

# 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424番地	199	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</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>96</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 22.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																											
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138-2	78	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>78床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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%																																											

# 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																											
011,030,6	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17-2	160	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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) 15対1 0</p>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																													
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%																													
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178	100	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p>	区分	病床数	徴収金額	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%			
区分	病床数	徴収金額																													
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%																													
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848	248	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>248床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%						
区分	病床数	徴収金額																													
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%																													

# 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																											
020,056,0	鈴木クリニック	〒415-0011 下田市河内 2 7 7 - 8		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 9月18日 販売名 FreeStyle リブレ 2 Reader 徴収額 7,000 FreeStyle リブレ 2 センサー 徴収額 7,000																											
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> 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	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%						
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%																													
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ (Re</td> <td>7,560</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ (セン</td> <td>7,560</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,400</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>2</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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		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%
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																														
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	白井医院	〒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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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%																													

# 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																																													
021,022,1	下田メディカルセンター	〒415-0026 下田市六丁目4-10	130	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>9,990</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</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>108</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>142床</td><td>費用徴収病床数 10床 割合 7.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 578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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ ハ</td><td>23100BZX0004300</td><td>189,310</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ ハ</td><td>23100BZX0004200</td><td>167,310</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シンフォニー</td><td>22900BZX0036000</td><td>117,810</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シンフォニー</td><td>22900BZX0000500</td><td>90,310</td></tr> <tr><td>AMO テクニスシナジー T</td><td>30200BZX0013900</td><td>189,310</td></tr> <tr><td>AMO テクニスシナジー V</td><td>30200BZX0005500</td><td>167,310</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>2</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>15床</td><td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td></tr> </tbody> </table>	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%																		
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%																																															

# 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																								
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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	84	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>94床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 485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 2,000 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	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%
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%																										
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 241号                      治験薬名称                      CC-5013 (レナリドミド) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4                      NPC-06 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4                      JR-031 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2                      KW-3357 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-788 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2                      CLS112 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15                      CL2020 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5                      NPC-06 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-06865571、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-031 (継続試験) 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 17号                      治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額                      インプラント剤 15</p> <p>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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1811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 0 20,350                      01:個室 17 18,700                      01:個室 24 15,730                      01:個室 72 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 16 0                      02:2人室 12 0                      02:2人室 12 3,300</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				03: 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 304床 割合 48.0%
				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: 心 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 312号 徴収開始年月日: 令和 7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 180,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 202,000 テクニシフオートリック 22900BZX0036000 155,000

# 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
				テクニシフオー-VB 22900BZX0000500 139,000 テクニスマルチフオーカワノヒ 22300BZX0027700 139,000 テクニスマルチフオーカアクリ 22100BZX0019500 139,000 日本アルコン Clareon 30500BZX0004100 194,200 AMOジャパン テクニスピュア 30600BZX0016800 227,200
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1694	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75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1523-108	128	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</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>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>67</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 39.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>21: (療養入院) 1</td> <td></td> <td></td> <td>1,810</td> </tr> <tr> <td>81: 老 (療養入院) 老1</td> <td></td> <td></td> <td>1,730</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td>189,000</td> <td>189,000</td> </tr> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td>270,000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>01: 白金</td> <td></td> <td>540,000</td> <td>540,000</td> </tr> <tr> <td>05: スルフォン</td> <td></td> <td>48,390</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	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	
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	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1690 番13号	109	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>104</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>109床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 4.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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																																
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%																																																				
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																																																					

# 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																																			
031,024,5	伊豆保健医療センター	〒410-2315 伊豆の国市田京270-1	89	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</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 7床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	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
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1909		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%														
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946番地	54	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 48.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,350</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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											
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%																																					
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																																						

# 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																																																																																										
031,042,7	医療法人社団浩仁会 矢田眼科医院	〒410-2315 伊豆の国市田京165-1	10	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ レストア</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ レストアトリー</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ レストア+2.</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQ レストア+2.</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トリー</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシグー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシグー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</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>テクニクスオデッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシーオプティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートリークオ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	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 PanOpti	23100BZX0004200	270,000	アクリソIQ PanOpti	23100BZX0004300	320,000	アクリソIQ レストア	22000BZX0097000	170,000	アクリソIQ レストアトリー	22600BZX0000700	220,000	アクリソIQ レストア+2.	22600BZX0017900	170,000	アクリソIQ 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 トリー	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	テクニスシグー VB Si	30200BZX0005500	270,000	テクニスシグー 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プティブル	30600BZX0016700	300,000	テクニスピュアシートリークオ	30600BZX0016800	350,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																												
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%																																																																																												
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 PanOpti	23100BZX0004200	270,000																																																																																												
アクリソIQ PanOpti	23100BZX0004300	320,000																																																																																												
アクリソIQ レストア	22000BZX0097000	170,000																																																																																												
アクリソIQ レストアトリー	22600BZX0000700	220,000																																																																																												
アクリソIQ レストア+2.	22600BZX0017900	170,000																																																																																												
アクリソIQ 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 トリー	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																																																																																												
テクニスシグー VB Si	30200BZX0005500	270,000																																																																																												
テクニスシグー 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プティブル	30600BZX0016700	300,000																																																																																												
テクニスピュアシートリークオ	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451	5	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																																																																								
区分	病床数	徴収金額																																																																																												
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%																																																																																												

# 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
031,045,0	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 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

# 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																											
040,170,5	ヒルサイド眼科クリニック	〒414-0046 伊東市大原 2-3-10		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 156号 徴収開始年月日：令和 5年 9月13日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニビジョン VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニビジョン TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ファイブビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</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	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	260,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000	テクニビジョン VB Si	30200BZX0005500	240,000	テクニビジョン TVB S	30200BZX0013900	260,000	ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	240,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	260,000
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																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	260,000																													
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000																													
テクニビジョン VB Si	30200BZX0005500	240,000																													
テクニビジョン TVB S	30200BZX0013900	260,000																													
ファイブビジョン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16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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%												
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 1-4-20	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </table>	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%									
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 116-2		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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	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%									
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%																													

# 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																																	
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,350</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,150</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </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 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	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%
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%																																			
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 1814号 徴収開始年月日：令和 7年 8月26日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,600</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>2,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,000	01:個室	1	14,400	02:2人室	4	3,600	03:3人室	3	2,400	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%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	12,000																																			
01:個室	1	14,400																																			
02:2人室	4	3,600																																			
03:3人室	3	2,400																																			
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%																																			

# 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
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1301番地の41		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16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スクリ 22100BZX0019500 190,000 テクニスマルチフォーカスクリ 22300BZX0027700 190,000 テクニスシンフォニー-VB 22900BZX0000500 190,000 テクニスシンフォニー-トリック 22900BZX0036000 190,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 190,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 190,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 290,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 290,000 テクニス シナジー-VB S 30200BZX0005500 290,000 テクニス シナジー-TV B 30200BZX0013900 290,000 7アイビジョン 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 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 290,000 Vivinex 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1255-335		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%

# 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																												
051,018,2	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>14,850</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>30</td> <td>4,950</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>108</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>36床 割合 25.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 609号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>880</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額		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
区分	病床数	徴収金額																														
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>10,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>40</td> <td>2,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>43床 割合 48.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額		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%
区分	病床数	徴収金額																														
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13-1	269	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 11号 治験薬名称 テルミサルタン テルミサルタン テルミサルタン テルミサルタン テルミサルタン オルメサルタンメドキシミル オルメサルタンメドキシミル オルメサルタンメドキシミル オルメサルタンメドキシミル オルメサルタンメドキシミル テルミサルタン テルミサルタン テルミサルタン</p> <p>徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>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 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</p> <p>薬価基準の記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 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 820</p> <p>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 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%</p>

# 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																					
				<p>200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</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <p>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</p> <p>入院期間が180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</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 販売名 Dexcom G7 CGM センサー 8,800 Dexcom G7 CGM モニター 8,800 Freestyle リブレ2センサー 8,800 Freestyle リブレ2Reader 8,800</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p>																					
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 8月 7日</p>																					
051,038,0	医療法人社団伊豆七海 会 熱海 海の見える 病院	〒413-0033 熱海市熱海上ノ山1843-1	112	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>112床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 9.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																							

# 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																																													
051,040,6	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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフIQレストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシソフオー-VBZX</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシソフオー-トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカソフビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシソフ-VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシソフ-TV B Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ TV B</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>390,000</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	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	テクニシソフオー-VBZX	22900BZX0000500	190,000	テクニシソフオー-トリック	22900BZX0036000	230,000	テクニスマルチフォーカソフビ	22300BZX0027700	190,000	テクニシソフ-VB Sim	30200BZX0005500	310,000	テクニシソフ-TV B Si	30200BZX0013900	360,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	310,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	360,000	ファインビジョン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 TV B	30600BZX0002500	390,000
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																																															
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																																															
テクニシソフオー-VBZX	22900BZX0000500	190,000																																															
テクニシソフオー-トリック	22900BZX0036000	230,000																																															
テクニスマルチフォーカソフビ	22300BZX0027700	190,000																																															
テクニシソフ-VB Sim	30200BZX0005500	310,000																																															
テクニシソフ-TV B Si	30200BZX0013900	360,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	310,000																																															
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	360,000																																															
ファインビジョン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 TV B	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 23.6%</td> </tr> </table>	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%																					
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	皮フ科玉森クリニック	〒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 <table border="0"> <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>0</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3mg	0																																									
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		<p>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</p> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフィQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>244,500</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフィQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>264,500</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフィQレスト7</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>164,500</td> </tr> <tr> <td>アルコアクリソフィQレスト7</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>204,500</td> </tr> <tr> <td>テクニソフオー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>134,500</td> </tr> <tr> <td>テクニソフオー-トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>154,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニ シゾー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニ シゾー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</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	アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004200	244,500	アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004300	264,500	アルコアクリソフィQレスト7	22600BZX0017900	164,500	アルコアクリソフィQレスト7	22700BZX0000600	204,500	テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	134,500	テクニソフオー-トリック	22900BZX0036000	154,500	Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	280,000	Clareon Pan0pti	30300BZX0015300	300,000	テクニ シゾー VB S	30200BZX0005500	250,000	テクニ シゾー TVB	30200BZX0013900	270,000	Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	280,000	Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	300,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	280,000
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																																												
アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004200	244,500																																												
アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004300	264,500																																												
アルコアクリソフィQレスト7	22600BZX0017900	164,500																																												
アルコアクリソフィQレスト7	22700BZX0000600	204,500																																												
テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	134,500																																												
テクニソフオー-トリック	22900BZX0036000	154,500																																												
Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	280,000																																												
Clareon Pan0pti	30300BZX0015300	300,000																																												
テクニ シゾー VB S	30200BZX0005500	250,000																																												
テクニ シゾー TVB	30200BZX0013900	270,000																																												
Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	280,000																																												
Clareon Pan0pti	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		<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>7,657</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,657</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </table>	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)	7,657	2:無		FreeStyleリブレ (セン)	7,657	2:無																															
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)	7,657	2:無																																												
FreeStyle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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 60号</p> <table border="0"> <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>3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	3,300																																		
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
59:他	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																																															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>159床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院)	10対1		2,000	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	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	280,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	300,000
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%																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
40: (一般入院)	10対1		2,000																																																
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																																																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠 3 mg</td> <td>820</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.7%</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3 mg	820	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%																									
販売名	徴収額																																																		
ストロメクトール錠 3 mg	820																																																		
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	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%																																																	

# 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																																	
061,020,6 (061,010,3)	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>184</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>203床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 5.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>17,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 567号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,740 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	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%
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%																																			
061,030,5	岡本内科医院	〒411-0801 三島市谷田小山中島 8 0 の 2		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>アトラセンタン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C S - 3150</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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%																																			

# 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																																																												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>196床</td> <td>費用徴収病床数 71床 割合 36.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	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																
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21 マスタビル2階		<p>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 296号                      徴収開始年月日：令和7年9月12日</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスマルチフォーカル ワン</td><td>22300BZX0027700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニシンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニシンフォニー トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニシナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニシナジー TVB S</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>ビーバービズ 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>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro</td><td>30600BZX0018900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro トーリ</td><td>30700BZX0005300</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </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	テクニスマルチフォーカル ワン	22300BZX0027700	180,000	テクニシンフォニー VB	22900BZX0000500	180,000	テクニシンフォニー トリック	22900BZX0036000	220,000	テクニシナジー VB Si	30200BZX0005500	270,000	テクニシナジー 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	ビーバービズ 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	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	300,000	アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	330,000
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																																																														
テクニスマルチフォーカル ワン	22300BZX0027700	180,000																																																														
テクニシンフォニー VB	22900BZX0000500	180,000																																																														
テクニシンフォニー トリック	22900BZX0036000	220,000																																																														
テクニシナジー VB Si	30200BZX0005500	270,000																																																														
テクニシナジー 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																																																														
ビーバービズ 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																																																														
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000																																																														
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000																																																														
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	300,000																																																														
アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	330,000																																																														

