

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
01,1006,3 (01,3138,8)	岡部病院	〒921-8114 金沢市長坂町チ 1 5	287	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日</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>1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>136</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>287床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 25.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 147号 徴収開始年月日：平成19年11月27日</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>04:チタン</td><td></td><td>300,000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>200,000</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>400,000</td><td>400,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,980	01:個室	7	2,200	01:個室	46	2,420	01:個室	9		02: 2人室	14	1,100	03: 3人室	18		04: 4人室	52		05: 5人室以上	136		全許可病床数	287床	費用徴収病床数 72床 割合 25.1%	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		300,000	300,000	03:コバルト		200,000	200,000	02:金		400,000	400,000
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	5	1,980																																																
01:個室	7	2,200																																																
01:個室	46	2,420																																																
01:個室	9																																																	
02: 2人室	14	1,100																																																
03: 3人室	18																																																	
04: 4人室	52																																																	
05: 5人室以上	136																																																	
全許可病床数	287床	費用徴収病床数 72床 割合 25.1%																																																
金属	その他金属	上顎	下顎																																															
04:チタン		300,000	300,000																																															
03:コバルト		200,000	200,000																																															
02:金		400,000	400,000																																															
01,1060,0	金沢聖霊総合病院	〒920-8551 金沢市長町 1 丁目 5 の 3 0	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 793号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</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>48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 12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 505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>05: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,390</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	7	5,500	02: 2人室	4	3,300	04: 4人室	48		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,390																				
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	1	8,800																																																
01:個室	7	5,500																																																
02: 2人室	4	3,300																																																
04: 4人室	48																																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
05: (一般入院) 急性期一			2,390																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
01,1114,5	国家公務員共済組合連 合会 北陸病院	〒921-8035 金沢市泉ヶ丘2丁目13-43	125	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 699号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日</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>6</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>124床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 19.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 504号 徴収開始年月日：平成15年 1月 1日</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>1,010</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	12,100	01:個室	6	8,250	01:個室	8	6,050	01:個室	7	4,950	02:2人室	4		04:4人室	96		全許可病床数	124床	費用徴収病床数 24床 割合 19.4%	入院料区分	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			1,010
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	12,100																																						
01:個室	6	8,250																																						
01:個室	8	6,050																																						
01:個室	7	4,950																																						
02:2人室	4																																							
04:4人室	96																																							
全許可病床数	124床	費用徴収病床数 24床 割合 19.4%																																						
入院料区分	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			1,010																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01,1118,6	金沢市立病院	〒921-8105 金沢市平和町 3 丁目 7 番 3 号	306	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 818号 徴収開始年月日：平成28年 8月 4日</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>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>6,380</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>170</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>306床</td> <td>費用徴収病床数 59床 割合 19.3%</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 18号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 17号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 452号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,250	01:個室	1	7,700	01:個室	16	6,380	01:個室	38	4,180	01:個室	17		02: 2 人室	8		03: 3 人室	12		04: 4 人室	40		05: 5 人室以上	170		全許可病床数	306床	費用徴収病床数 59床 割合 19.3%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	8,250																																			
01:個室	1	7,700																																			
01:個室	16	6,380																																			
01:個室	38	4,180																																			
01:個室	17																																				
02: 2 人室	8																																				
03: 3 人室	12																																				
04: 4 人室	40																																				
05: 5 人室以上	170																																				
全許可病床数	306床	費用徴収病床数 59床 割合 19.3%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
01,1233,3	金沢赤十字病院	〒921-8162 金沢市三馬2丁目251番地	243	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 治験薬名称 CS-3150 M518101 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 徴収開始年月日：平成28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 855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>8</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</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>5</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>172</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>243床</td><td>費用徴収病床数 68床 割合 28.0%</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 19号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</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 18号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 464号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,720 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</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 91号 徴収開始年月日：令和 3年 5月17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 クラレオン パンオ</td><td>30200BZX0029400</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン パンオ</td><td>30300BZX0015300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョン HP</td><td>30400BZX0019700</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン ウィウ</td><td>30500BZX0004100</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン パンオ</td><td>30200BZX0029300</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン パンオ</td><td>30400BZX0025000</td><td>260,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	11,000	01:個室	4	9,900	01:個室	29	8,800	01:個室	20	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	5	4,400	01:個室	3		04:4人室	172		全許可病床数	243床	費用徴収病床数 68床 割合 28.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン クラレオン パンオ	30200BZX0029400	230,000	アルコン クラレオン パンオ	30300BZX0015300	260,000	ファインビジョン HP	30400BZX0019700	240,000	アルコン クラレオン ウィウ	30500BZX0004100	230,000	アルコン クラレオン パンオ	30200BZX0029300	230,000	アルコン クラレオン パンオ	30400BZX0025000	260,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	8	11,000																																																					
01:個室	4	9,900																																																					
01:個室	29	8,800																																																					
01:個室	20	6,600																																																					
01:個室	2	5,500																																																					
01:個室	5	4,400																																																					
01:個室	3																																																						
04:4人室	172																																																						
全許可病床数	243床	費用徴収病床数 68床 割合 28.0%																																																					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
アルコン クラレオン パンオ	30200BZX0029400	230,000																																																					
アルコン クラレオン パンオ	30300BZX0015300	260,000																																																					
ファインビジョン HP	30400BZX0019700	240,000																																																					
アルコン クラレオン ウィウ	30500BZX0004100	230,000																																																					
アルコン クラレオン パンオ	30200BZX0029300	230,000																																																					
アルコン クラレオン パンオ	30400BZX0025000	260,000																																																					

# 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
				Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 190,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 210,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 210,000 テクニス オデッセイ トーリツ 30600BZX0002500 230,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 210,000 テクニス ピュアシー トーリツ 30600BZX0016800 230,000 アルコン クレオン ヴァイ 30700BZX0007900 260,000
01,1284,6	社会医療法人財団松原愛育会 松原病院	〒920-0935 金沢市石引4丁目3番5号	425	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 880号 徴収開始年月日：平成28年12月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 550 01:個室 26 660 01:個室 9 1,210 01:個室 8 1,650 01:個室 2 1,870 01:個室 2 1,980 01:個室 4 2,750 01:個室 36 02:2人室 10 110 02:2人室 2 03:3人室 78 04:4人室 232 全許可病床数 425床 費用徴収病床数 77床 割合 18.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 513号 徴収開始年月日：平成26年3月14日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 合金 399,000 378,000 コバルトクロム 216,000 216,000 04:チタン 189,000 189,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																								
