 2,200 | | | | |
| | | | | 04: 4人室 | 40 | | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 11.1% | | |
| | | | | 05,1085,9 医氷105 | 佐伯レディースクリニ ック | 〒935-0024 氷見市窪6 6 0番地 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 754号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | |
| | | | | | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | | | | | 01:個室 | 4 | 2,200 |
| | | | | | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 |
| | | | | | | | | 01:個室 | 3 | 0 |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 | 5床 | | | | | 割合 45.5% | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----|--|
| 05,1093,3 (05,3041,6) | 金沢医科大学氷見市民 病院 | 〒935-8531 氷見市鞍川 1 1 3 0 番地 | 250 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 治験薬名称 DU－176b 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 |
| | | | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 744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 16,500 01:個室 43 7,150 01:個室 2 0 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 184 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 47床 割合 18.8% |
| | | | | 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 58号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 563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 2,717 11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 05,1094,1 | 氷見なかたに眼科 | 〒935-0026 氷見市大野字浦 5 8 9 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 99号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 3050BZX00041000 260,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 |
| 05,1098,2 | ゆう内科クリニック | 〒935-0005 氷見市栄町 1 0 － 8 | | 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 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,000 徴収開始年月日：令和 7年 8月27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 |
|------------------|------------------------|--------------------------------|-----|---|
| 05,1100,6 | 白石整形外科医院 | 〒935-0031 氷見市柳田 2 0 1 1 - 2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897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 2,000 01:個室 2 1,000 02: 2 人室 4 500 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 06,1001,4 医滑1 | 富山県厚生農業協同組 合連合会滑川病院 | 〒936-8585 滑川市常盤町 1 1 9 番地 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923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 14 3,300 01:個室 7 3,850 01:個室 16 4,400 01:個室 4 4,950 01:個室 4 6,600 01:個室 1 7,700 01:個室 6 0 02: 2 人室 8 1,650 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 1,650 04: 4 人室 120 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 58床 割合 29.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,122 01:検査 1,144 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180日を超える入院 (超過入院) 第 561号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 09: (一般入院) 地域一般 1,012 |
| | | | | |