# 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
071,004,8	医療法人全心会 伊豆慶友病院	〒410-3215 伊豆市月ヶ瀬380-2	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1479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337-29		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11-1		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 113号 徴収開始年月日：令和7年9月11日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,500 01:検査 2,500 01:検査 2,500 01:検査 2,500 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 FreeStyleアブ2 (センサー) 6,250
110,443,1	沼津グルメ街道クリニック	〒410-0011 沼津市岡宮1213-16		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日：令和7年11月21日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 8,500 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250

# 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																																							
111,005,7 (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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1816号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>140</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>232床</td> <td>費用徴収病床数 57床 割合 24.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200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</p> <p>入院期間が180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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	10	5,500	01:個室	14	7,700	01:個室	2	12,100	01:個室	26	13,200	01:個室	4	17,600	01:個室	4	0	02: 2人室	10	0	03: 3人室	9	0	04: 4人室	140	0	05: 5人室以上	12	0	全許可病床数	232床	費用徴収病床数 57床 割合 24.6%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	4,400																																									
01:個室	10	5,500																																									
01:個室	14	7,700																																									
01:個室	2	12,100																																									
01:個室	26	13,200																																									
01:個室	4	17,600																																									
01:個室	4	0																																									
02: 2人室	10	0																																									
03: 3人室	9	0																																									
04: 4人室	140	0																																									
05: 5人室以上	12	0																																									
全許可病床数	232床	費用徴収病床数 57床 割合 24.6%																																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>ブレクスピプラゾール/N05A</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ブレクスピプラゾール/N05A</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>73</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>24</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>144</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ブレクスピプラゾール/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		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%
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/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																								
ブレクスピプラゾール/N05A	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																								
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%																																									

# 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																																			
111,009,9	公益財団法人復康会 沼津リハビリテーション病院	〒410-0813 沼津市上香貫蔓陀ヶ原 2 5 1 0 - 2 2	106	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>28</td><td>660</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>60</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>106床</td><td>費用徴収病床数 46床 割合 43.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>33</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>212</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>293床</td><td>費用徴収病床数 4床 割合 1.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1,100</td></tr> <tr><td>2,200</td></tr> <tr><td>3,300</td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	1,100	2,200	3,300													
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%																																					
徴収額																																							
1,100																																							
2,200																																							
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																									
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 14.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診察室	徴収金額	1	13,200
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%																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>18</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>87床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 26.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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		
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%																											
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table>	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%							
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%																											

# 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																								
111,034,7	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 146号 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 徴収開始年月日：平成15年 3月13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%									
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%																										
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 38.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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%																										

# 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																																
111,046,1	沼津西病院	〒410-0312 沼津市原 2 5 0 - 8	60	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</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 10床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1			1,430
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%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
42:(一般入院) 15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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																				
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	1	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 243号            治験薬名称            S I - 0 1            D E - 0 8 9 C            K - 2 3 2            N a t a r s u d i l ( R h o キ            S T N 1 0 1 3 9 0 0            内・注・外 区分 対象患者数 徴収額            3:外用薬 2:第Ⅱ相 6            3:外用薬 3:第Ⅲ相 8            3:外用薬 3:第Ⅲ相 10            3:外用薬 3:第Ⅲ相 8            3:外用薬 3:第Ⅲ相 8</p> <p>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 3年 7月 1日</p> <p>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            ファインビジョン 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</p>

# 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																		
111,079,2	すぎやまメンタルクリニック	〒410-0819 沼津市黒瀬町 2		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 64号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 45号 徴収額 700 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p>	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	35:心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300
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																	
35:心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																	
111,088,3	高遠内科クリニック	〒410-0302 沼津市東椎路 9 2 2 - 1		<p>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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 5日</p> <table border="1"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Freestyle リブレ 2 センサー</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>Freestyle リブレ 2 リーダー</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>Freestyle リブレプロ</td> <td>7,480</td> </tr> </table>	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										
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																					
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 301号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 20日</p> <table border="1"> <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>T0-209</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table>	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									
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																			
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	<p>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 徴収開始年月日：平成29年11月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>74床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 6.8%</td> </tr> </table>	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%			
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%																				

# 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																														
111,107,1	岩端医院	〒410-0801 沼津市大手町三丁目2番19号	9	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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%															
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%																																
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	<p>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 ピリアード錠300mg 1,988</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>241</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>326床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																																

# 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																																																														
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <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>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>20床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.0%</td> </tr> </table>	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%																																																		
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>24</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 45.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180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 2,580 徴収開始年月日：平成30年12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 110号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>308,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル リ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>308,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>428,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>448,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シゾー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>388,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シゾー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>408,500</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>6,250</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>12,500</td> </tr> </table>	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%	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 シゾー VB S	30200BZX0005500	388,500	テクニス シゾー TVB	30200BZX0013900	408,500	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
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%																																																																
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 シゾー VB S	30200BZX0005500	388,500																																																																
テクニス シゾー TVB	30200BZX0013900	408,500																																																																
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																																																																	

# 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																																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>184</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>211床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 12.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 571号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	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%
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851-2		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>テクニソフオー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>210,000</td></tr> <tr><td>テクニソフオー-トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>362,000</td></tr> <tr><td>テクニソナー-VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>テクニソナー-TVBS</td><td>30200BZX0013900</td><td>338,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>362,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>338,000</td></tr> </tbody> </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	テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	210,000	テクニソフオー-トリック	22900BZX0036000	225,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	340,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	362,000	テクニソナー-VB Si	30200BZX0005500	320,000	テクニソナー-TVBS	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
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																																			
テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	210,000																																			
テクニソフオー-トリック	22900BZX0036000	225,000																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	340,000																																			
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	362,000																																			
テクニソナー-VB Si	30200BZX0005500	320,000																																			
テクニソナー-TVBS	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																																			

# 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																										
121,029,5	御殿場石川病院	〒412-0023 御殿場市深沢字込ノ原1285-2	159	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>29,172</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>8,085</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>159床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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
区分	病床数	徴収金額																												
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	阿部泌尿器科	〒412-0019 御殿場市山尾田127-1		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>フィナステリド (JAN) KW-7158</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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 (JAN) KW-7158	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8			1:内服薬	2:第Ⅱ相	8												
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 (JAN) KW-7158	1:内服薬	3:第Ⅲ相	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1871	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>7,980</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>6,930</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%					
区分	病床数	徴収金額																												
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708-1		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セ</td> <td>8,000</td> <td>2:無</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	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	8,000	2:無	0	FreeStyleリブレ (セ	8,000	2:無	0														
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	8,000	2:無	0																											
FreeStyleリブレ (セ	8,000	2:無	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																																
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1180-2	60	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</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 28床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,998</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1	0	0	1,998
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%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
40:(一般入院) 10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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%											
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%																																		

# 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																																																																											
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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジ- VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジ- TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンPanOptixTOR</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>407,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシフトフォー- VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシフトフォー- トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック X</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック ト</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>407,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>418,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェメ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェメ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>440,000</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	アクリソ IQ PanOpt	23100BZX0004200	330,000	アクリソ IQ PanOpt	23100BZX0004300	385,000	アルコン アクリソ IQ レ	22600BZX0017900	242,000	アルコン アクリソ 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	テクニスシフトフォー- VB	22900BZX0000500	220,000	テクニスシフトフォー- 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
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	23100BZX0004200	330,000																																																																													
アクリソ IQ PanOpt	23100BZX0004300	385,000																																																																													
アルコン アクリソ IQ レ	22600BZX0017900	242,000																																																																													
アルコン アクリソ 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																																																																													
テクニスシフトフォー- VB	22900BZX0000500	220,000																																																																													
テクニスシフトフォー- 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 <table border="0"> <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>02:精</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 39号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 3,000	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																																																									
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																																																																										

# 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																											
130,154,0	はとり眼科	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩337-5		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 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニシゾー-VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシゾー-TVVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシゾー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシゾーオートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイVB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイTVVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>360,000</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	テクニシゾー-VB	30200BZX0005500	280,000	テクニシゾー-TVVB	30200BZX0013900	320,000	テクニシゾー-VB	22900BZX0000500	180,000	テクニシゾーオートリック	22900BZX0036000	220,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	380,000	テクニクスオデッセイVB	30600BZX0002400	310,000	テクニクスオデッセイTVVB	30600BZX0002500	360,000
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																													
テクニシゾー-VB	30200BZX0005500	280,000																													
テクニシゾー-TVVB	30200BZX0013900	320,000																													
テクニシゾー-VB	22900BZX0000500	180,000																													
テクニシゾーオートリック	22900BZX0036000	220,000																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																													
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	380,000																													
テクニクスオデッセイVB	30600BZX0002400	310,000																													
テクニクスオデッセイTVVB	30600BZX0002500	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33-8スワベビル30A		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 <table border="0"> <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>02:精</td> <td>0</td> <td>5,000</td> <td>0</td> <td>5,000</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>0</td> <td>5,500</td> <td>0</td> <td>5,500</td> <td>0</td> </tr> </table>	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									
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293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 <table border="0"> <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>Combostent</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>20</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 1782号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>26,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>15,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>57床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 22.8%</td> </tr> </table>	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	Combostent	3:第Ⅲ相	20		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%	
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																												
Combostent	3:第Ⅲ相	20																													
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313-15		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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	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%												
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%																													

# 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																																			
131,016,0	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>96床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>1,998</td> </tr> </tbody> </table>	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
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 247号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">治験薬名称</th> <th style="width: 15%;">内・注・外</th> <th style="width: 15%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MPDL 3 2 8 0 A</td><td>2:注射薬</td><td>1:第 I 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ラムシルマブ (LY 3 0 0 9 8 0)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>1</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>オシメルチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第 III 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>MAK 6 8 3</td><td>1:内服薬</td><td>1:第 I 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Lorlatinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第 III 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Entrectinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第 II 相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Abemaciclib</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3 4 7 5 (Pembrol</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>SAR 4 0 8 7 0 1</td><td>2:注射薬</td><td>1:第 I 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Brigatinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第 II 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Isatuximab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Atezolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>MED 1 4 7 3 6 + Tremel</td><td>2:注射薬</td><td>1:第 I 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BAY 1 8 9 5 3 4 4</td><td>1:内服薬</td><td>1:第 I 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LOX0-292</td><td>1:内服薬</td><td>1:第 I 相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Trastuzumab Der</td><td>2:注射薬</td><td>2:第 II 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ACZ 8 8 5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>アテゾリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>DS-8 2 0 1 a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>アレクチニブ塩酸塩カプセル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第 III 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3 4 7 5 (Pembrol</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Telisotuzumab V</td><td>2:注射薬</td><td>2:第 II 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>オラパリブ、デュルバルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>デュルバルマブ (遺伝子組換え)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Zolbetuximab (IM</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>オシメルチニブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ベドリズマブ静注製剤</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ACZ 8 8 5</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>DS-8 2 0 1 a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>デュルバルマブ (MED 1 4 7 3</td><td>2:注射薬</td><td>2:第 II 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY 3 2 1 4 9 9 6</td><td>1:内服薬</td><td>1:第 I 相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MED 1 4 7 3 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Pemigatinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第 III 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BI 8 3 6 8 8 0, BI 7 5</td><td>2:注射薬</td><td>1:第 I 相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>VPM 0 8 7</td><td>2:注射薬</td><td>1:第 I 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>M 7 8 2 4</td><td>2:注射薬</td><td>2:第 II 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ペムプロリズマブ、オラパリブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ペンプロリズマブ、オラパリブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Capivasertib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第 III 相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-7 6 4 3</td><td>1:内服薬</td><td>3:第 III 相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>U 3 - 1 4 0 2</td><td>2:注射薬</td><td>1:第 I 相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Durvalumab (MED I</td><td>2:注射薬</td><td>3:第 III 相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Pemigatinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第 II 相</td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MPDL 3 2 8 0 A	2:注射薬	1:第 I 相	1		ラムシルマブ (LY 3 0 0 9 8 0)	2:注射薬	3:第 III 相	1		MK-3 4 7 5	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		MAK 6 8 3	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-3 4 7 5 (Pembrol	2:注射薬	3:第 III 相	2		SAR 4 0 8 7 0 1	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		MED 1 4 7 3 6 + Tremel	2:注射薬	1:第 I 相	1		BAY 1 8 9 5 3 4 4	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		ACZ 8 8 5	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-8 2 0 1 a	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-3 4 7 5 (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		ACZ 8 8 5	2:注射薬	3:第 III 相	2		DS-8 2 0 1 a	2:注射薬	3:第 III 相	3		デュルバルマブ (MED 1 4 7 3	2:注射薬	2:第 II 相	1		LY 3 2 1 4 9 9 6	1:内服薬	1:第 I 相	4		MED 1 4 7 3 6	2:注射薬	3:第 III 相	3		Pemigatinib	1:内服薬	3:第 III 相	1		BI 8 3 6 8 8 0, BI 7 5	2:注射薬	1:第 I 相	5		VPM 0 8 7	2:注射薬	1:第 I 相	1		M 7 8 2 4	2:注射薬	2:第 II 相	1		ペムプロリズマブ、オラパリブ	2:注射薬	3:第 III 相	3		ペンプロリズマブ、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-7 6 4 3	1:内服薬	3:第 III 相	5		U 3 - 1 4 0 2	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	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
MPDL 3 2 8 0 A	2:注射薬	1:第 I 相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ラムシルマブ (LY 3 0 0 9 8 0)	2:注射薬	3:第 III 相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3 4 7 5	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																																																																																																																																																																																																																																		
MAK 6 8 3	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-3 4 7 5 (Pembrol	2:注射薬	3:第 III 相	2																																																																																																																																																																																																																																		
SAR 4 0 8 7 0 1	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																																																																																																																																																																																																																																		
MED 1 4 7 3 6 + Tremel	2:注射薬	1:第 I 相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BAY 1 8 9 5 3 4 4	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																																																																																																																																																																																																																																		
ACZ 8 8 5	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-8 2 0 1 a	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-3 4 7 5 (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																																																																																																																																																																																																																																		
ACZ 8 8 5	2:注射薬	3:第 III 相	2																																																																																																																																																																																																																																		
DS-8 2 0 1 a	2:注射薬	3:第 III 相	3																																																																																																																																																																																																																																		
デュルバルマブ (MED 1 4 7 3	2:注射薬	2:第 II 相	1																																																																																																																																																																																																																																		
LY 3 2 1 4 9 9 6	1:内服薬	1:第 I 相	4																																																																																																																																																																																																																																		
MED 1 4 7 3 6	2:注射薬	3:第 III 相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Pemigatinib	1:内服薬	3:第 III 相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BI 8 3 6 8 8 0, BI 7 5	2:注射薬	1:第 I 相	5																																																																																																																																																																																																																																		
VPM 0 8 7	2:注射薬	1:第 I 相	1																																																																																																																																																																																																																																		
M 7 8 2 4	2:注射薬	2:第 II 相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ペムプロリズマブ、オラパリブ	2:注射薬	3:第 III 相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ペンプロリズマブ、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-7 6 4 3	1:内服薬	3:第 III 相	5																																																																																																																																																																																																																																		
U 3 - 1 4 0 2	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																																																																																																																								
				<table border="0"> <tr> <td>Cemiplimab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>JPH203-SBEC</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>arfolitixorin</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>ONO-4538/BMS734</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>SAR408701</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Tiragolumab, アテゾ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Pozotinib</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>KAZ954/NIR178/N</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MORAb-202</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>ペムプロリズマブ、レンバチニブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MK-3475/Pembro</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>monalizumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>GSK3359609</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>デュルマルバブ、オラパリブ、カ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Tiragolumab/アテゾ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Enfortumab vedo</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ERY974, トシリズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Durvalumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MK-7339</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Bintrafusp alfa</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Lazertinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Tucatinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Fruquintinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>TAS-120・ペムプロリズマ</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>E7389LF, ONO-453</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>U3-1402</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Amivantamab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>ONO-4578/ONO-45</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>LY3410738</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>MK-3475/Pembro</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> </table>	Cemiplimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	JPH203-SBEC	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/Pembro	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/Pembro	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2
Cemiplimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																									
JPH203-SBEC	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/Pembro	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/Pembro	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																									
				<p>医療機器の治験に係る診療</p> <p>(機器治験) 第 15号 徴収開始年月日:平成26年 7月 1日</p> <table border="0"> <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>SB-002</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> </table>	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	SB-002	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																	
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																									
SB-002	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																										
				<p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項</p> <p>(再生治験) 第 1号 徴収開始年月日:令和 3年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>治験製品名称</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>talimogene laher</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table>	治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	talimogene laher	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																	
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																									
talimogene laher	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																										
				<p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与</p> <p>(医薬品投与) 第 28号 徴収開始年月日:令和 6年11月 6日</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>タグリッソ錠</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>キイトルーダ点滴静注</td> <td>0</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	タグリッソ錠	0	キイトルーダ点滴静注	0																																																																																																																		
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																					
				<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>158</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>134</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>306</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>615床</td> <td>費用徴収病床数 161床 割合 26.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																							
131,023,6	ゆたかハートクリニック	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿 3 1 4 - 1		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	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															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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 テクニシザー VB Si 30200BZX0005500 260,000 テクニシザー 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