01,1378,6 (01,3151,1)	石川県立中央病院	〒920-8201 金沢市鞍月東 2 丁目 1 番地	630	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 149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>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</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>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</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>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</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>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</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>4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</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>2:注射薬</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>9</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</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>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 24号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>0</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 743号</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>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>150</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>380</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>62</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>630床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>160床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 25.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		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	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	9		2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		3:外用薬	3:第Ⅲ相	1		区分	対象患者数	徴収額	3:第Ⅲ相	0		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	9	13,200	01:個室	150	6,600	01:個室	28		04:4人室	380		05:5人室以上	62		全許可病床数	630床	費用徴収病床数			160床			割合 25.4%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																										
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	3																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
3:外用薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																										
3:第Ⅲ相	0																																																																																																																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																										
01:個室	1	22,000																																																																																																																																										
01:個室	9	13,200																																																																																																																																										
01:個室	150	6,600																																																																																																																																										
01:個室	28																																																																																																																																											
04:4人室	380																																																																																																																																											
05:5人室以上	62																																																																																																																																											
全許可病床数	630床	費用徴収病床数																																																																																																																																										
		160床																																																																																																																																										
		割合 25.4%																																																																																																																																										

# 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
				<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 13号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700                      5,500</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 12号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300                      2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 508号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      01: (一般入院) 急性期一 2,780</p> <p>金属床による総義歯の提供                      (金属総義歯) 第 223号 徴収開始年月日：平成23年11月27日                      金属 その他金属 上顎 下顎                      コバルトクロム 250,000 250,000                      04:チタン 300,000 300,000</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 63号 徴収開始年月日：令和 2年 7月31日                      多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額                      Clareon PanOpti 30200BZX0029400 211,530                      Clareon PanOpti 30300BZX0015300 233,530                      Clareon PanOpti 30200BZX0029300 211,530                      Clareon PanOpti 30400BZX0025000 233,530                      Clareon Vivity 30500BZX0004100 211,530                      テクニス シナジーオブティブル 30200BZX0005500 189,530                      テクニス シナジートーリックII 30200BZX0013900 211,530                      ファインビジョンHP 30400BZX0019700 178,530</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																																												
01,1387,7	金沢西病院	〒920-0025 金沢市駅西本町6丁目15番41号	166	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日</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>4,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>166床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 503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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table> <p>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10月 1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センサー</td> <td>7,000</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	6	4,300	01:個室	16	4,500	01:個室	3	8,500	01:個室	2	12,100	01:個室	3		02:2人室	10		03:3人室	18		04:4人室	108		全許可病床数	166床	費用徴収病床数 27床 割合 16.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,412	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	7,000	FreeStyleリブレ2 Reader	7,700
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	6	4,300																																														
01:個室	16	4,500																																														
01:個室	3	8,500																																														
01:個室	2	12,100																																														
01:個室	3																																															
02:2人室	10																																															
03:3人室	18																																															
04:4人室	108																																															
全許可病床数	166床	費用徴収病床数 27床 割合 16.3%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
04: (一般入院) 急性期一			2,412																																													
販売名	徴収額																																															
FreeStyleリブレ2センサー	7,000																																															
FreeStyleリブレ2 Reader	7,700																																															
01,1401,6	小池病院	〒920-0912 金沢市大手町8-20	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 456号 徴収開始年月日：平成25年 9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>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,200	02:2人室	10		03:3人室	21		04:4人室	24		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%																										
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	5	2,200																																														
02:2人室	10																																															
03:3人室	21																																															
04:4人室	24																																															
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%																																														
01,1407,3	一般財団法人石川県予防医学協会 予防医学クリニック	〒920-0365 金沢市神野町東115番地		<p>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 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dexcom G7</td> <td>5,750</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,920</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	Dexcom G7	5,750	FreeStyleリブレ2センサー	7,920																																						
販売名	徴収額																																															
Dexcom G7	5,750																																															
FreeStyleリブレ2センサー	7,920																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
01,1442,0	医療法人社団映寿会 みらい病院	〒920-8201 金沢市鞍月東1丁目9番地	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 692号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 <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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 18.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 458号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	6	7,700	01:個室	4	5,500	01:個室	16	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	2		02:2人室	16		04:4人室	104		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 28床 割合 18.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	11,000																																								
01:個室	6	7,700																																								
01:個室	4	5,500																																								
01:個室	16	4,400																																								
01:個室	1	3,300																																								
01:個室	2																																									
02:2人室	16																																									
04:4人室	104																																									
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 28床 割合 18.7%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
04: (一般入院) 急性期一			2,376																																							
01,1498,2	大手町病院	〒920-0912 金沢市大手町5番32号	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>192</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>220床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 11.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	02:2人室	24	1,650	03:3人室	3		04:4人室	192		全許可病床数	220床	費用徴収病床数 25床 割合 11.4%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	3,300																																								
02:2人室	24	1,650																																								
03:3人室	3																																									
04:4人室	192																																									
全許可病床数	220床	費用徴収病床数 25床 割合 11.4%																																								