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 |
|-----------|--------------|----------------------------------|-----|--|
| 06,1060,0 | 西川祐美子こころの診療所 | 〒936-0024 滑川市辰野 1 3 6 2 - 1 5 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---------------------------------|-------------|----------------------------------|-----|--|
| 07,1001,2 (07,3029,7) 医黒1 | 黒部市民病院 | 〒938-0031 黒部市三日市 1 1 0 8 番地 1 | 372 | <div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</div> <div>治験薬名称 G S K 2 8 3 4 4 2 5 G S K 1 2 7 8 8 6 3 G S K 1 2 7 8 8 6 3 J T Z - 9 5 1</div> <div>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 859号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <div>区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,520 01:個室 11 6,280 01:個室 32 4,180 01:個室 8 3,150 01:個室 4 2,100 01:個室 44 0 02: 2 人室 22 1,050 02: 2 人室 16 0 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 236 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 414床 費用徴収病床数 82床 割合 19.8%</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <div>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <div>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</div> <div>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 499号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <div>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</div> |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-------------------|-------------------|-----------------------------|-----|---|
| | | | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1063号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 275,000 275,000 01:白金 440,000 440,000 40:その他 特殊合金 220,000 220,000 |
| 07,1055,8 医黒68 | 池田リハビリテーショ ン病院 | 〒938-0801 黒部市荻生 8 2 1 番地 | 41 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 904号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 5床 割合 12.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 61号 徴収開始年月日：平成31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 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------------------------------|-------------|-------------------------------|-----|--|
| 08,1001,0 (08,3008,9) 医 砺1 | 市立砺波総合病院 | 〒939-1395 砺波市新富町 1 番 6 1 号 | 396 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 9,900 01:個室 5 8,800 01:個室 44 5,500 01:個室 6 4,400 01:個室 8 3,740 01:個室 31 0 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 20 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 224 0 05: 5 人室以上 41 0 全許可病床数 396床 費用徴収病床数 71床 割合 17.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22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 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 6年 6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 2,783 11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
| 08,1045,7 医 砺68 | 河合医院 | 〒939-1375 砺波市中央町 1 番 2 号 | | 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30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T-4 2 8 8 (ソリスロマイシン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-------------------|-------------|------------------------------|-----|--|
| 08,1048,1 医砺71 | 津田産婦人科医院 | 〒939-1355 砺波市杉木四丁目 6 9 番地 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 474号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 5 5,000 01:個室 4 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% |
| 08,1050,7 医砺73 | 砺波誠友病院 | 〒939-1303 砺波市大窪 1 7 番 1 | 49 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 888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 8,800 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 3床 割合 6.1% 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 69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 2,200 02: リハビリテーション 1,606 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 |
| 08,1052,3 医砺75 | となみ三輪病院 | 〒939-1431 砺波市頼成 6 0 5 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 740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 2,200 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|--------------|-----------------------------|-----|--|
| 08,1055,6 医 砺78 | 砺波サンシャイン病院 | 〒939-1335 砺波市鷹栖 5 7 5 番地 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777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 3,300 01:個室 1 1,650 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0% 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 83号 徴収開始年月日：令和 5年 5月15日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 900 02:リハビリテーション 690 02:リハビリテーション 1,530 |
| 08,1060,6 医 砺83 | 砺波サナトリウム福井病院 | 〒939-1315 砺波市太田 5 7 0 番地 | 53 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 861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 3,300 01:個室 3 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 2床 割合 3.8% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|-----|--|
| 09,1048,9 (09,3026,9) 医小68 | 公立学校共済組合 北 陸中央病院 | 〒932-8503 小矢部市野寺 1 2 3 | 181 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 治験薬名称 G S K 1 2 7 8 8 6 3 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 921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 10,670 01:個室 25 5,390 01:個室 14 2,750 01:個室 24 0 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 41床 割合 21.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 534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 2,728 |
| 09,1049,7 医小69 | 松岡病院 | 〒932-8525 小矢部市畠中町 4 番 1 8 号 | 113 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 832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 2,200 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 1,100 04: 4 人室 104 0 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 9床 割合 8.0% |
| 09,1050,5 医小70 | つぎわ津田病院 | 〒932-0111 小矢部市新西 1 1 7 番 1 | 36 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 472号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 2 2,000 04: 4 人室 32 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 4床 割合 11.1% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-------------------|-------------|---------------------------------|-----|---|
| 09,1056,2 医小76 | 小矢部たがわ眼科 | 〒932-0058 小矢部市小矢部町 7 番 1 2 号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 91号 徴収開始年月日：令和 7年 5月30日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMOテクニス シンフォニーV 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 AMOテクニス マルチフォーカ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 200,000 AMO テクニス シナジー (D 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 299,000 B V I ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 299,000 Alconビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 249,000 |
| 16,1021,1 医中50 | かみいち総合病院 | 〒930-0391 中新川郡上市町法音寺 5 1 | 199 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 2月 8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 i n g e r t i p リブレRe a 8,190 1:有 3 F r e e s t y l e リブレセンサ 8,190 1:有 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 5,500 01:個室 18 6,600 01:個室 2 12,100 01:個室 8 0 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 148 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 39床 割合 19.6% 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 72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 935 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 551号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-------------|------------------------------------|-----|--|
| 16,1054,2 医中91 | 藤木病院 | 〒930-0261 中新川郡立山町大石原 2 2 5 番地 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 3,800 01:個室 10 4,800 01:個室 1 7,800 01:個室 1 0 04:4人室 24 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 553号 徴収開始年月日：令和 6年 7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 1,940 |
| 16,1071,6 | 雄山アイクリニック | 〒930-0229 中新川郡立山町前沢新町 4 7 2 番地 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 97号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ V B S i 30600BZX0002400 280,000 テクニスオデッセイ T V B S 30600BZX0002500 300,000 TECNIS P u r e S e e 30600BZX0016700 280,000 TECNIS P u r e S e e 30600BZX0016800 300,000 |
| 17,1079,7 医下103 | あわの産婦人科医院 | 〒939-0626 下新川郡入善町入膳 2 2 9 番地の 3 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915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 13 01:個室 1 8,800 02:2人室 2 6,600 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 3床 割合 18.8% |
| 17,1080,5 医下104 | 入善セントラル病院 | 〒939-0626 下新川郡入善町入膳 3 3 4 5 － 2 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 715号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 6 3,000 01:個室 2 1,500 03:3人室 6 0 04:4人室 52 0 05:5人室以上 52 0 01:個室 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 10床 割合 8.3% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-------------|--------------------------------|-----|--|
| 17,1083,9 医下107 | あさひ総合病院 | 〒939-0798 下新川郡朝日町泊4 7 7 | 109 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 746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 5,240 01:個室 16 3,150 01:個室 3 0 02: 2 人室 16 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 28床 割合 25.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 555号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410 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 34号 徴収開始年月日：令和 3年10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 AMO テクニスシナジートリー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 230,550 アルコン P a n O p t i x ト 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 230,550 AMO テクニスシナジーオペテ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 210,750 アルコン P a n o p t i x T 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 210,750 AMO テクニスシンフォニーT 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 197,550 アルコン A C T I V E F O C U 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 197,550 AMO テクニスシンフォニーオ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 177,750 アルコン A C T I V E F O C U 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 177,750 |
| 17,1087,0 | 丸川病院 | 〒939-0624 下新川郡入善町青島3 9 6 番1 | 38 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 730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 12,100 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 2 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 4床 割合 10.5% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-------------------|-------------|-------------------------------------|-----|--|
| 17,1092,0 | 新田眼科 | 〒939-0626 下新川郡入善町入膳 7 7 1 4 番地 1 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860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 1 2,000 02: 2 人室 2 1,000 05: 5 人室以上 12 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 101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 Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 アルコン Clareon Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 260,000 HOYA Gemetric X 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 260,000 HOYA Gemetric T 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 280,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 320,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 340,000 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 30600BZX0002500 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000 Gemetric Plus 30600BZX0022900 260,000 Gemetric Plus T 30600BZX0023000 280,000 |
| 19,1068,6 医射85 | 富川クリニック | 〒939-0364 射水市南太閤山 3 丁目 1 番地の 1 5 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 12号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T－7 0 5 a 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 |
| 19,1070,2 医射87 | 大島くるみ病院 | 〒939-0271 射水市大島北野 4 8 番地 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,250 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 72 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 5床 割合 5.1% |
| | | | | |