# 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
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 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコアクリソフィQPan0 23100BZX0004200 285,000 アルコアクリソフィQレストア 22000BZX0097000 185,000 アルコアクリソフィQレストア 22600BZX0017900 185,000 テクニソフオニ-VB 22900BZX0000500 185,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 245,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026400 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 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 12 5,500 01:個室 1 11,000 02:2人室 2 3,300 02:2人室 4 0 03:3人室 3 0 04:4人室 80 0 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 17床 割合 16.3% 入院期間が180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 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:(一般入院) 13対1 1,640 40:(一般入院) 10対1 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 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 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%
141,005,1	医療法人社団徳優会 かやま産科婦人科医院	〒410-1101 裾野市岩波 1 2 4 番地の 2	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1813号 徴収開始年月日：昭和63年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 8,000 01:個室 1 9,000 01:個室 1 11,000 01:個室 1 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

# 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																								
141,006,9	さくら胃腸科・外科	〒410-1107 裾野市御宿字宿頭328-2	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1	5,000	02:2人室	2	4,000	02:2人室	2	3,000	04:4人室	8		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	10,000																										
01:個室	1	8,000																										
01:個室	1	5,000																										
02:2人室	2	4,000																										
02:2人室	2	3,000																										
04:4人室	8																											
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 248号                      治験薬名称                      MYL-1701P                      DE-127                      K-232                      高用量アフリベルセプト                      netarsudil点眼液 0                      SJP-0132                      STN1013900</p> <p>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 297号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス マルチフォーカル</td><td>22300BZX0027700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ</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</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- VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジ- 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</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> <tr><td>アクリバトリノバPro</td><td>30600BZX0018900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro トーリ</td><td>30700BZX0005300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		3:外用薬	2:第Ⅱ相	10		3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		3:外用薬	2:第Ⅱ相	8		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	22300BZX0027700	180,000	アルコン アクリソフ IQ	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	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- VB Sim	30200BZX0005500	270,000	テクニスシナジ- 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	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	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	300,000	アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	330,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																		
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																			
3:外用薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																																			
3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																			
2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																			
3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																			
3:外用薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																			
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	22300BZX0027700	180,000																																																																																																																			
アルコン アクリソフ IQ	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	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- VB Sim	30200BZX0005500	270,000																																																																																																																			
テクニスシナジ- 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	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																																																																																																																			
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	300,000																																																																																																																			
アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	330,000																																																																																																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000																																																																																																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000																																																																																																																			
210,132,9	いしかわ皮膚科	〒418-0061 富士宮市北町 6 - 2 1		<p>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                      販売名                      ストロメクトール錠 3 mg</p> <p>徴収開始年月日：平成17年10月24日                      徴収額</p>																																																																																																																	

# 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 141号 治験薬名称 トルパブタン 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</p> <p>薬価基準の記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 徴収開始年月日：平成17年 7月14日 徴収額 787</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>304</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>380床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 5.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																													

# 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																																	
211,016,3	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 79床 割合 49.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Free Style リブレ 2 (リーダー)</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>Free Style リブレ 2 (センサー)</td><td>7,700</td></tr> </tbody> </table>	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																											
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																		
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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%																																			

# 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
211,047,8	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 31-6		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 AMG785 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 683-1	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 26-9	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 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%
211,061,9	さいとう眼科医院	〒418-0026 富士宮市西小泉町 30-3		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 CLF1 3:外用薬 6 SJP-0125 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																															
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1129	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 <table border="1" data-bbox="1164 303 2128 526"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>234</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>474床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 1.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																																																							
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22		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 <table border="1" data-bbox="1164 606 2128 734"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>タフルプロスト (JAN)</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ビマトプロスト (INN)</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>タクロリムス水和物</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </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 306号 徴収開始年月日：令和 7年11月 6日 <table border="1" data-bbox="1164 813 2128 1516"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>2200BZX0097000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0000700</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>319,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>374,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0017900</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンビ</td><td>22300BZX0027700</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニスンフォネーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td><td>22100BZX0019500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニスンジーンVB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>352,000</td></tr> <tr><td>テクニスンジーンTVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>407,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラリオン Pan0</td><td>30200BZX0029400</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラリオン Pan0</td><td>30300BZX0015300</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029300</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30400BZX0025000</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>テクニスンフォネートリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリックト</td><td>30500BZX0026400</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>Clareon VivityT</td><td>30700BZX0007900</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバ Pro</td><td>30600BZX0018900</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバ Pro トー</td><td>30700BZX0005300</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリックプ</td><td>30600BZX0022900</td><td>341,000</td></tr> </tbody> </table>	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 (JAN)	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		ビマトプロスト (INN)	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		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	2200BZX0097000	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ビ	22300BZX0027700	220,000	テクニスンフォネーVB	22900BZX0000500	220,000	テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	220,000	テクニスンジーンVB Sim	30200BZX0005500	352,000	テクニスンジーンTVB 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	テクニスンフォネートリック	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	Vivinex ジェメトリックプ	30600BZX0022900	341,000
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 (JAN)	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																
ビマトプロスト (INN)	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																																																																																																
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	2200BZX0097000	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ビ	22300BZX0027700	220,000																																																																																																	
テクニスンフォネーVB	22900BZX0000500	220,000																																																																																																	
テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	220,000																																																																																																	
テクニスンジーンVB Sim	30200BZX0005500	352,000																																																																																																	
テクニスンジーンTVB 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																																																																																																	
テクニスンフォネートリック	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																																																																																																	
Vivinex ジェメトリックプ	30600BZX0022900	341,000																																																																																																	

# 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
230,297,6	長谷川産婦人科医院	〒417-0051 富士市吉原 5-3-18		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 徴収開始年月日：令和 3年 7月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 13:形外 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 8日 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	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1817号 徴収開始年月日：令和 7年10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 3 13,200 01:個室 3 16,500 01:個室 4 0 02: 2人室 16 3,300 02: 2人室 22 0 04: 4人室 40 0 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 66床 割合 50.0% 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

# 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																																																																																						
231,009,4 (231,010,8)	富士市立中央病院	〒417-8567 富士市高島町 5 0 番地	520	<p>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</p> <table border="0"> <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>NZ-687SR</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MD-0901</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MK-3475 AZD2281</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <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>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>217</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>520床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 15.4%</td> </tr> </table> <p>200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</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>200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</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>2,750</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,650</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	NZ-687SR	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		MD-0901	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		MK-3475 AZD2281	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,500			3,300			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			徴収額	再診患者数	徴収患者数	2,750			1,650		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																						
NZ-687SR	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																							
MD-0901	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																							
MK-3475 AZD2281	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																							
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%																																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																								
7,700																																																																																										
5,500																																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																								
5,500																																																																																										
3,300																																																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																								
3,300																																																																																										
2,090																																																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																								
2,750																																																																																										
1,650																																																																																										

# 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																											
				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 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニソフオー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>97,240</td> </tr> <tr> <td>テクニソフオー-トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>119,240</td> </tr> <tr> <td>テクニソフオー-VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>190,740</td> </tr> <tr> <td>テクニソフオー-TV B Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>207,240</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>223,740</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>223,740</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>245,740</td> </tr> <tr> <td>ビーバービジットек ファインビ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>174,240</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	テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	97,240	テクニソフオー-トリック	22900BZX0036000	119,240	テクニソフオー-VB Sim	30200BZX0005500	190,740	テクニソフオー-TV B Si	30200BZX0013900	207,240	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	223,740	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	223,740	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	245,740	ビーバービジットек ファインビ	30400BZX0019700	174,240
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																													
テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	97,240																													
テクニソフオー-トリック	22900BZX0036000	119,240																													
テクニソフオー-VB Sim	30200BZX0005500	190,740																													
テクニソフオー-TV B Si	30200BZX0013900	207,240																													
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	223,740																													
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	223,740																													
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	245,740																													
ビーバービジットек ファインビ	30400BZX0019700	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 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>880</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>151床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 38.4%</td> </tr> </table>	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%
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 <table border="0" style="width:100%"> <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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 3.8%</td> </tr> </table>	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%
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1-4-23	106	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>106床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 49.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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 02:リハビリテーション 徴収額 1,850 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180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</p>	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%
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%																																															

# 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
231,025,0	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 区分 02: 2 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 病床数 5 6 11床 徴収金額 2,000 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 治験薬名称 K H K 7 5 8 0 徴収開始年月日: 平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 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 販売名 Freestyle リブレ 2 (Reader) FreeStyle リブレ 2 (センサー) 徴収開始年月日: 令和 7年 2月 20日 徴収額 7,000 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 テクニシフオー-VB テクニシフオー-トリック テクニスマルチフォーカルワンビ テクニスマルチフォーカルアクリ エイエアー 1 アイシー アルゴンアクリソフIQPan0 アルゴンアクリソフIQPan0 アルゴンアクリソフIQレストア アルゴンアクリソフIQレストア アルゴンアクリソフIQレストア アルゴンアクリソフIQレストア アルゴンアクリソフIQレストア Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti 徴収額 113,850 135,850 102,850 102,850 80,850 212,850 234,850 146,850 179,850 146,850 179,850 225,500 225,500 247,500 225,500 247,500