01,1544,3	加藤整形外科医院	〒921-8012 金沢市本江町8番18号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 810号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	1,870	01:個室	3	1,650	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%														
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	2,200																																								
01:個室	1	1,870																																								
01:個室	3	1,650																																								
02:2人室	4																																									
03:3人室	6																																									
04:4人室	4																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01,1559,1	整形外科米澤病院	〒920-0848 金沢市京町1番30号	72	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 694号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>14</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,080</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>2</td><td>1,650</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></td><td>28</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 72床 費用徴収病床数 35床 割合 48.6%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 437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 2,160</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	14	4,400	01:個室	2	3,300	01:個室	1	2,750	02:2人室	6	3,080	02:2人室	8	2,200	02:2人室	2	1,650	02:2人室	6		03:3人室	3			28	
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	11,000																																			
01:個室	14	4,400																																			
01:個室	2	3,300																																			
01:個室	1	2,750																																			
02:2人室	6	3,080																																			
02:2人室	8	2,200																																			
02:2人室	2	1,650																																			
02:2人室	6																																				
03:3人室	3																																				
	28																																				
01,1570,8	川北病院	〒921-8031 金沢市野町1丁目3-55	66	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：平成22年 7月10日</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>02:2人室</td><td>8</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 58床 費用徴収病床数 8床 割合 13.8%</p>	区分	病床数	徴収金額	02:2人室	8	3,000	02:2人室	22		03:3人室	24		04:4人室	4																			
区分	病床数	徴収金額																																			
02:2人室	8	3,000																																			
02:2人室	22																																				
03:3人室	24																																				
04:4人室	4																																				
01,1620,1	石野病院	〒921-8023 金沢市千日町7番15号	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 521号 徴収開始年月日：平成26年 9月25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>3,000</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>8</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	02:2人室	2	3,000	02:2人室	8	2,000	03:3人室	33		04:4人室	16																
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,000																																			
02:2人室	2	3,000																																			
02:2人室	8	2,000																																			
03:3人室	33																																				
04:4人室	16																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,1628,4	医療法人社団浅ノ川 心臓血管センター金沢 循環器病院	〒920-0007 金沢市田中町は16番地	184	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 151号 治験薬名称 イバブラジン塩酸塩(Ivabr 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 23号 治験機器名称 Comboステント(識別番号0 Svelte DES-IDS, 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 14 3:第Ⅲ相 5</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 842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>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>140</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>184床</td><td>費用徴収病床数 30床 割合 16.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 493号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:(一般入院)急性期一 2,717</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	27,500	01:個室	1	16,500	01:個室	10	7,700	01:個室	7	5,500	02:2人室	10	1,650	02:2人室	4		04:4人室	140		05:5人室以上	10		全許可病床数	184床	費用徴収病床数 30床 割合 16.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	27,500																																
01:個室	1	16,500																																
01:個室	10	7,700																																
01:個室	7	5,500																																
02:2人室	10	1,650																																
02:2人室	4																																	
04:4人室	140																																	
05:5人室以上	10																																	
全許可病床数	184床	費用徴収病床数 30床 割合 16.3%																																
01,1645,8 (01,3327,7)	近藤クリニック	〒920-0203 金沢市木越町ト9番地1		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 749号 徴収開始年月日：令和 2年 5月12日</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>220,000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</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 330号 徴収開始年月日：令和 2年 3月28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>1,500</td></tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		220,000	220,000	04:チタン		330,000	330,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,500														
金属	その他金属	上顎	下顎																															
03:コバルト		220,000	220,000																															
04:チタン		330,000	330,000																															
継続管理種類	価格																																	
01:フッ化物局所	1,500																																	

# 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																														
01,1650,8	さがら整形外科医院	〒920-0342 金沢市畝田西3丁目203	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	2	5,500	02:2人室	4		05:5人室以上	11		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	3,300																																
01:個室	2	5,500																																
02:2人室	4																																	
05:5人室以上	11																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																
01,1667,2	さいとう内科医院	〒921-8162 金沢市三馬1丁目400番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 100号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 <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>インフルエンザ治療薬</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FYU-981</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FYU-981</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	インフルエンザ治療薬	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		FYU-981	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13		FYU-981	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3											
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																														
インフルエンザ治療薬	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																															
FYU-981	1:内服薬	3:第Ⅲ相	13																															
FYU-981	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																															
01,1669,8	藤村有松眼科医院	〒921-8161 金沢市有松2丁目5番36号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 86号 徴収開始年月日：令和 2年 4月13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>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>235,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>255,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー VB S</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>235,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー TVB</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>255,000</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	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	230,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	250,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	245,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	245,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	265,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	235,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	255,000	テクニス ピュアシー VB S	30600BZX0016700	235,000	テクニス ピュアシー TVB	30600BZX0016800	255,000
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																																
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	230,000																																
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	250,000																																
Clareon Vivity	30500BZX0004100	245,000																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	245,000																																
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	265,000																																
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	235,000																																
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	255,000																																
テクニス ピュアシー VB S	30600BZX0016700	235,000																																
テクニス ピュアシー TVB	30600BZX0016800	255,000																																
01,1671,4	三秋整形外科医院	〒920-0015 金沢市諸江町上丁320番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 317号 徴収開始年月日：平成19年 9月25日 <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></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</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>05:5人室以上</td> <td>6</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 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		02:2人室	2	1,000	03:3人室	6		04:4人室	4		05:5人室以上	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1																																	
02:2人室	2	1,000																																
03:3人室	6																																	
04:4人室	4																																	
05:5人室以上	6																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
01,1676,3	鈴木レディスホテル	〒921-8033 金沢市寺町2丁目8番36号	28	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日</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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>28床</td><td>費用徴収病床数 14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 466号 徴収開始年月日：平成16年 5月12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>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額 23,100</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	3,850	01:個室	3	4,400	01:個室	1	4,950	01:個室	5	6,050	01:個室	3	7,150	01:個室	12		02:2人室	2		全許可病床数	28床	費用徴収病床数 14床 割合 50.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,277