| 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 |
|-------------------|-------------|-------------------------|-----|--|
| 19,1076,9 医射93 | 真生会 富山病院 | 〒939-0243 射水市下若89－10 | 99 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 164号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 R T H 2 5 8 2:注射薬 3:第Ⅲ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 4号 徴収開始年月日：平成29年 1月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l e リ プ レ R e a 7,650 1:有 1 F r e e s t y l e リ プ レ セン 7,650 1:有 1 F S プレシジョン血糖測定電極 4,440 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 924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 13 4,000 01:個室 13 4,500 01:個室 6 5,000 01:個室 2 13,000 01:個室 6 0 02:2人室 8 0 03:3人室 27 0 04:4人室 24 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 34床 割合 34.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 440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 38:(一般入院)7対1入 2,390 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 87号 徴収開始年月日：令和 7年 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 クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 アルコンクラレオンP a n O p t 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 テクニス シンフォニー V B (2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 150,000 テクニス シンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 170,000 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 260,000 ファインビジョンHP (モデル 30400BZX0019700 220,000 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 220,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 240,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 220,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 240,000 アルコン ビビティ トーリック 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 280,000 |

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

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------------------------------|-------------|--------------------------------|-----|---|
| 19,1150,2 | 姫野病院 | 〒934-0022 射水市放生津町 1 5 － 4 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919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 5,500 01:個室 2 2,750 01:個室 7 2,200 01:個室 4 0 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0% |
| 20,1039,5 (20,3042,3) 医南71 | 南砺市民病院 | 〒932-0211 南砺市井波 9 3 8 | 175 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877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 15 1,650 01:個室 22 2,750 01:個室 3 5,500 01:個室 4 0 02: 2 人室 4 550 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 124 0 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 44床 割合 25.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 568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 03: (一般入院) 急性期一 2,585 11: (一般入院) 特別入院 1,010 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 7年 7月 1日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 8,300 |
| 20,1058,5 (20,3029,0) 医南89 | 南砺市平診療所 | 〒939-1923 南砺市下梨 2 5 2 5 － 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 983号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 200,000 200,000 |
| | | | | |