# 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 富士市大淵字大峯 3 8 9 8 - 1	206	<p>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</p> <p>診療の名称 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</p> <p>徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 157号 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</p> <p>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2757号 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</p> <p>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</p> <p>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,200</p>																														
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 48.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診察室	徴収金額	1	2,200																																																											
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%																																																																													
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>STN1012600</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>STN1013800</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ROH-201点眼液</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SJP-0132</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SJP-0170</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>280,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>335,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>267,300</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>316,800</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>267,300</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>365,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>283,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>335,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP (モデルP)</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>283,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>283,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>358,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>365,000</td> </tr> </tbody> </table>	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		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
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																																																																												
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																																																																													

# 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																														
231,047,4	中島産婦人科医院	〒417-0047 富士市青島町160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 <table border="0"> <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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%												
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405-25	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>88</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>208床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 26.9%</td> </tr> </table> 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180日を超える入院 (超過入院) 第 293号 入院料区分 21:(療養入院) 1 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,890 徴収開始年月日：平成17年 7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%
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%																																
231,062,3	小松クリニック	〒417-0061 富士市伝法1989-66		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 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,700</td> </tr> </table>	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																								
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																																	

# 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																														
231,068,0	宮下医院	〒416-0913 富士市平垣本町4番1号	3	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35:(診療養入院)			1,200							
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	<p>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</p> <table border="1"> <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>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>2床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </table>	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%																					
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	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>197床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 10.7%</td> </tr> </table>	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%															
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	<p>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</p> <table border="1"> <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>TK-023</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TK-023</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,890</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	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		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%
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																															
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%																																

# 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																																	
231,090,4	花崎眼科医院	〒416-0952 富士市青葉町 3 8	14	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 35.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>PanOptix Trifoc</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>231,250</td> </tr> <tr> <td>PanOptix TORIC</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>253,250</td> </tr> <tr> <td>テクニシジ-VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>209,250</td> </tr> <tr> <td>テクニシジ-TV B Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>231,250</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	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	テクニシジ-VB Sim	30200BZX0005500	209,250	テクニシジ-TV B Si	30200BZX0013900	231,250
区分	病床数	徴収金額																																			
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%																																			
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																																			
テクニシジ-VB Sim	30200BZX0005500	209,250																																			
テクニシジ-TV B 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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 7.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15:脳外</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 徴収額 1,000</p>	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																					
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																																
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K R P - 1 1 4 V</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																										
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 オデッセイトーリツ 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	薬価基準の記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 <table border="1" data-bbox="1164 718 1747 989"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>63</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>256床</td><td>費用徴収病床数 63床 割合 24.6%</td></tr> </tbody> </table> 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 611号 徴収開始年月日：令和 6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 2,717	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%
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%																																

# 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
320,259,7	福地皮ふ科クリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙 2-26-11		薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収開始年月日：平成18年 3月20日 徴収額 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 24号		薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収開始年月日：平成17年10月 4日 徴収額 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 15号		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 578-1	154	薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収開始年月日：平成17年 7月 5日 徴収額 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 180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

# 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
321,030,1 (421,003,3)	山の上病院	〒424-0104 静岡市清水区草ヶ谷651-7	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 静岡市清水区江尻東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 静岡市清水区下野西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 Daprodustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
321,043,4	三上医院	〒424-0113 静岡市清水区原56-12		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 静岡市清水区西久保1丁目6番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 FreeStyleリブレ(Re) 8,000 2:無 FreeStyleリブレ(セン) 8,000 2:無
321,058,2	高月医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町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3mg 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1-11-24	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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width:20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width:20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニシフオー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>182,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー-トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>183,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォー-カルワンビ</td><td>22300BZX0027700</td><td>182,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスタア</td><td>22000BZX0097000</td><td>214,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスタア</td><td>22600BZX0000700</td><td>236,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスタア</td><td>22600BZX0017900</td><td>214,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスタア</td><td>22700BZX0000600</td><td>236,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>236,000</td></tr> <tr><td>Clareon Pan0pti</td><td>30200BZX0029400</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>Clareon Pan0pti</td><td>30300BZX0015300</td><td>236,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー-オプティフ</td><td>30200BZX0005500</td><td>237,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー-トリックII</td><td>30200BZX0013900</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>225,000</td></tr> <tr><td>ファイブビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>248,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>226,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>238,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>226,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>238,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシーオプティブル</td><td>30600BZX0016700</td><td>248,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシートーリックII</td><td>30600BZX0016800</td><td>260,000</td></tr> </tbody> </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	テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	182,000	テクニシフオー-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	アルコアクリソフIQレスタア	22000BZX0097000	214,000	アルコアクリソフIQレスタア	22600BZX0000700	236,000	アルコアクリソフIQレスタア	22600BZX0017900	214,000	アルコアクリソフIQレスタア	22700BZX0000600	236,000	アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	225,000	アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	236,000	Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	225,000	Clareon Pan0pti	30300BZX0015300	236,000	テクニシフオー-オプティフ	30200BZX0005500	237,000	テクニシフオー-トリックII	30200BZX0013900	250,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	225,000	ファイブビジョン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ーリックII	30600BZX0016800	260,000
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																																																																										
テクニシフオー-VB	22900BZX0000500	182,000																																																																										
テクニシフオー-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																																																																										
アルコアクリソフIQレスタア	22000BZX0097000	214,000																																																																										
アルコアクリソフIQレスタア	22600BZX0000700	236,000																																																																										
アルコアクリソフIQレスタア	22600BZX0017900	214,000																																																																										
アルコアクリソフIQレスタア	22700BZX0000600	236,000																																																																										
アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	225,000																																																																										
アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	236,000																																																																										
Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	225,000																																																																										
Clareon Pan0pti	30300BZX0015300	236,000																																																																										
テクニシフオー-オプティフ	30200BZX0005500	237,000																																																																										
テクニシフオー-トリックII	30200BZX0013900	250,000																																																																										
Clareon Vivity	30500BZX0004100	225,000																																																																										
ファイブビジョン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ーリックII	30600BZX0016800	260,000																																																																										
321,080,6	清水駿府病院	〒424-0929 静岡市清水区日立町17-8	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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;">治験薬名称</th> <th style="width:20%;">内・注・外 区分</th> <th style="width:10%;">対象患者数</th> <th style="width:10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AD-5423</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																																																																	
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																																																																										

# 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																																																				
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>34</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>70</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>159床</td> <td>費用徴収病床数 79床 割合 49.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:金</td><td></td><td>500,000</td><td>450,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>250,000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>300,000</td><td>250,000</td></tr> </tbody> </table>	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	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
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	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		<p>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</p>																																																				

# 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	<p>医薬品の治験に係る診療                      (治験診療) 第 251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                      Filgotinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1                      MEDI 8897 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15</p> <p>薬価基準の記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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日                      販売名 徴収額                      ノボセブンHI 静注用 5mg シリンジ5 (溶解液 398,850                      エスポー皮下用24000シリンジ (24000国際単 11,770                      デイナゲスト錠 1mg 1,400                      メソトレキセート 50mg [注射用] 3,394                      メファキン「ヒサミツ」錠 275mg 190</p> <p>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 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 7 6,600                      01:個室 34 4,950                      01:個室 2 0                      02: 2人室 2 0                      04: 4人室 220 0                      全許可病床数 265床 費用徴収病床数 41床 割合 15.5%</p> <p>200床以上の病院の初診                      (病院初診) 第 188号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      2,200</p> <p>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</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 541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</p>

# 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 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>336,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>358,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>336,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>336,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>358,240</td> </tr> <tr> <td>IQ Pan Optix シ</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>306,240</td> </tr> <tr> <td>IQ Pan Optix ト</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>326,240</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>326,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>348,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>358,240</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>326,240</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>348,240</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>326,240</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>348,240</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	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	テクニクスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	326,240	テクニクスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	348,240
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	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																																															
テクニクスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	326,240																																															
テクニクスオデッセイ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 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																														
03:コバルト		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 <table border="0" style="width:100%"> <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>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	500	500	500																																			
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 <table border="0" style="width:100%"> <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>800</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	800																																									
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	医療法人社団和絢会 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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>235,000</td> </tr> <tr> <td>AMOオデッセイ VB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>AMOオデッセイ TVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>305,000</td> </tr> <tr> <td>AMO TECNIS Pure</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>AMO TECNIS Pure</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>305,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0007900</td> <td>235,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>265,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																		
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																								
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>DS-127</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>STN1013800</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>STN1014100</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																													
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 300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 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 350,000
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

# 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
411,162,3	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		予約に基づく診察 (予約診察) 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
411,169,8	富松レディースクリニック	〒420-0801 静岡市葵区東千代田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 病床数 徴収金額 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 静岡市駿河区小鹿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 病床数 徴収金額 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 静岡市葵区新聞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 病床数 徴収金額 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 静岡市駿河区東新田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

# 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																								
411,189,6	溝口病院	〒420-0813 静岡市葵区長沼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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>236床</td> <td>費用徴収病床数 34床</td> </tr> </tbody> </table> 割合 14.4%	区分	病床数	徴収金額	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
区分	病床数	徴収金額																										
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																										
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7-7-12		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：平成27年 6月30日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>Z-215</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Z-215	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8															
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																								
Z-215	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739-1		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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床</td> </tr> </tbody> </table> 割合 50.0%	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			
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																										

# 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	511	<p>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</p> <table border="0"> <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>Vilaprisan</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vilaprisan</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</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>nemolizumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>アヴェイルLP</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>17</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>62</td> <td>14,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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>26</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</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>376</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>578床</td> <td>費用徴収病床数 123床 割合 21.3%</td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</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	Vilaprisan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		Vilaprisan	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		nemolizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		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	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%	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		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																
Vilaprisan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																	
Vilaprisan	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																																																																																																	
nemolizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																	
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																																																																																																	
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%																																																																																																		
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																																																																																																				

# 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 595号 入院料区分 01:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日:令和6年6月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,783
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 2857号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:令和元年10月1日 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	411	<p>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 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5            NZ-687 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5            エレヌマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7            V114-028 2:注射薬 1:第Ⅰ相 10            LY573144 1:内服薬 2:第Ⅱ相 13            MJK101 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3            Atogepant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7            TEV-48125 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5            V114-033 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15            MEDI8897 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10            Atogepant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7            TEV-48125 2:注射薬 3:第Ⅲ相 18            Eptinezumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12            Eptinezumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>66</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</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>312</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>411床</td> <td>費用徴収病床数 70床 割合 17.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																													

# 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																					
				<p>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</p> <p>入院期間が180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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </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	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	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	260,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	290,000
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																							
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																							
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	260,000																							
Vivinex 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 静岡県葵区柚木町 2		<p>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</p> <p>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</p>																					
420,091,3	あおばこころのクリニック	〒420-0839 静岡県葵区鷹匠 3-17-6		<p>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                      TS-142 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6                      TS-142 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>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</p>																					

# 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36-12		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 308号 徴収開始年月日：令和 7年11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 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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 TECNICS PureSee 30600BZX0016700 270,000 TECNICS PureSee 30600BZX0016800 290,000
420,107,7	おおいし脳神経外科クリニック	〒424-0042 静岡市清水区高橋南町9-15		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25-11		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 309号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン 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 ファイブビジョン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 Vivinex ジェマトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivinex ジェマトリック 30600BZX0022900 280,000 Vivinex ジェマトリック 30500BZX0026400 300,000 Vivinex ジェマトリック 30600BZX0023000 300,000 TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 280,000
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2-12 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

## 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
420,393,3	富田内科	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ四丁目10番 地の10		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 販売名 FreeStyle リブレ 2 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額 8,000
420,399,0	あおい眼科クリニック	〒420-0003 静岡市葵区片羽町44-1		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 301号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan 徴収開始年月日：令和 7年10月14日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 徴収額 320,000 350,000 320,000 350,000
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180-9		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 販売名 Free Style リブレ 2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 7年 7月24日 徴収額 6,340

# 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
421,002,9 (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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 257号                      治験薬名称                      MT-5547                      WN29922                      BAY1002670                      Adcanumab                      V114                      MK-1654                      WN42171                      内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      2:注射薬 2:第Ⅱ相 5                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 4                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 10                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 5                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 13                      2:注射薬 2:第Ⅱ相 12                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>薬価基準の記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 3mg 781</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1822号                      徴収開始年月日：令和 7年10月 1日                      区分 病床数 徴収金額                      01:個室 27 4,840                      01:個室 1 8,030                      01:個室 3 10,780                      01:個室 1 16,060                      01:個室 28 0                      02:2人室 8 0                      03:3人室 48 0                      04:4人室 175 0                      05:5人室以上 0 0                      全許可病床数 291床 費用徴収病床数 32床 割合 11.0%</p> <p>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</p> <p>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</p>

# 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 610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 2,710 徴収開始年月日: 令和 7年 6月 1日
421,006,0	白萩病院	〒422-8018 静岡市駿河区西大谷16-1	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 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% 徴収開始年月日: 平成28年 5月 1日
421,023,5	しずおか整形外科病院	〒420-0821 静岡市葵区柚木90-1	88	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 258号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TS-152 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 1769号 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% 徴収開始年月日: 令和 6年12月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 337号 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