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	2,200																																								
01:個室	1	3,850																																								
01:個室	3	4,400																																								
01:個室	1	4,950																																								
01:個室	5	6,050																																								
01:個室	3	7,150																																								
01:個室	12																																									
02:2人室	2																																									
全許可病床数	28床	費用徴収病床数 14床 割合 50.0%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
06: (一般入院) 急性期一			2,277																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																														
01,1699,5 (01,3350,9)	木島病院	〒920-0011 金沢市松寺町子4 1 番地 1	88	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 836号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 38.6%</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 45号 徴収開始年月日：平成26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>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</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>1,870</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>935</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,177</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 455号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>2,720</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 733号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</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>198,000</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>264,000</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,000	01:個室	1	8,500	01:個室	1	7,500	01:個室	7	6,800	01:個室	4	5,800	01:個室	2	4,500	01:個室	2	3,500	01:個室	2		02: 2人室	8	2,500	02: 2人室	8	1,800	02: 2人室	4		04: 4人室	48		全許可病床数	88床	費用徴収病床数 34床 割合 38.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,870	02:リハビリテーション	935	01:検査	1,177	01:検査	1,155	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,720	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		198,000	198,000	04:チタン		264,000	264,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																
01:個室	1	12,000																																																																																
01:個室	1	8,500																																																																																
01:個室	1	7,500																																																																																
01:個室	7	6,800																																																																																
01:個室	4	5,800																																																																																
01:個室	2	4,500																																																																																
01:個室	2	3,500																																																																																
01:個室	2																																																																																	
02: 2人室	8	2,500																																																																																
02: 2人室	8	1,800																																																																																
02: 2人室	4																																																																																	
04: 4人室	48																																																																																	
全許可病床数	88床	費用徴収病床数 34床 割合 38.6%																																																																																
診療の名称	徴収額																																																																																	
02:リハビリテーション	2,200																																																																																	
02:リハビリテーション	1,100																																																																																	
02:リハビリテーション	2,035																																																																																	
02:リハビリテーション	1,870																																																																																	
02:リハビリテーション	935																																																																																	
01:検査	1,177																																																																																	
01:検査	1,155																																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																															
01: (一般入院) 急性期一			2,720																																																																															
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																															
03:コバルト		198,000	198,000																																																																															
04:チタン		264,000	264,000																																																																															
01,1703,5	社会福祉法人松原愛育 会 石川療育センター	〒920-1146 金沢市上中町イ6 7 番地 2	60	<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5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>10:小</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	10:小	4,400	4,400	0	0	4,400	02:精	4,400	4,400	4,400	4,400	4,400																																																												
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																													
10:小	4,400	4,400	0	0	4,400																																																																													
02:精	4,400	4,400	4,400	4,400	4,400																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01,1706,8	石川県済生会金沢病院	〒920-0353 金沢市赤土町ニ13-6	260	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 874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>12</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>155</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>260床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 21.2%</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 20号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 19号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 494号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>2,730</td></tr> <tr><td>02:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,720</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	5,500	01:個室	17	6,600	01:個室	22	8,800	01:個室	4	9,900	01:個室	8		03:3人室	18		04:4人室	24		05:5人室以上	155		全許可病床数	260床	費用徴収病床数 55床 割合 21.2%	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			2,730	02:(一般入院)急性期一			2,720
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	12	5,500																																												
01:個室	17	6,600																																												
01:個室	22	8,800																																												
01:個室	4	9,900																																												
01:個室	8																																													
03:3人室	18																																													
04:4人室	24																																													
05:5人室以上	155																																													
全許可病床数	260床	費用徴収病床数 55床 割合 21.2%																																												
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			2,730																																											
02:(一般入院)急性期一			2,720																																											
01,1714,2	青和病院	〒920-0205 金沢市大浦町ホ22番地1	130	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 66号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</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>MP-214(A4)</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MP-214(A5)</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</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 827号 徴収開始年月日：平成22年 2月17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>880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 26.2%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MP-214(A4)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		MP-214(A5)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	880	01:個室	4	1,320	02:2人室	16	550	04:4人室	96		全許可病床数	130床	費用徴収病床数 34床 割合 26.2%									
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
MP-214(A4)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																											
MP-214(A5)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	14	880																																												
01:個室	4	1,320																																												
02:2人室	16	550																																												
04:4人室	96																																													
全許可病床数	130床	費用徴収病床数 34床 割合 26.2%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1716,7	安田内科病院	〒921-8047 金沢市大豆田本町ハ6 2 番地	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 669号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 478"> <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>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 12床 割合 17.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 403号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 1,660	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	6,600	01:個室	5	3,300	02: 2 人室	2	550	03: 3 人室	6		04: 4 人室	52		全許可病床数	70床							
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	5	6,600																													
01:個室	5	3,300																													
02: 2 人室	2	550																													
03: 3 人室	6																														
04: 4 人室	52																														
全許可病床数	70床																														
01,1734,0	医療法人社団金沢 宗 広病院	〒920-0923 金沢市桜町2 4 の3 0	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 750 1747 973"> <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>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>12</td> <td></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>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 5床 割合 9.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 404号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,560	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	1	6,600	01:個室	2	7,700	02: 2 人室	8		03: 3 人室	12		04: 4 人室	4		05: 5 人室以上	25		全許可病床数	54床	
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	4,400																													
01:個室	1	6,600																													
01:個室	2	7,700																													
02: 2 人室	8																														
03: 3 人室	12																														