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

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|-----|--|
| 80,1002,7 (80,3002,1) 医南1 | 独立行政法人国立病院 機構北陸病院 | 〒939-1851 南砺市信末5 9 6 3 | 272 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 176号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ブレクスピプラゾール 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 ブレクスピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 SEP－363856 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 BI－425809 1:内服薬 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 841号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 3 1,100 01:個室 113 0 02:2人室 22 0 03:3人室 0 0 04:4人室 132 0 全許可病床数 272床 費用徴収病床数 5床 割合 1.8% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------|----------------------------|-------|--|-------|-------|----|-------|-----|---------------|-------|-------|---|--|-------------------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|----|--|---------|-------|-------|---|--|-------------------|-------|-------|---|--|------------------------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|------------------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|-------------------------|-------|-------|---|--|----------------|-------|-------|---|--|----------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|---------------|-------|-------|---|--|--------|----|-------|-----|-------|--|---|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|---|----------|---|-------|----------|----|---|----------|---|---|----------|-----|---|------------|----|---|--------|------|---------|--|--|-----|--|--|----------|
| 80,1003,5 (80,3003,9) 特承1 | 国立大学法人富山大学 附属病院 | 〒930-0194 富山市杉谷 2 6 3 0 | 608 | <div>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30年 7月 1日</div> <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>GB－0 9 9 8 DB</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ASP－0 1 5 (PAJ 4)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>RHT 2 5 8</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr><tr><td>Z－1 0 0</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ASP－0 1 5 (RAJ 2)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>RT 0 1 0、PT 0 0 3、PT 0</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>TAS－1 0 2</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>セレキシパグ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>PT 0 1 0、PT 0 0 3、PT 0</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>NZ－6 8 7</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>E 6 0 1 1</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>BAY 1 8 4 1 7 8 8 (ODM－</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>AC－0 5 4－3 0 5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>AC－5 0 4－3 0 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>MK－1 2 1 2</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>MK－3 4 7 5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>OPC－6 1 8 1 5 注</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>SJP－0 1 3 3 3</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr></table> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</div> <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>鼓膜摩擦器</td><td></td><td>1</td><td></td></tr></table> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</div> <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>6</td><td>19,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>51</td><td>0</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td>1,210</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>14</td><td>0</td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>6</td><td>0</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>400</td><td>0</td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>46</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>612床</td><td>費用徴収病床数</td></tr><tr><td></td><td></td><td>95床</td></tr><tr><td></td><td></td><td>割合 15.5%</td></tr></table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | GB－0 9 9 8 DB | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | ASP－0 1 5 (PAJ 4) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | RHT 2 5 8 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 11 | | Z－1 0 0 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | ASP－0 1 5 (RAJ 2) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | RT 0 1 0、PT 0 0 3、PT 0 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | TAS－1 0 2 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | セレキシパグ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | PT 0 1 0、PT 0 0 3、PT 0 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | NZ－6 8 7 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | E 6 0 1 1 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 | | BAY 1 8 4 1 7 8 8 (ODM－ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | AC－0 5 4－3 0 5 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | AC－5 0 4－3 0 6 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | MK－1 2 1 2 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | MK－3 4 7 5 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | OPC－6 1 8 1 5 注 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 | | SJP－0 1 3 3 3 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | 治験機器名称 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 鼓膜摩擦器 | | 1 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 19,800 | 01:個室 | 46 | 12,100 | 01:個室 | 36 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 51 | 0 | 02: 2 人室 | 6 | 1,210 | 02: 2 人室 | 14 | 0 | 03: 3 人室 | 6 | 0 | 04: 4 人室 | 400 | 0 | 05: 5 人室以上 | 46 | 0 | 全許可病床数 | 612床 | 費用徴収病床数 | | | 95床 | | | 割合 15.5% |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GB－0 9 9 8 DB | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASP－0 1 5 (PAJ 4) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RHT 2 5 8 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Z－1 0 0 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASP－0 1 5 (RAJ 2) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RT 0 1 0、PT 0 0 3、PT 0 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAS－1 0 2 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| セレキシパグ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PT 0 1 0、PT 0 0 3、PT 0 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NZ－6 8 7 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E 6 0 1 1 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAY 1 8 4 1 7 8 8 (ODM－ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AC－0 5 4－3 0 5 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AC－5 0 4－3 0 6 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MK－1 2 1 2 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MK－3 4 7 5 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OPC－6 1 8 1 5 注 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SJP－0 1 3 3 3 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験機器名称 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鼓膜摩擦器 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 46 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 51 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 6 | 1,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 14 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 400 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 46 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 612床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 95床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 割合 15.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------|-------------|---------|-----|---|
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28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 |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 558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 13:（特定入院）7対1入 3,003 |
| | | | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1065号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 410,900 410,900 02:金 386,900 386,900 04:チタン 特殊合金 188,600 188,600 287,800 287,800 |
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1000号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 |
| | | | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 103号 徴収開始年月日：令和 7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 シンフォニー VB 22900BZX0000500 145,338 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 153,105 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 189,913 アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 224,095 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 189,913 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 223,454 テクニクス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 259,754 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 231,386 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 268,950 アルコン クラレオン Vivi 30700BZX0007900 224,095 テクニスピュアシー オプティアー 30600BZX0016700 221,512 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 259,754 |

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 7年12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 |
|--------|-------------|---------|-----|--|
| | | | | Vivinex ジェメトリック 30600 B Z X0022900 231,386 Vivinex ジェメトリック 30600 B Z X0023000 268,950 |