# 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															
421,024,3 (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2-12-25	250	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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%
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%																	

# 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																											
421,025,0 (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11-1	419	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号                      治験薬名称                      OPC-61815                      ZG801                      OPF-109                      MR13A9-5                      ETC-1002                      GSK3844766A                      内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 2:第Ⅱ相 4                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 4                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 3                      1:内服薬 2:第Ⅱ相 4                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 70</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>45</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>240</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>419床</td><td>費用徴収病床数 49床 割合 11.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 203号                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      1,100                      徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 606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 2,713                      徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p>	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%
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%																													
421,030,0	いとう耳鼻咽喉科	〒420-0803 静岡市葵区千代田6-30-26		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 303号                      治験薬名称                      S-524101                      KRP-209                      S-033188                      TO-209                      内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 13                      1:内服薬 2:第Ⅱ相 8                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 10                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 10</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月31日</p>																											

# 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
421,032,6	静岡曲金クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金3-5-5		時間外診察 (時間外診察) 第 33号 徴収額 1,080 徴収開始年月日：平成29年11月 1日
421,038,3	えんどう内科クリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田4-4-38		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 FreeStyleリブレ (Re) FreeStyleリブレ (セン) 徴収額 6,800 徴収額 6,800 医療機器管理室 技師の人数 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 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511	9	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 TAK536CCB (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

# 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																									
421,063,1	ふるかわ北安東クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東4-5-32		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 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">2床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">1床</td> <td style="text-align: right;">割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%					
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%																									
421,073,0	浦島メディカルクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切1620	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">6床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">1床</td> <td style="text-align: right;">割合 16.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額			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%
区分	病床数	徴収金額																											
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%																									

# 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27番1号	718	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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																																																																																																																																																			

# 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
				<p>全許可病床数 718床 費用徴収病床数 173床 割合 24.1%</p> <p>200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</p> <p>200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</p> <p>入院期間が180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</p>

# 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 262号                      治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      N 9 - G P 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1                      トルバプタン (サムスカ) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1                      R O 7 0 3 4 0 6 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1                      J R - 1 4 1 (継続試験) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1                      M O D - 4 0 2 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1                      T M X - 6 7 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1                      T M X - 6 7 (継続試験) 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1                      デクスメドトミジン塩酸塩 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 18号                      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</p> <p>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%</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>入院期間が180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</p>

# 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																																																																				
421,083,9	するがクリニック	〒424-0855 静岡市清水区庄福町9-23		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 179号                      治験薬名称                      アトラセタン                      ミロガバリン                      リキシセナチド                      ミロガバリン                      シタグリブチン/イプラグリフロ                      イプラグリフロジン/シタグリブ                      ダパグリフロジン                      イメグリミン                      インスリンデグルデク/リラグル                      セマグルチド                      リラグルチド</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td></td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td></td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Freestyleリブレ 2Re</td> <td>7,800</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Freestyleリブレ 2セン</td> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		2:注射薬	3:第Ⅲ相	18		1:内服薬	3:第Ⅲ相	17		2:注射薬	3:第Ⅲ相	15		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		
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	4																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	18																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	17																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	15																																																																						
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 静岡市葵区紺屋町4-8 ガーデ ンスクエア第3ビル2階B		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 169号                      治験薬名称                      ペランパネル</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																													
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																					
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																						
421,116,7	清水富士山病院	〒424-0946 静岡市清水区八千代町6-33	120	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>24床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合</td> <td>20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																																
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%																																																																					

# 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																					
421,122,5	医療法人社団清明会 静岡富沢病院	〒421-1311 静岡市葵区富沢792-1	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">188</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">244床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 10床 割合 4.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	6,600	02:2人室	4	8,800	02:2人室	10	0	03:3人室	36	0	04:4人室	188	0	全許可病床数	244床	費用徴収病床数 10床 割合 4.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	6	6,600																							
02:2人室	4	8,800																							
02:2人室	10	0																							
03:3人室	36	0																							
04:4人室	188	0																							
全許可病床数	244床	費用徴収病床数 10床 割合 4.1%																							
421,128,2	くさなぎマタニティク リニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色441-1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1409号 徴収開始年月日：平成29年7月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">12床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 16.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,000	01:個室	10	0	全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%									
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	6,000																							
01:個室	10	0																							
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%																							

# 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																																																											
421,133,2 (421,033,0)	静岡市立静岡病院	〒420-8630 静岡市葵区追手町10-93	506	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 264号                      治験薬名称                      Dapagliflozin 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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	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
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 FreeStyleリブレ2 (センサー) 13,750 Dexcom G6 CGMシステム 13,750 Dexcom G7 CGMシステム 13,750 徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日 徴収額																																																																		
421,136,5	たの眼科クリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-24-12		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 304号 徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1120 494 2150 1101"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>アルコアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>204,050</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>226,050</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスト7</td><td>22600BZX0017900</td><td>116,050</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフIQレスト7</td><td>22700BZX0000600</td><td>149,050</td></tr> <tr><td>テクニスナジュー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニスナジュー トリック</td><td>30200BZX0013900</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>テクニスシフオー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニスシフオー トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>ファイビビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニクス オデッセイ VB</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>350,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>3500BZX00263000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon VivityT</td><td>30700BZX0009700</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </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	アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	204,050	アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	226,050	アルコアクリソフIQレスト7	22600BZX0017900	116,050	アルコアクリソフIQレスト7	22700BZX0000600	149,050	テクニスナジュー VB Si	30200BZX0005500	270,000	テクニスナジュー トリック	30200BZX0013900	290,000	テクニスシフオー-VB	22900BZX0000500	180,000	テクニスシフオー 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	ファイビビジョン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	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	330,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	350,000
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																																																																				
アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004200	204,050																																																																				
アルコアクリソフIQPan0	23100BZX0004300	226,050																																																																				
アルコアクリソフIQレスト7	22600BZX0017900	116,050																																																																				
アルコアクリソフIQレスト7	22700BZX0000600	149,050																																																																				
テクニスナジュー VB Si	30200BZX0005500	270,000																																																																				
テクニスナジュー トリック	30200BZX0013900	290,000																																																																				
テクニスシフオー-VB	22900BZX0000500	180,000																																																																				
テクニスシフオー 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																																																																				
ファイビビジョン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																																																																				
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	330,000																																																																				
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	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 <table border="1" data-bbox="1120 1181 2150 1420"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ トリック</td><td>30600BZX0002500</td><td>410,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30200BZX0029300</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30400BZX0025000</td><td>410,000</td></tr> <tr><td>Clareon パンオプティク</td><td>30300BZX0015300</td><td>410,000</td></tr> <tr><td>Clareon パンオプティク</td><td>30200BZX0029400</td><td>360,000</td></tr> </tbody> </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 パンオプティク	30300BZX0015300	410,000	Clareon パンオプティク	30200BZX0029400	360,000																																										
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 パンオプティク	30300BZX0015300	410,000																																																																				
Clareon パンオプティク	30200BZX0029400	360,000																																																																				

# 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																																																			
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 302号 徴収開始年月日：令和 7年10月15日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td style="width:60%">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width:20%">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width:20%">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan Opt</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan Opt</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan Opt</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan Opt</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバPro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバPro トーリ</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</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	Clareon Pan Opt	30200BZX0029400	290,000	Clareon Pan Opt	30300BZX0015300	330,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	290,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000	Clareon Pan Opt	30200BZX0029300	290,000	Clareon Pan Opt	30400BZX0025000	330,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	290,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	330,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	290,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	290,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	290,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000	アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	330,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	290,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	330,000
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																																																					
Clareon Pan Opt	30200BZX0029400	290,000																																																					
Clareon Pan Opt	30300BZX0015300	330,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	290,000																																																					
Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000																																																					
Clareon Pan Opt	30200BZX0029300	290,000																																																					
Clareon Pan Opt	30400BZX0025000	330,000																																																					
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	290,000																																																					
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	330,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	290,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000																																																					
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	290,000																																																					
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	290,000																																																					
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000																																																					
アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	330,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	290,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	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 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 7.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,000	01:個室	13	0	全許可病床数	14床	費用徴収病床数 1床 割合 7.1%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	15,000																																																					
01:個室	13	0																																																					
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 1床 割合 7.1%																																																					
421,186,0	城北公園クリニック	〒420-0886 静岡市葵区大岩四丁目2番4号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 65号 徴収開始年月日：令和 7年10月 7日 <table border="0" style="width:100%"> <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>02:精</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																							
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																		
02:精	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																		

# 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																																													
421,204,1	医療法人社団祥文会 イイタ眼科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北9 4	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 311号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivty E</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>278,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivty T</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>278,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>278,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>289,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>311,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>289,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>311,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>278,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>278,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>300,000</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	Clareon Vivty E	30500BZX0004100	278,000	Clareon Vivty T	30700BZX0007900	300,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	278,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	278,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	300,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	289,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	311,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	289,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	311,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	278,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	278,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	300,000
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																																															
Clareon Vivty E	30500BZX0004100	278,000																																															
Clareon Vivty T	30700BZX0007900	300,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	278,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000																																															
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	278,000																																															
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	300,000																																															
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	289,000																																															
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	311,000																																															
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	289,000																																															
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	311,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	278,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	278,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	300,000																																															
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>124</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>203床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.0%</td> </tr> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 67号 徴収開始年月日：平成14年 8月16日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 420	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%															
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%																																															

# 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																																														
511,034,3	焼津こがわ眼科	〒425-0035 焼津市東小川2丁目15-4	9	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフィQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフィQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスタンター-Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスタンター</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>260,000</td> </tr> </tbody> </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	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 テクニスタンター-Si	30200BZX0005500	240,000	AMO テクニスタンター	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													
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 テクニスタンター-Si	30200BZX0005500	240,000																																																
AMO テクニスタンター	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																																																
511,037,6	社会医療法人駿甲会コミュニティホスピタル甲賀病院	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目30番地の1	349	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TAK-906 / GEB T-9</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BCX7353</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>薬価基準の記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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠 3mg</td> <td>780</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1821号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,830</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>36</td> <td>2,640</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>2,530</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>253</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>349床</td> <td>費用徴収病床数 96床 割合 27.5%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	TAK-906 / GEB T-9	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1		BCX7353	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2		販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3mg	780	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,830	01:個室	9	8,800	01:個室	4	22,000	02:2人室	14	2,750	02:2人室	2	3,630	03:3人室	36	2,640	04:4人室	28	2,530	04:4人室	253	0	全許可病床数	349床	費用徴収病床数 96床 割合 27.5%
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																															
TAK-906 / GEB T-9	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1																																																
BCX7353	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2																																																
販売名	徴収額																																																	
ストロメクトール錠 3mg	780																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	3	5,830																																																
01:個室	9	8,800																																																
01:個室	4	22,000																																																
02:2人室	14	2,750																																																
02:2人室	2	3,630																																																
03:3人室	36	2,640																																																
04:4人室	28	2,530																																																
04:4人室	253	0																																																
全許可病床数	349床	費用徴収病床数 96床 割合 27.5%																																																

# 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																																																																																			
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162	19	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	6,600	02:2人室	4	3,300	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%																																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																																																					
01:個室	5	6,600																																																																																					
02:2人室	4	3,300																																																																																					
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%																																																																																					
511,040,0	岡本石井病院	〒425-0031 焼津市小川新町5-2-3	197	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>18,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>197床</td> <td>費用徴収病床数 97床 割合 49.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 302号 徴収開始年月日：平成17年7月1日</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>22:(療養入院) 2</td> <td>1</td> <td>325</td> <td>1,710</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>185,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>215,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>185,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>185,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>215,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivivity TOR</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>225,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>205,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP 眼内レ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>170,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	7,000	01:個室	1	10,000	01:個室	1	14,000	01:個室	1	15,000	01:個室	2	18,000	02:2人室	22	1,500	02:2人室	10	4,000	02:2人室	2	5,000	02:2人室	16	0	04:4人室	12	1,000	04:4人室	44	1,500	04:4人室	84	0	全許可病床数	197床	費用徴収病床数 97床 割合 49.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	22:(療養入院) 2	1	325	1,710	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	185,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	215,000	Clareon Vivivity	30500BZX0004100	185,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	185,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	215,000	Clareon Vivivity TOR	30700BZX0007900	220,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	225,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	205,000	ファインビジョン HP 眼内レ	30400BZX0019700	170,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																					
01:個室	1	5,000																																																																																					
01:個室	1	7,000																																																																																					
01:個室	1	10,000																																																																																					
01:個室	1	14,000																																																																																					
01:個室	1	15,000																																																																																					
01:個室	2	18,000																																																																																					
02:2人室	22	1,500																																																																																					
02:2人室	10	4,000																																																																																					
02:2人室	2	5,000																																																																																					
02:2人室	16	0																																																																																					
04:4人室	12	1,000																																																																																					
04:4人室	44	1,500																																																																																					
04:4人室	84	0																																																																																					
全許可病床数	197床	費用徴収病床数 97床 割合 49.2%																																																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																				
22:(療養入院) 2	1	325	1,710																																																																																				
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	185,000																																																																																					
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	215,000																																																																																					
Clareon Vivivity	30500BZX0004100	185,000																																																																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	185,000																																																																																					
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	215,000																																																																																					
Clareon Vivivity TOR	30700BZX0007900	220,000																																																																																					
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	225,000																																																																																					
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	205,000																																																																																					
ファインビジョン HP 眼内レ	30400BZX0019700	170,000																																																																																					