04: 4 人室	4																														
05: 5 人室以上	25																														
全許可病床数	54床																														
01,1742,3	十全病院	〒920-1155 金沢市田上本町カ4 5 番地 1	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 756号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1244 1747 1452"> <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>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>660</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>232</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>264床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 18床 割合 6.8%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	550	01:個室	4	1,100	01:個室	12		02: 2 人室	4	660	02: 2 人室	2		04: 4 人室	232		全許可病床数	264床				
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	10	550																													
01:個室	4	1,100																													
01:個室	12																														
02: 2 人室	4	660																													
02: 2 人室	2																														
04: 4 人室	232																														
全許可病床数	264床																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1743,1	医療法人財団医王会 医王ヶ丘病院	〒920-1155 金沢市田上本町ヨ 2 4 番地 5	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 762号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,200 04: 4人室 80 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 8床 割合 9.1%
01,1750,6	森下整形外科医院	〒921-8066 金沢市矢木 1 - 9 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：平成16年 8月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 6 5,000 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1762,1 (01,3382,2)	医療法人社団浅ノ川 桜ヶ丘病院	〒920-3112 金沢市観法寺町へ 1 7 4 番地	424	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,100 01:個室 34 02: 2人室 40 04: 4人室 344 全許可病床数 424床 費用徴収病床数 6床 割合 1.4%
01,1789,4	結城病院	〒921-8173 金沢市円光寺 3 丁目 2 1 番 7 号	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 722号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,100 01:個室 3 1,650 01:個室 6 02: 2人室 10 03: 3人室 9 04: 4人室 96 全許可病床数 129床 費用徴収病床数 8床 割合 6.2%  時間外診察 (時間外診察) 第 27号 徴収額 935 徴収開始年月日：令和 7年 6月13日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
01,1791,0	すずみが丘病院	〒920-1167 金沢市もりの里3丁目76番地	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 872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="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;">18</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">92床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 34.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	3,300	02:2人室	14	1,650	04:4人室	60		全許可病床数	92床	費用徴収病床数 32床 割合 34.8%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	18	3,300																	
02:2人室	14	1,650																	
04:4人室	60																		
全許可病床数	92床	費用徴収病床数 32床 割合 34.8%																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1804,1 (01,3399,6)	独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院	〒920-0013 金沢市沖町ハの部15番	248	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 152号 治験薬名称 DUPILUMAB 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1</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 Freestyle リブレ R 8,440 1:有 4 Freestyle リブレセン 8,440 1:有 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 5号 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 781 徴収開始年月日：平成17年 8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 689号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 782 1747 1021"> <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>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>61</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>248床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 34.7%</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 25号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 6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 24号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	9,900	01:個室	61	5,500	01:個室	16		02:2人室	18	2,750	03:3人室	6		04:4人室	140		全許可病床数	248床	費用徴収病床数 86床 割合 34.7%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	7	9,900																										
01:個室	61	5,500																										
01:個室	16																											
02:2人室	18	2,750																										
03:3人室	6																											
04:4人室	140																											
全許可病床数	248床	費用徴収病床数 86床 割合 34.7%																										

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 47号 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日: 令和元年 9月 1日 徴収額 1,760</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 456号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 2,730</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 9号 販売名 Freestyle リブレ2 Reader 8,600 Freestyle リブレ2 センサー 8,600</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																																																																							
01,1823,1 (01,3587,6)	医療法人社団浅ノ川 浅ノ川総合病院	〒920-0811 金沢市小坂町中 8 3 番地	499	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 878号 徴収開始年月日：平成28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>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>54</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>344</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>499床</td> <td>費用徴収病床数 124床 割合 24.8%</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 22号 徴収開始年月日：令和 6年 2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>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 491号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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	2	16,500	01:個室	3	13,200	01:個室	12	8,800	01:個室	1	6,050	01:個室	6	5,500	01:個室	3	5,170	01:個室	7	4,950	01:個室	36	4,400	01:個室	5		02: 2 人室	54	1,650	02: 2 人室	14		03: 3 人室	12		04: 4 人室	344		全許可病床数	499床	費用徴収病床数 124床 割合 24.8%	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	2	16,500																																																																									
01:個室	3	13,200																																																																									
01:個室	12	8,800																																																																									
01:個室	1	6,050																																																																									
01:個室	6	5,500																																																																									
01:個室	3	5,170																																																																									
01:個室	7	4,950																																																																									
01:個室	36	4,400																																																																									
01:個室	5																																																																										
02: 2 人室	54	1,650																																																																									
02: 2 人室	14																																																																										
03: 3 人室	12																																																																										
04: 4 人室	344																																																																										
全許可病床数	499床	費用徴収病床数 124床 割合 24.8%																																																																									
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																																									
01,1824,9	医療法人社団浅ノ川千木病院	〒920-0001 金沢市千木町へ33番地の1	400	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>368</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>400床</td><td>費用徴収病床数 16床 割合 4.0%</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 43号 徴収開始年月日：平成28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>1,617</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,188</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,221</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,431</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,782</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,837</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,452</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,067</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	16	2,200	02:2人室	16		04:4人室	368		全許可病床数	400床	費用徴収病床数 16床 割合 4.0%	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	1,617	02:リハビリテーション	1,188	02:リハビリテーション	1,221	02:リハビリテーション	2,431	02:リハビリテーション	1,782	02:リハビリテーション	1,837	02:リハビリテーション	1,452	02:リハビリテーション	1,067	02:リハビリテーション	1,100
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	16	2,200																																											
02:2人室	16																																												
04:4人室	368																																												
全許可病床数	400床	費用徴収病床数 16床 割合 4.0%																																											
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	1,617																																												
02:リハビリテーション	1,188																																												
02:リハビリテーション	1,221																																												
02:リハビリテーション	2,431																																												
02:リハビリテーション	1,782																																												
02:リハビリテーション	1,837																																												
02:リハビリテーション	1,452																																												
02:リハビリテーション	1,067																																												
02:リハビリテーション	1,100																																												
01,1953,6	金沢有松病院	〒921-8161 金沢市有松5丁目1番7号	140	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 512号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>140床</td><td>費用徴収病床数 69床 割合 49.3%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,000	01:個室	2	6,000	01:個室	8	5,000	01:個室	6	4,000	01:個室	12	3,000	01:個室	15	2,000	01:個室	3		02:2人室	24	1,000	02:2人室	4		04:4人室	64		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 69床 割合 49.3%					
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	10,000																																											
01:個室	2	6,000																																											
01:個室	8	5,000																																											
01:個室	6	4,000																																											
01:個室	12	3,000																																											
01:個室	15	2,000																																											
01:個室	3																																												