# 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															
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 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 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日															
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 <table border="1" data-bbox="1164 558 1747 702"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																	
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 1-2-28		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 <table border="1" data-bbox="1164 782 2016 861"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> </tbody> </table>	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			
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														

# 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																																																																													
516,005,8 (516,005,4)	焼津市立総合病院	〒425-8505 焼津市道原1000番地	423	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 266号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>RTA402</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Clostridium dif</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MR13A9</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1819号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</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>292</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>423床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 16.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>930</td></tr> <tr><td>710</td></tr> <tr><td>2,530</td></tr> <tr><td>1,980</td></tr> <tr><td>5,280</td></tr> <tr><td>4,620</td></tr> <tr><td>2,750</td></tr> <tr><td>2,090</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	RTA402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Clostridium dif	2:注射薬	3:第Ⅲ相	23		MR13A9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	13,200	01:個室	7	5,500	01:個室	46	4,400	01:個室	10	3,300	01:個室	21	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 68床 割合 16.1%	徴収額	930	710	2,530	1,980	5,280	4,620	2,750	2,090	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																													
RTA402	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																														
Clostridium dif	2:注射薬	3:第Ⅲ相	23																																																																														
MR13A9	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																														
区分	病床数	徴収金額																																																																															
01:個室	3	13,200																																																																															
01:個室	7	5,500																																																																															
01:個室	46	4,400																																																																															
01:個室	10	3,300																																																																															
01:個室	21	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 68床 割合 16.1%																																																																															
徴収額																																																																																	
930																																																																																	
710																																																																																	
2,530																																																																																	
1,980																																																																																	
5,280																																																																																	
4,620																																																																																	
2,750																																																																																	
2,090																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																															
7,700																																																																																	
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%

# 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																																																	
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>31</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 32床 割合 16.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,671</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>262,500</td> <td>262,500</td> </tr> </tbody> </table>	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	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		262,500	262,500
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	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676-1	125	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>120</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>125床</td><td>費用徴収病床数 5床 割合 4.0%</td></tr> </tbody> </table>	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%																																		
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2-9-18	170	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																																					
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																																																

# 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
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11号	490	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 98号 治験薬名称 HFT-290 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 4 徴収額 4</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <p>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 CCIキット 区分 対象患者数 4 徴収額 4</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>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 販売名 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 パキロビットパック 0 ゾコーバ錠 125mg 0</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年12月12日</p> <p>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 販売名 D0V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2.5g/20ml 110 MINO軟膏0.2% デノシン点眼液0.5% 678 0.02%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-2b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</p> <p>徴収額</p>

# 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 チラーゼンS坐薬(50μg/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%ヒピ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 プイフェント点眼液1% 2,970 5-FU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-2b点眼薬 9,200 0.05%クロルヘキジン点眼液 40 0.1アムピゾーム点眼液 1,000 1%塩酸溶液 660 1%バンコマイシン点眼液 140 チラーゼンS坐薬(50ug/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 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																																															
				<table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>59</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>368</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>564床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>95床</td> <td>割合 16.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																																															

# 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
				時間外診察 (時間外診察) 第 43号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 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180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 2,480  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 VBS 30600BZX0002400 255,200 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 223,300 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 248,600 Clareon PanOpti 30500BZX0029300 223,300 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 248,600 Clareon Vivity 30700BZX0007900 248,600

# 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
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-524101 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364-2		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 アルコアクリソフィQPan0 23100BZX0004200 240,000 アルコアクリソフィQPan0 23100BZX0004300 260,000 AMO テクニソナジ- Si 30200BZX0005500 270,000 AMO テクニソナジ- 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246番地の2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 55号 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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
540,089,2	あきやま眼科	〒427-0111 島田市阪本1601-11	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 299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 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 430,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 380,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 430,000
540,093,4	しのはら産科婦人科医院	〒427-0005 島田市岸町658-1	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7787番地の5		時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収額 2,000 徴収開始年月日：平成29年 9月19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																																																																																								
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1200番地の5	445	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>71</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>308</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>445床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 20.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,070</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,330</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,330</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>239,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>272,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>239,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PenOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>239,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>272,000</td> </tr> <tr> <td>ビーバービジテック ファインヴ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>242,300</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>307,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB s</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>282,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>304,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			3,300			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	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	ビーバービジテック 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
区分	病床数	徴収金額																																																																																										
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%																																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																										
7,700																																																																																												
7,700																																																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																										
3,300																																																																																												
3,300																																																																																												
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																																																																																											
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																																																																																										
ビーバービジテック 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 30700B Z X0007900 272,000 テクニス PureSee 焦点 30600B Z X0016700 300,000 テクニス PureSee 焦点 30600B Z X0016800 330,000																																							
551,012,0 (551,012,6)	榛原総合病院	〒421-0421 牧之原市細江2887-1	397	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 治験薬名称 TCV-116 APTA-2217-05 APTA-2217-06 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 16 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 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 <table border="1" data-bbox="1164 590 1747 941"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>268</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>397床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 11.8%</td> </tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 198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 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	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%
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%																																									
551,015,3	加藤内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉303-1		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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>STN1013800</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ROH-201</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	STN1013800	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10		ROH-201	3:外用薬	2:第Ⅱ相	9										
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																								
STN1013800	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																									
ROH-201	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>75</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>193床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 12.4%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 42号 徴収額 0 徴収開始年月日：令和 5年 7月24日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>7,480</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	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%	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 (センサー)	7,480	FreeStyle リブレ2 (Reader)	7,700
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%																										
販売名	徴収額																											
FreeStyle リブレ2 (センサー)	7,480																											
FreeStyle リブレ2 (Reader)	7,700																											

# 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																																										
571,013,4	金谷眼科	〒428-0015 島田市金谷扇町3639		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 border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニシヅ - VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシヅ - 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>フインビジョン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	テクニシヅ - VB Si	30200BZX0005500	275,000	テクニシヅ - TVB S	30200BZX0013900	297,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	352,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	フインビジョン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																																												
テクニシヅ - VB Si	30200BZX0005500	275,000																																												
テクニシヅ - TVB S	30200BZX0013900	297,000																																												
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																																												
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	352,000																																												
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																												
フインビジョン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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 267号 治験薬名称 ミロガバリン 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 1</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>256床</td><td>費用徴収病床数 63床 割合 24.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 36号 徴収額 935 715 2,530 1,980 2,750 2,090 5,280 4,620 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 603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11月 1日</p>	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%
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%																																

# 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																																								
611,018,5	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																
区分	病床数	徴収金額																																										
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ク	〒439-0012 菊川市青葉台一丁目2番地の3		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>AMG785</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																															
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>SJP-0118</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>14</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソIQリストアシング</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQリストアトリック</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQリストア+2.5</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQリストア+2.5</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンビ</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンビ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table>	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		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リストアシング	22000BZX0097000	190,000	アクリソIQリストアトリック	22600BZX0000700	230,000	アクリソIQリストア+2.5	22600BZX0017900	190,000	アクリソIQリストア+2.5	22700BZX0000600	230,000	アクリソIQPanOptix	23100BZX0004200	290,000	アクリソIQPanOptix	23100BZX0004300	320,000	テクニスマルチフォーカルワンビ	22300BZX0027700	160,000	テクニスマルチフォーカルワンビ	22900BZX0000500	160,000	テクニスマルチフォーカルワンビ	22900BZX0036000	200,000
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																																									
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リストアシング	22000BZX0097000	190,000																																										
アクリソIQリストアトリック	22600BZX0000700	230,000																																										
アクリソIQリストア+2.5	22600BZX0017900	190,000																																										
アクリソIQリストア+2.5	22700BZX0000600	230,000																																										
アクリソIQPanOptix	23100BZX0004200	290,000																																										
アクリソIQPanOptix	23100BZX0004300	320,000																																										
テクニスマルチフォーカルワンビ	22300BZX0027700	160,000																																										
テクニスマルチフォーカルワンビ	22900BZX0000500	160,000																																										
テクニスマルチフォーカルワンビ	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																									
区分	病床数	徴収金額																																										
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%																																										

# 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
621,007,6	医療法人好生会 小笠病院	〒436-0033 掛川市篠場708	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 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 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
621,022,5	桜木レディースクリニック	〒436-0224 掛川市富部782-1		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 病床数 徴収金額 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650-1		薬価基準の記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 徴収開始年月日：平成18年 8月11日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800
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3350番地	100	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 241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 1,900 66:(老人入院) 老1 1,816
621,026,6	長生堂眼科医院	〒436-0015 掛川市和田98-2		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 テクスニジャー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクスニジャー TVB S 30200BZX0013900 290,000

# 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																																			
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </table>	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%																							
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>131床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 19.1%</td> </tr> </table> 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,078</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,089</td> </tr> </table>	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%	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
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%																																					
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	<p>薬価基準の記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 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成18年 1月12日 徴収額 800</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000				
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%																												
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</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>165床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%					
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</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 7床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,902</td> </tr> </tbody> </table>	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
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																											

# 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
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 - 1 - 2		薬価基準の記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 - 1		薬価基準の記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

# 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												
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978番地	100	<p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.0%</td> </tr> </table> <p>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 59号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 1,800</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	04:4人室	96	0	全許可病床数	100床	費用徴収病床数 4床 割合 4.0%
区分	病床数	徴収金額														
01:個室	4	3,850														
04:4人室	96	0														
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 4床 割合 4.0%														

# 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																																				
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	<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1827号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 766 1747 1085"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>8,910</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>8,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>55</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>360</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>500床</td> <td>費用徴収病床数 71床 割合 14.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	1	14,000	01:個室	7	8,910	01:個室	20	8,700	01:個室	32	6,600	01:個室	55	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 71床 割合 14.2%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	22,000																																						
01:個室	1	14,000																																						
01:個室	7	8,910																																						
01:個室	20	8,700																																						
01:個室	32	6,600																																						
01:個室	55	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 71床 割合 14.2%																																						

# 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
				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 114号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 980 01:検査 990 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

# 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																																			
671,020,8	医療法人社団進正会 服部病院	〒438-0026 磐田市西貝塚3781-2	168	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>47</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>168床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%								
区分	病床数	徴収金額																																					
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2042-4	160	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>B I I B 0 3 7、G E - 0 6 7</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>66</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table>	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		区分	病床数	徴収金額	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%	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
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																																				
区分	病床数	徴収金額																																					
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%																																					
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895-14		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ (</td> <td>7,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Free Styie リブレ (</td> <td>7,500</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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 Styie リブレ (	7,500																											
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 Styie リブレ (	7,500																																						

# 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																								
690,024,7	磐田原病院	〒438-0002 磐田市大久保42-15	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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39-2		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185-19	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</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>50床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%												
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703	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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1819-91	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,040</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 8月28日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </table>	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		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%
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																														
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	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	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%																
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		<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 リーダー</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGMシステム モニター</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGMシステム センサー</td> <td>4,000</td> </tr> </table>	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																		
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		<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>ストロメクトール錠 3 mg</td> <td>820</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3 mg	820																								
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	<p>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</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%																
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%																														

# 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																		
710,625,7	間宮内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1880番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>01:内</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> </tr> <tr> <td>04:神内</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> <td>2,860</td> </tr> </table>	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	2,860
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	2,860																	
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 徴収開始年月日：平成17年11月30日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800																		
710,749,5	すずき医院	〒430-0906 浜松市中央区住吉2-36-7		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 198号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1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																		

# 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																																																																																			
711,005,1 (721,014,7)	浜松赤十字病院	〒434-8533 浜松市浜名区小林1088-1	312	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 269号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="0"> <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>DS-5565</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JNJ-70033093 (BM</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1828号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>208</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,465</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>312床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>75床</td> <td>割合 24.0%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 219号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,111</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,089</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,364</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,364</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DS-5565	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		JNJ-70033093 (BM	1:内服薬	2:第Ⅱ相	9		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	32	2,750	04:4人室	208	0	05:5人室以上	6	0	01:個室	2	3,465	全許可病床数	312床	費用徴収病床数	75床	割合 24.0%	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			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
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																			
DS-5565	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																				
JNJ-70033093 (BM	1:内服薬	2:第Ⅱ相	9																																																																																				
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	32	2,750																																																																																					
04:4人室	208	0																																																																																					
05:5人室以上	6	0																																																																																					
01:個室	2	3,465																																																																																					
全許可病床数	312床	費用徴収病床数	75床	割合 24.0%																																																																																			
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																																																																																							
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																																																																																						

# 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 601号 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院 徴収開始年月日: 令和 6年10月 1日 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 金属 03: コバルト 徴収開始年月日: 平成22年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 207,290 207,290

# 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																																							
711,006,9	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 270号                      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                      Givosiran 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1                      Dapagliflozin 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10                      REGN3500 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3                      Givosiran 2:注射薬 1</p> <p>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                      ベンタナultraView パ 16,000</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>53</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>330</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>276</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>400床</td><td>費用徴収病床数 97床 割合 24.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																																									