02:2人室	24	1,000																																											
02:2人室	4																																												
04:4人室	64																																												
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 69床 割合 49.3%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1962,7	産科婦人科 佐川クリニック	〒921-8065 金沢市上荒屋1丁目308番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 631号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 6,000 01:個室 1 11,000 01:個室 1 12,000 01:個室 6 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1963,5	柳田眼科クリニック	〒920-0935 金沢市石引1丁目17-5	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 702号 徴収開始年月日：平成26年 2月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 03:3人室 6 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
01,1968,4	うきた産婦人科医院	〒921-8013 金沢市新神田4丁目7番25号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 759号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 1 5,500 01:個室 3 8,800 02:2人室 8 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
01,1976,7	医療法人社団和宏会 敬愛病院	〒920-0931 金沢市兼六元町14番21号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,300 01:個室 1 1,650 01:個室 8 4,400 02:2人室 8 1,650 02:2人室 2 04:4人室 152 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 26床 割合 14.4%
01,2037,7	江守クリニック	〒920-0062 金沢市割出町709-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 8年 1月14日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 8,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2044,3	みやうち眼科	〒920-0348 金沢市松村4丁目305番		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 166号 治験薬名称 SJP-0132 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10
01,2075,7	くらし眼科医院	〒920-0806 金沢市神宮寺1丁目12番5号	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 100号 徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 BVI ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 304,000 アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 326,000
01,2091,4	西村眼科クリニック	〒921-8155 金沢市高尾台3丁目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 101号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30700BZX0029800 385,000 アルコン Clareon Pa 30800BZX0001500 440,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 352,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 407,000 エイエムオー テクニス オデッ 30600BZX0002400 363,000 エイエムオー テクニス オデッ 30600BZX0002500 418,000
01,2112,8	金沢たまごクリニック	〒920-0016 金沢市諸江町中丁327番1	5	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
01,2116,9	社会医療法人財団董仙 会 恵寿金沢病院	〒920-0910 金沢市下新町6番26号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 721号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 6,050 01:個室 1 8,250 04:4人室 72 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 17床 割合 19.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 410号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,390

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,2142,5	伊藤病院	〒920-0976 金沢市十三間町9番地	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 683号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 <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>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,190</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>28床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,100	01:個室	1	11,000	01:個室	1	8,800	01:個室	1	4,950	02:2人室	10	3,190	02:2人室	14		全許可病床数	28床	費用徴収病床数 14床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	12,100																										
01:個室	1	11,000																										
01:個室	1	8,800																										
01:個室	1	4,950																										
02:2人室	10	3,190																										
02:2人室	14																											
全許可病床数	28床	費用徴収病床数 14床 割合 50.0%																										
01,2143,3	まなぶ産科婦人科クリニック	〒921-8045 金沢市大桑2丁目307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 876号 徴収開始年月日：平成29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>5</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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	5	5,000	01:個室	1	7,000	01:個室	4		02:2人室	2		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	5,000																										
01:個室	1	7,000																										
01:個室	4																											
02:2人室	2																											
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																										
01,2187,0	アンジュレディースクリニック	〒920-0809 金沢市三池栄町6番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 643号 徴収開始年月日：平成31年 2月 9日 <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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,000	01:個室	5	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	3,000																										
01:個室	5	0																										
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																										
01,2193,8	いそべ糖尿病内科クリニック	〒920-0012 金沢市磯部町ヌ32-3		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10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A b b o t t社</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>(株) コーブリッジ</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	A b b o t t社	7,000	(株) コーブリッジ	5,500																		
販売名	徴収額																											
A b b o t t社	7,000																											
(株) コーブリッジ	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																																							
01,2201,9	石田病院	〒921-8033 金沢市寺町3丁目10番15号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 663号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 <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>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>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>7,700</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>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</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>40床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	3	4,400	01:個室	7	3,300	01:個室	2		02:2人室	2	8,800	02:2人室	2	7,700	02:2人室	2	2,200	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 20床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	6,600																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	3	4,400																																									
01:個室	7	3,300																																									
01:個室	2																																										
02:2人室	2	8,800																																									
02:2人室	2	7,700																																									
02:2人室	2	2,200																																									
02:2人室	4																																										
03:3人室	6																																										
04:4人室	8																																										
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 20床 割合 50.0%																																									
01,2209,2	ソフィアひふ科クリニック	〒921-8035 金沢市泉が丘2丁目14番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号 徴収開始年月日：令和 3年 7月15日 <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>MT-7117</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MT-7117</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MT-7117	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		MT-7117	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																									
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																							
MT-7117	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																								
MT-7117	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																								
01,2221,7	といたレディースクリニック	〒920-0068 金沢市戸板4丁目35番	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <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>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>16床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	01:個室	8		02:2人室	2		04:4人室	4		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 2床 割合 12.5%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	2,000																																									
01:個室	8																																										
02:2人室	2																																										
04:4人室	4																																										
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 2床 割合 12.5%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2228,2	しみず眼科	〒920-8214 金沢市直江南1丁目33番		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 87号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 23100 B Z X 0004200 284,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100 B Z X 0004300 314,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22600 B Z X 0017900 174,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22700 B Z X 0000600 207,000 テクニス シンフォニーVB 22900 B Z X 0000500 174,000 テクニス シンフォニートーリッ 22900 B Z X 0036000 218,000 テクニスシナジーVB Simp 30200 B Z X 0005500 295,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200 B Z X 0013900 328,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 290,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 320,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 290,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 290,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 320,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30600BZX0002400 290,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30600BZX0002500 320,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30600BZX0016700 290,000 エイエムオージャパン(株) テクニ 30600BZX0016800 320,000 アルコン Clareon Vi 30400BZX0025000 320,000 HOYA ジェメトリックプラス 30600BZX0022900 290,000 HOYA ジェメトリックプラス 30600BZX0023000 320,000
01,2232,4	金沢古府記念病院	〒920-0362 金沢市古府1丁目150番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 867号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 9 5,500 01:個室 1 4,510 01:個室 1 4,400 01:個室 2 4,150 01:個室 4 3,850 01:個室 3 3,630 01:個室 2 2,970 02: 2人室 8 3,300 02: 2人室 2 2,200 03: 3人室 9 04: 4人室 56 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 34床 割合 34.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2234,0	南ヶ丘クリニック	〒921-8141 金沢市馬替2丁目136番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 65号 診療の名称 01:検査 1,080 01:検査 1,090 01:検査 1,340 01:検査 1,340 徴収開始年月日: 令和 4年 3月 1日 徴収額
01,2239,9	尾張町たかたクリニック	〒920-0910 金沢市下新町6-36	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号 徴収開始年月日: 令和 4年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,330 02:2人室 4 1,230 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%
01,2246,4	藤田内科リウマチ膠原病クリニック	〒920-8215 金沢市直江西1丁目99番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日: 令和 5年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 36:リウ 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000
01,2262,1	いずみのながた眼科	〒921-8034 金沢市泉野町5丁目3番5号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 88号 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ 30600BZX0002400 341,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 374,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 341,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 374,000 クラレオン PanOptixT 30200BZX0029300 341,000 クラレオン PanOptixT 30400BZX0025000 374,000 クラレオン Vivity Au 30500BZX0004100 341,000 クラレオン Vivity To 30700BZX0007900 374,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 341,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 374,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 341,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 374,000
01,2274,6	金沢消化器内科・内視鏡クリニック 金沢駅前院	〒920-0853 金沢市本町一丁目6番1号 1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日: 令和 6年 9月 17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2277,9	かなざわ土屋眼科	〒920-3122 金沢市福久町ヲ90番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 98号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 240,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 272,000 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 305,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029300 305,000 アルコン クラレオン Pan0 30400BZX0025000 338,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 305,000 アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 338,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 240,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 272,000 アルコン クラレオン Vivi 30700BZX0007900 338,000 テクニス ピュアシー DENO 30600BZX0016700 305,000 テクニス ピュアシー トーリック 30600BZX0016800 338,000
01,2279,5	サードベース診療所	〒921-8151 金沢市窪六丁目257番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 169号 徴収開始年月日：令和 7年12月15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
01,2283,7	金沢駅前内科・糖尿病クリニック	〒920-0853 金沢市本町2丁目15番1号 ポルテ金沢地下1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 9月12日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,500 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000
01,2293,6	さいとう眼科	〒920-0867 金沢市長土堀2丁目7番27号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 89号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 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 30600BZX0002400 298,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 318,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 278,000 テクニスピュアシー オプティブ 30600BZX0016700 298,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 318,000
01,2302,5	クローバー内科醫院	〒920-1167 金沢市もりの里1丁目212		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 9月10日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 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																																																				
02,1031,9	社会医療法人財団董仙 会 恵寿総合病院	〒926-8605 七尾市富岡町 9 4	386	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 849号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</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>3</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>41</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>288</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>386床</td> <td>費用徴収病床数 73床 割合 18.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診) 第 70号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</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 10号 徴収開始年月日：令和 2年 4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 10号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 42号 徴収開始年月日：平成31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>01:検査</td><td>1,375</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,375</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,650</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	33,000	01:個室	3	16,500	01:個室	3	11,000	01:個室	41	8,800	01:個室	15	7,700	01:個室	5	7,150	01:個室	5	5,500	01:個室	5		02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	288		05:5人室以上	12		全許可病床数	386床	費用徴収病床数 73床 割合 18.9%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,375	01:検査	1,375	01:検査	1,650	01:検査	1,650
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	1	33,000																																																						
01:個室	3	16,500																																																						
01:個室	3	11,000																																																						
01:個室	41	8,800																																																						
01:個室	15	7,700																																																						
01:個室	5	7,150																																																						
01:個室	5	5,500																																																						
01:個室	5																																																							
02:2人室	2																																																							
03:3人室	6																																																							
04:4人室	288																																																							
05:5人室以上	12																																																							
全許可病床数	386床	費用徴収病床数 73床 割合 18.9%																																																						
診療の名称	徴収額																																																							
01:検査	1,375																																																							
01:検査	1,375																																																							
01:検査	1,650																																																							
01:検査	1,650																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 465号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成18年12月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,475
02,1093,9	北村病院	〒926-0811 七尾市御祓町ホ部26の5	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 735号 徴収開始年月日: 平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 5 1,600 02: 2人室 8 03: 3人室 3 04: 4人室 8 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 5床 割合 20.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 850 02: リハビリテーション 850
02,1095,4	国下整形外科医院	〒926-0016 七尾市大和町チ部15番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 710号 徴収開始年月日: 平成16年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 4,400 01: 個室 1 3,300 01: 個室 1 2,200 02: 2人室 4 1,100 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
02,1104,4	森クリニック	〒926-0821 七尾市国分町セ部32番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日: 平成17年12月 9日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 7 4,400 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
02,1124,2 (02,3066,9)	公立能登総合病院	〒926-0816 七尾市藤橋町ア部6番地4	434	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 666号 徴収開始年月日：平成28年10月1日</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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></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>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>312</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>434床</td> <td>費用徴収病床数 74床 割合 17.1%</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 24号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</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 23号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 475号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	11,000	01:個室	29	6,600	01:個室	22	4,400	01:個室	36		02:2人室	20	2,200	02:2人室	12		04:4人室	312		全許可病床数	434床	費用徴収病床数 74床 割合 17.1%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	11,000																													
01:個室	29	6,600																													
01:個室	22	4,400																													
01:個室	36																														
02:2人室	20	2,200																													
02:2人室	12																														
04:4人室	312																														
全許可病床数	434床	費用徴収病床数 74床 割合 17.1%																													
02,1131,7	中村ペインクリニック	〒926-0046 七尾市神明町口部10番地1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 2年 6月16日</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>01:内</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> <td>550</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	550	550	550	550	550	59:他	550	550	550	550	550									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																										
01:内	550	550	550	550	550																										
59:他	550	550	550	550	550																										
02,1133,3	横山内科医院	〒926-0811 七尾市御祓町子3番4		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年11月25日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 6,800</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																																																													
03,1092,9 (03,3063,4)	特定医療法人社団勝木 会 やわたメディカル センター	〒923-0833 小松市八幡イ 1 2 の 7	200	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 863号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</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>21</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 24号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 715</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 62号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</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 63号 徴収開始年月日：平成27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>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,078</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,089</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 509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>01:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,009</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,655</td> </tr> </tbody> </table> <p>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26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センサー</td> <td>6,875</td> </tr> <tr> <td>STP-GT-016 DEXCOM G7 CGMシ</td> <td>4,583</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	21	6,600	01:個室	3	8,800	01:個室	2		02:2人室	2		04:4人室	172		全許可病床数	200床	費用徴収病床数 24床 割合 12.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	1,980	01:検査	1,078	01:検査	1,089	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院) 急性期一			2,785	11:(一般入院) 特別入院			1,009	10:(一般入院) 地域一般			1,655	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	6,875	STP-GT-016 DEXCOM G7 CGMシ	4,583	FreeStyle リブレ2 Reader	7,700