# 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 入院料区分 38: (一般入院) 7対1入 12: (一般入院) 特定入院 対象者数 2 0 徴収日数 79 0 徴収料金 2,581 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 アボット ジャパン アボット ジャパン 徴収額 6,250 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 ストロメクトール錠 3 m g 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1507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 01: 個室 01: 個室 01: 個室 01: 個室 04: 4人室 全許可病床数 278床 病床数 2 2 8 16 6 2 14 228 費用徴収病床数 36床 徴収金額 5,060 3,300 2,200 1,100 770 550 0 0 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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1593号 徴収開始年月日：令和 3年 2月16日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>54</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>32</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>184</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>309床</td> <td>費用徴収病床数 125床 割合 40.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2714号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 490号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	20	5,500	01:個室	6	3,300	01:個室	54	2,750	02: 2人室	12	1,650	04: 4人室	32	1,650	04: 4人室	184	0	全許可病床数	309床	費用徴収病床数 125床 割合 40.5%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000	04:チタン		250,000	250,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窩裂溝填塞	500
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	16,500																																															
01:個室	20	5,500																																															
01:個室	6	3,300																																															
01:個室	54	2,750																																															
02: 2人室	12	1,650																																															
04: 4人室	32	1,650																																															
04: 4人室	184	0																																															
全許可病床数	309床	費用徴収病床数 125床 割合 40.5%																																															
金属	その他金属	上顎	下顎																																														
03:コバルト		200,000	200,000																																														
04:チタン		250,000	250,000																																														
継続管理種類	価格																																																
01:フッ化物局所	1,000																																																
02:小窩裂溝填塞	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																											
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 271号            治験薬名称            MT-5547-J01            MK-7264            ソリスロマイシン            S-600918            BAY1817080            TMC207            SAR440340            GSK3511294</p> <p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>312床</td><td>費用徴収病床数 90床 割合 28.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>200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</p> <p>200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</p> <p>入院期間が180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</p>	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%
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%																													

# 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328番地	606	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 272号 治験薬名称 DU-176b MT-5547 PKC412A2220 MK-7264 JNJ-64304500 KW-3357 R788-1301 T705-325</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日</p> <p>薬価基準の記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 販売名 アービタックス注射液 徴収額 35,894 徴収開始年月日: 平成23年 5月 1日</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>84</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>265</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>604床</td><td>費用徴収病床数 178床 割合 29.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 214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</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 28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</p>	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%
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%																																									

# 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 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 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 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6年9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39-10	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500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 1815号 徴収開始年月日: 令和7年9月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 4,400 01:個室 2 0 04:4人室 136 0 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 20床 割合 12.7%

# 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																																																																																																																																															
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 273号</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>CNT01275</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01959</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>AJM300</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01959</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY3471851</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01275</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01959</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>AJM300</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CNT01959</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY3471851</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABBV-066</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3471851	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3471851	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ABBV-066	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																																																																																																																																															
CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
LY3471851	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
LY3471851	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
ABBV-066	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
ABBV-066	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																																																																																																																																																		

# 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 581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 2,723 徴収開始年月日:令和 5年 2月20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																																																																																																																																											
711,086,1 (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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 274号</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>Baricitinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LACOSAMIDE</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Upadacitinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Brivaracetam</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>M2951</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Brivaracetam</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Filgotinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Brivaracetam</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Baricitinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>R06867461</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-61815</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Padsevoni b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MJK101</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Otilimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AMG570</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Padsevoni l</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>FYB203</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>TMC207</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>SOK583A1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>AMG592</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 14号</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>PNRD</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>gMSC 1</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>HLCM051</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ファンセンラ R 皮下注30mgシリンジ</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年 3月23日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Baricitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		LACOSAMIDE	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Upadacitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Brivaracetam	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		M2951	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Brivaracetam	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Baricitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		R06867461	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		OPC-61815	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		Padsevoni b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		MJK101	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Otilimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		AMG570	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		Padsevoni l	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		FYB203	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		TMC207	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		SOK583A1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		AMG592	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	PNRD	3:第Ⅲ相	4		治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	gMSC 1	3:第Ⅲ相	2		HLCM051	2:第Ⅱ相	8		販売名	徴収額	ファンセンラ R 皮下注30mgシリンジ	0
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																											
Baricitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
LACOSAMIDE	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
Upadacitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
Brivaracetam	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																																																																																																																																												
M2951	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																												
Brivaracetam	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																												
Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
Brivaracetam	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
Baricitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
R06867461	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
OPC-61815	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																												
Padsevoni b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
MJK101	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																												
Otilimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																												
AMG570	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																												
Padsevoni l	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																												
FYB203	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																												
TMC207	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																												
SOK583A1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																												
AMG592	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																																																																																																																																												
PNRD	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																													
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																												
gMSC 1	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																													
HLCM051	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																													
販売名	徴収額																																																																																																																																														
ファンセンラ R 皮下注30mgシリンジ	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																																																									
				<p>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-tip RFAシステ 0 1:有 73                      OncoGuide TM NC 1:有 78</p> <p>薬価基準の記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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 1824号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>20,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>23,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</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>220</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>164</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>147</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td>2,970</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>750床</td> <td>費用徴収病床数 375床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	36	11,000	01:個室	20	14,300	01:個室	38	15,400	01:個室	29	16,500	01:個室	9	17,600	01:個室	1	18,700	01:個室	8	20,900	01:個室	7	23,100	01:個室	2	25,300	01:個室	44	0	02: 2人室	2	4,950	02: 2人室	8	0	03: 3人室	12	0	04: 4人室	220	2,970	04: 4人室	164	0	05: 5人室以上	147	0	03: 3人室	3	2,970	全許可病床数	750床	費用徴収病床数 375床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	36	11,000																																																											
01:個室	20	14,300																																																											
01:個室	38	15,400																																																											
01:個室	29	16,500																																																											
01:個室	9	17,600																																																											
01:個室	1	18,700																																																											
01:個室	8	20,900																																																											
01:個室	7	23,100																																																											
01:個室	2	25,300																																																											
01:個室	44	0																																																											
02: 2人室	2	4,950																																																											
02: 2人室	8	0																																																											
03: 3人室	12	0																																																											
04: 4人室	220	2,970																																																											
04: 4人室	164	0																																																											
05: 5人室以上	147	0																																																											
03: 3人室	3	2,970																																																											
全許可病床数	750床	費用徴収病床数 375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																																				
				<p>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 診療の名称 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</p> <p>徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 564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</p> <p>徴収開始年月日:令和元年10月 1日</p> <p>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</p> <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコ Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコ Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>アルコ Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VTB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>275,000</td> </tr> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収額 22,000 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日</p>	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 Clareon Pa	30200BZX0029400	220,000	アルコ Clareon Pa	30300BZX0015300	242,000	アルコ Clareon Vi	30500BZX0004100	220,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	253,000	テクニスオデッセイ VTB S	30600BZX0002500	275,000	Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026300	253,000	Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026400	275,000	テクニスピュアシー	30600BZX0016700	253,000	テクニスピュアシー	30600BZX0016800	275,000	Vivinox	30600BZX0022900	253,000	Vivinox	30600BZX0023000	275,000
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																																						
アルコ Clareon Pa	30200BZX0029400	220,000																																						
アルコ Clareon Pa	30300BZX0015300	242,000																																						
アルコ Clareon Vi	30500BZX0004100	220,000																																						
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	253,000																																						
テクニスオデッセイ VTB S	30600BZX0002500	275,000																																						
Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026300	253,000																																						
Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026400	275,000																																						
テクニスピュアシー	30600BZX0016700	253,000																																						
テクニスピュアシー	30600BZX0016800	275,000																																						
Vivinox	30600BZX0022900	253,000																																						
Vivinox	30600BZX0023000	275,000																																						
711,097,8	渡辺医院	〒430-0929 浜松市中央区中央3-6-13		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 治験薬名称 R05304020 徴収開始年月日:平成26年 1月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4</p> <p>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 ベントナultraViewパス 0</p>																																				

# 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 ASP7991 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1-9-25番地	117	時間外診察 (時間外診察) 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1-25-19		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 22号 治験薬名称 MK966 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2-2-1	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180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2-56-1	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1568番地	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1825号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</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>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>80</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 12床 割合 6.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>06:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,277</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>250,000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>600,000</td><td>600,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>500,000</td><td>500,000</td></tr> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>550,000</td><td>550,000</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,050</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>2,100</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	4	7,150	01:個室	4	3,300	01:個室	2	0	02:2人室	14	0	03:3人室	3	0	04:4人室	88	0	05:5人室以上	80	0	01:個室	1	2,700	01:個室	1	2,200	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 12床 割合 6.0%	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	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	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		250,000	250,000	04:チタン		600,000	600,000	02:金		500,000	500,000	01:白金		550,000	550,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,050	02:小窩裂溝填塞	2,100
区分	病床数	徴収金額																																																																																		
01:個室	2	5,500																																																																																		
01:個室	4	7,150																																																																																		
01:個室	4	3,300																																																																																		
01:個室	2	0																																																																																		
02:2人室	14	0																																																																																		
03:3人室	3	0																																																																																		
04:4人室	88	0																																																																																		
05:5人室以上	80	0																																																																																		
01:個室	1	2,700																																																																																		
01:個室	1	2,200																																																																																		
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 12床 割合 6.0%																																																																																		
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																																																																																			
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																																																																																	
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																	
03:コバルト		250,000	250,000																																																																																	
04:チタン		600,000	600,000																																																																																	
02:金		500,000	500,000																																																																																	
01:白金		550,000	550,000																																																																																	
継続管理種類	価格																																																																																			
01:フッ化物局所	1,050																																																																																			
02:小窩裂溝填塞	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																											
711,175,2	いがらし皮ふ科	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町 8 3 0		<p>薬価基準の記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</p> <p>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 予約料 20:皮 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000</p>																											
711,176,0	渡瀬眼科医院	〒430-0825 浜松市中央区下江町 4 5 6 - 3		<p>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</p>																											
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 - 1	240	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,540</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>225床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,010</td> </tr> </tbody> </table>	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
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1933-1		薬価基準の記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	<p>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</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>アクリソ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004300</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>アクリソ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004200</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>アクリソ IQ レストア +</td><td>22700BZX0000600</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>アクリソ IQ レストア +</td><td>22600BZX0017900</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>アクリソ IQ レストア ト</td><td>22600BZX0000700</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>アクリソ IQ レストア</td><td>22000BZX0097000</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジ- TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジ-VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>355,000</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>380,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>380,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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 ジェメトリック	30500BZX0026300	355,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	380,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	355,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	380,000
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%																																																																																																					
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 ジェメトリック	30500BZX0026300	355,000																																																																																																					
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	380,000																																																																																																					
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	355,000																																																																																																					
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	380,000																																																																																																					

# 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
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	さなるサンクリニック	〒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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 8月11日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,150

# 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 276号 治験薬名称 ゲフィチニブ ペムプロリズマブ デュルバルマブ 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 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日</p> <p>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 販売名 徴収額 徴収開始年月日: 平成14年 7月20日</p> <p>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 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 徴収開始年月日: 平成29年 3月 1日</p> <p>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 販売名 徴収額 ストロメクトール 1,173 徴収開始年月日: 平成17年 9月 1日</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>61</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>63</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>38</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>456</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>63</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>928床</td> <td>費用徴収病床数 290床 割合 31.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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%																																																											

# 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
				<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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            テクニクソフォー-VB 22900BZX0000500 147,400            テクニクソフォー-トリック 22900BZX0036000 177,100            テクニクソフォー-VB Sim 30200BZX0005500 238,700            テクニクソフォー-TVBSi 30200BZX0013900 281,000            Clareon Pan0pti 30200BZX0029400 237,600            Clareon Pan0pti 30300BZX0015300 270,600            Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 237,600            Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 270,600            Clareon Vivity 30500BZX0004100 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</p>

# 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
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 病床数 徴収金額 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
720,164,5	たつた内科医院	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町字権兵衛山 4 0 2 6		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 6日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,500 FreeStyle リブレ2 Reader 8,000
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 298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 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 Clareon Vivity 30700BZX0007900 278,800
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

# 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															
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">120</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">142床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 22床 割合 15.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																	
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%																	
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																	
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%																	

# 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
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26番地	150	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号                      治験薬名称                      アダリムマブ                      Z-206                      Usutekinumab                      Golimumab                      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 11                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>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</p> <p>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 病床数 徴収金額                      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%</p> <p>入院期間が180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</p> <p>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</p>

# 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																											
721,047,1 (721,015,4)	十全記念病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松1700	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>252</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>299床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 10.4%</td> </tr> </table>	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%									
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216-3	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	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%												
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2-11-1		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 STD-001 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94-3	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 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </table>	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%
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%																													

# 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
721,085,1	かば記念病院	〒430-0801 浜松市中央区神立町570	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 病床数 徴収金額 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24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4-36-2	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 病床数 徴収金額 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3-3-22	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 病床数 徴収金額 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840-1		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

# 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																																																			
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 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</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 2月 1日</p> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 15,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p>																																																			
721,131,3	宇佐美眼科	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町277-2		<p>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 303号 徴収開始年月日：令和 7年10月 9日</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>テクニシゾー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>285,000</td></tr> <tr><td>テクニシゾー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>307,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>296,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>318,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>307,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>329,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>318,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>318,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>318,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>307,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>329,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>296,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>318,000</td></tr> </tbody> </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	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	307,000	Vivinex 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	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	307,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	329,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	296,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	318,000
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																																																					
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	307,000																																																					
Vivinex 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																																																					
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	307,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	329,000																																																					
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	296,000																																																					
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	318,000																																																					
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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>アルコアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0017900</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフィQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフィQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>アルコアクリソフィQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>290,000</td></tr> <tr><td>テクニシソフォー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>テクニシソフォー-トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカソニ</td><td>22300BZX0027700</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>325,000</td></tr> <tr><td>テクニクスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>325,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </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	アルコアクリソフィQレストア	22600BZX0017900	160,000	アルコアクリソフィQレストア	22700BZX0000600	190,000	アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004200	260,000	アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004300	290,000	テクニシソフォー-VB	22900BZX0000500	160,000	テクニシソフォー-トリック	22900BZX0036000	190,000	テクニスマルチフォーカソニ	22300BZX0027700	150,000	テクニクスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	325,000	テクニクスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	350,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	325,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	350,000															
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																																																					
アルコアクリソフィQレストア	22600BZX0017900	160,000																																																					
アルコアクリソフィQレストア	22700BZX0000600	190,000																																																					
アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004200	260,000																																																					
アルコアクリソフィQPan0	23100BZX0004300	290,000																																																					
テクニシソフォー-VB	22900BZX0000500	160,000																																																					
テクニシソフォー-トリック	22900BZX0036000	190,000																																																					
テクニスマルチフォーカソニ	22300BZX0027700	150,000																																																					
テクニクスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	325,000																																																					
テクニクスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	350,000																																																					
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	325,000																																																					
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	350,000																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
721,194,1	サージセンター	〒435-0052 浜松市中央区天王町1696	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 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% 徴収開始年月日: 令和 5年11月 1日
730,007,4	ふくろい旭眼科クリニック	〒437-0015 袋井市旭町1-1-11	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 テクニスタージュ VB Si 30200BZX0005500 290,000 テクニスタージュ TVB S 30200BZX0013900 340,000 テクニスタージュ VB 22900BZX0000500 190,000 テクニスタージュ 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19-2		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 SSM (丸山ワクチン) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
730,015,7	たなか循環器内科クリニック	〒437-0023 袋井市高尾1766-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700

# 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																														
731,009,9	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>910</td> </tr> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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) 15対1	0	0	1,480
区分	病床数	徴収金額																																
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) 15対1	0	0	1,480																															
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		<p>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 徴収開始年月日：令和 7年 2月 3日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>6,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 リーダー</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 アプリケーター</td> <td>6,800</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ	6,800	FreeStyle リブレ2 リーダー	8,000	FreeStyle リブレ2 アプリケーター	6,800																						
販売名	徴収額																																	
FreeStyleリブレ	6,800																																	
FreeStyle リブレ2 リーダー	8,000																																	
FreeStyle リブレ2 アプリケーター	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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 290号 徴収開始年月日：令和 5年 3月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LY06006</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	LY06006	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5																							
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																															
LY06006	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		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニクスオデッセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>325,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジェメトリックプ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジェメトリックプ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスPureSee 焦点深</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスPureSeeTori</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>315,000</td> </tr> </tbody> </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						
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																																

# 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																																																																																										
740,028,8	掛川花鳥園前眼科	〒436-0022 掛川市上張1018-1		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 <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニクスオデッセイオプティブ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイトーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>パンオプティクストリフォーカル</td> <td>30300BZX0029400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>パンオプティクストリックトリ</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンビビティーエクステン</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>400,000</td> </tr> </tbody> </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																																																																		
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																																																																																												
741,001,4	かけ川海谷眼科	〒436-0051 掛川市中宿27	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </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 285号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソ IQ Pan0pt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ Pan0pt</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ レストア +</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ レストア +</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ レストア ト</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソ IQ レストア</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシグー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシグー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>355,000</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>380,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>380,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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 Pan0pt	23100BZX0004300	310,000	アクリソ IQ Pan0pt	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	テクニスシグー VB Si	30200BZX0005500	355,000	テクニスシグー TVB S	30200BZX0013900	380,000	Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	355,000	Clareon Pan0pti	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
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%																																																																																												
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 Pan0pt	23100BZX0004300	310,000																																																																																												
アクリソ IQ Pan0pt	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																																																																																												
テクニスシグー VB Si	30200BZX0005500	355,000																																																																																												
テクニスシグー TVB S	30200BZX0013900	380,000																																																																																												
Clareon Pan0pti	30200BZX0029400	355,000																																																																																												
Clareon Pan0pti	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																																																																																												

## 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
741,006,3	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 治験薬名称 S B - 240563  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 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 278号 治験薬名称 ACT-108475 ACT-108475 S-005151S 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</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>58</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>328</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>500床</td> <td>費用徴収病床数 104床 割合 20.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 310号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>アイビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>209,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>209,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>209,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>テクニス シゾー VB S</td><td>30200BZX0005500</td><td>176,000</td></tr> <tr><td>テクニス シゾー TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>198,000</td></tr> <tr><td>テクニス シフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>165,000</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																																				
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
				テクニス 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 Vivnex ジュメトリック 30600BZX0022900 209,000 Vivnex ジュメトリック 30600BZX0023000 231,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 220,000 TECNISPureSeeTo 30600BZX0016800 242,000  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 FreeStyle 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	細江クリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-2418	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%

# 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
831,014,8	キブネ眼科医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼104-1		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 Clareon Pa 30200BZX0029400 250,000 アルコ Clareon Pa 30200BZX0029300 250,000 アルコ Clareon Pa 30300BZX0015300 270,000 アルコ Clareon Pa 30400BZX0025000 270,000 アルコ Clareon Vi 30500BZX0004100 250,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 270,000
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 浜松市浜名区高園775番地の1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175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 OPC-14597 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 OPC-14597 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1220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%

# 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																																																		
831,026,2	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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>258床</td> <td>費用徴収病床数 117床 割合 45.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>21:(療養入院) 1</td><td></td><td></td><td>1,730</td></tr> <tr><td>81:老(療養入院) 老1</td><td></td><td></td><td>1,810</td></tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																				
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																																																			
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	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>118</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 33.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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%																																																				

# 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																											
831,029,6	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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,420</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>162床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 3.7%</td> </tr> </table>	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%									
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 - 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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,780</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 209号 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	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%
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%																													
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <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>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 28.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%									
区分	病床数	徴収金額																													
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%																													

# 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																																													
841,013,8	市立湖西病院	〒431-0431 湖西市鷺津2 2 5 9 - 1	196	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>81</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>196床</td><td>費用徴収病床数 52床 割合 26.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>04: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,412</td></tr> <tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td>1,009</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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	11: (一般入院) 特別入院			1,009
区分	病床数	徴収金額																																															
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																																														
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15番 地の70	133	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>5,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>2,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>133床</td><td>費用徴収病床数 41床 割合 30.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>37: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,100</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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			2,100																
区分	病床数	徴収金額																																															
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			2,100																																														

# 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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 281号</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>Tislelizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JR-401 (somatrop)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7339/MK-3475</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>Risankizumab (AB)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Risankizumab (AB)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ 水和物</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ウパダシチニブ 水和物</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>リサンキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</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>1</td><td></td></tr> <tr><td>TY-0305</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>somapacitan</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BAY 1841788 (ODM)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Tildrakizumab (S)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ボスチニブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Talazoparib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>NA</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>NA</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>Sasanlimab</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ソマトロピン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-986165 F</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-986165</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>ニボルマブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-986278</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>nemolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Bimekizumab (UCB)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Tralokinumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>BSC-1 (ベキサロテン)</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>GLPG1690</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>CC-90001</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>RTA 402</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ニボルマブ、イピリムバブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-4538</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-4538 (ニボルマブ)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>TAS0313</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>TAS-116</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Valemetostat To</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ランレオチド酢酸塩</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY3009104</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY3009104</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>BI 1015550</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Tislelizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		JR-401 (somatrop)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		MK-7339/MK-3475	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		Risankizumab (AB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Risankizumab (AB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ウパダシチニブ 水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		ウパダシチニブ 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		ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		TY-0305	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		somapacitan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		BAY 1841788 (ODM)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		Tildrakizumab (S)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ボスチニブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		Talazoparib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11		NA	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		NA	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9		Sasanlimab	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ソマトロピン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		BMS-986165 F	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		BMS-986165	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		ニボルマブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		BMS-986278	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		nemolizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		Bimekizumab (UCB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		BSC-1 (ベキサロテン)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		CC-90001	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		RTA 402	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		ONO-4538	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		ONO-4538 (ニボルマブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		TAS0313	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2		TAS-116	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		Valemetostat To	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		LY3009104	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		LY3009104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		BI 1015550	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
Tislelizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
JR-401 (somatrop)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
MK-7339/MK-3475	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
Risankizumab (AB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Risankizumab (AB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ウパダシチニブ 水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ウパダシチニブ 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																																																																																																																																																																																																																																		
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
TY-0305	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
somapacitan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BAY 1841788 (ODM)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Tildrakizumab (S)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ボスチニブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Talazoparib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																																																																																																																																		
NA	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
NA	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																																																																																																																		
Sasanlimab	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
ソマトロピン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-986165 F	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-986165	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
ニボルマブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-986278	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
nemolizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Bimekizumab (UCB)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
BSC-1 (ベキサロテン)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
CC-90001	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
RTA 402	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																																																																																																																																																																																																																																		
ONO-4538	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
ONO-4538 (ニボルマブ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
TAS0313	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
TAS-116	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Valemetostat To	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																																																																																																																																																																																																																																		
LY3009104	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
LY3009104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
BI 1015550	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																																																																					
				<p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 20号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>GF01</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PNL6405CIN</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>17</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ネクサバル錠 200mg</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>セレザイム静注用400単位</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>39,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>16,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>79</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>380</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>66</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>580床</td> <td>費用徴収病床数 130床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 192号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	GF01	3:第Ⅲ相	15		PNL6405CIN	2:第Ⅱ相	17		販売名	徴収額	ネクサバル錠 200mg	0	セレザイム静注用400単位	0	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%	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	徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,500			徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700		
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																						
GF01	3:第Ⅲ相	15																																																																							
PNL6405CIN	2:第Ⅱ相	17																																																																							
販売名	徴収額																																																																								
ネクサバル錠 200mg	0																																																																								
セレザイム静注用400単位	0																																																																								
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%																																																																							
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																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																							
5,500																																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																							
7,700																																																																									

# 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
				<p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>診療の名称 徴収額</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p>

# 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762-1	421	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 282号                      治験薬名称                      CNTO1275                      ABT-494                      ABT-494                      ABT-494                      ABT-494                      ABT-494                      ABT-494                      risankizumab                      risankizumab                      risankizumab                      risankizumab                      Ozanimod                      si449                      T705-a</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 5                      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 1                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 0                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 1                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 3                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 1                      2:注射薬 2:第Ⅱ相 0                      1:内服薬 2:第Ⅱ相 1                      3:第Ⅲ相 0                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>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                      販売名                      セレザイム静注用400単位                      徴収額                      0</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1823号                      徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <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>13</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>9</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>01:個室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>18</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>421床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 37号                      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700                      5,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	11,000	01:個室	12	9,350	01:個室	13	8,800	01:個室	4	6,600	01:個室	9	5,500	01:個室	3	3,850	01:個室	2	3,300	01:個室	27	0	02:2人室	2	0	04:4人室	324	0	05:5人室以上	18	0	全許可病床数	421床	費用徴収病床数 50床 割合 11.9%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	7	11,000																																									
01:個室	12	9,350																																									
01:個室	13	8,800																																									
01:個室	4	6,600																																									
01:個室	9	5,500																																									
01:個室	3	3,850																																									
01:個室	2	3,300																																									
01:個室	27	0																																									
02:2人室	2	0																																									
04:4人室	324	0																																									
05:5人室以上	18	0																																									
全許可病床数	421床	費用徴収病床数 50床 割合 11.9%																																									

## 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
				<p>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</p> <p>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</p>

# 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4201-2	316	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>MK7655</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AK1820</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAR231893/REGN6</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>GLPG1690</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>GLPG1690</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAR440340/REGN3</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>INS1007/Brensoc</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>SDT-001</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>薬価基準の記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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>820</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <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 27床 割合 8.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>59:他</td> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MK7655	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		AK1820	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SAR231893/REGN6	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		GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		ベダキリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		SAR440340/REGN3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		INS1007/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																																																																																																								
MK7655	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																									
AK1820	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																									
SAR231893/REGN6	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																																																																																																									
GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																									
ベダキリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																									
GLPG1690	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																									
SAR440340/REGN3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																									
INS1007/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																																																																																																											

# 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																																	
				200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180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) 10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886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 <table border="1" data-bbox="1164 606 1747 925"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>312</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>406床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 9.4%</td> </tr> </tbody> </table> 200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180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	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%
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%																																			