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	21	6,600																																																															
01:個室	3	8,800																																																															
01:個室	2																																																																
02:2人室	2																																																																
04:4人室	172																																																																
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 24床 割合 12.0%																																																															
診療の名称	徴収額																																																																
02:リハビリテーション	2,695																																																																
02:リハビリテーション	2,035																																																																
02:リハビリテーション	1,925																																																																
02:リハビリテーション	2,255																																																																
02:リハビリテーション	1,980																																																																
01:検査	1,078																																																																
01:検査	1,089																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																														
01:(一般入院) 急性期一			2,785																																																														
11:(一般入院) 特別入院			1,009																																																														
10:(一般入院) 地域一般			1,655																																																														
販売名	徴収額																																																																
FreeStyleリブレ2センサー	6,875																																																																
STP-GT-016 DEXCOM G7 CGMシ	4,583																																																																
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																		
				STK-GT-019 DEXCOM G7 CGM 8,250																		
03,1130,7	田谷泌尿器科医院	〒923-0801 小松市園町ニ 2 9 番地 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 841号 徴収開始年月日：平成11年 8月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 343 1747 494"> <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>8,800</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></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>18床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	3	5,500	02:2人室	2		04:4人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	8,800																				
01:個室	3	5,500																				
02:2人室	2																					
04:4人室	12																					
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%																				

# 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																																																																																																																																					
03,1136,4 (03,3071,7)	国民健康保険 小松市 民病院	〒923-8560 小松市向本折町ホ 6 0 番地	340	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 159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>Alirocumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>GSK284435</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>KHK7580</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Alirocumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ASP1517</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-7643</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>エボロクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BAY94-8862</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>BAY94-8862</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>MLN0002</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>エボロクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>ASP015K</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>SK-1401</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>エダラボン</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7264</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</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 4号</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Rea</td> <td>7,660</td> <td>1:有</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサ</td> <td>7,660</td> <td>1:有</td> <td>6</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 866号</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>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>57</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>184</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 340床 費用徴収病床数 64床 割合 18.8%</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 9号</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>徴収開始年月日：平成29年 7月21日 徴収開始年月日：平成29年 6月29日 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Alirocumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		GSK284435	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		KHK7580	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Alirocumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		ONO-7643	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		エボロクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		MLN0002	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		エボロクマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		ASP015K	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		SK-1401	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		エダラボン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		MK-7264	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		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Rea	7,660	1:有	6	FreeStyleリブレセンサ	7,660	1:有	6	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	2,750	01:個室	4	3,850	01:個室	42	5,060	01:個室	1	13,200	01:個室	57		02:2人室	14		03:3人室	21			184		徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																					
Alirocumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																						
GSK284435	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																						
KHK7580	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																						
Alirocumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																						
ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																						
ONO-7643	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																						
エボロクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																						
BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																						
BAY94-8862	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																						
MLN0002	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																						
エボロクマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																						
ASP015K	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																						
SK-1401	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																						
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																						
エダラボン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																						
MK-7264	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																						
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Rea	7,660	1:有	6																																																																																																																																						
FreeStyleリブレセンサ	7,660	1:有	6																																																																																																																																						
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																							
01:個室	17	2,750																																																																																																																																							
01:個室	4	3,850																																																																																																																																							
01:個室	42	5,060																																																																																																																																							
01:個室	1	13,200																																																																																																																																							
01:個室	57																																																																																																																																								
02:2人室	14																																																																																																																																								
03:3人室	21																																																																																																																																								
	184																																																																																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																																							
7,700																																																																																																																																									
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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 495号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,780
03,1141,4	医療法人社団東野会東野病院	〒923-0964 小松市今江町7丁目468番地	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 755号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 20 2,200 01:個室 5 02:2人室 10 03:3人室 6 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 21床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 480号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10：(一般入院) 地域一般 1,628

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
03,1156,2	森田病院	〒923-0801 小松市園町ホ 9 9 番地 1	99	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 138号 治験薬名称 ASP015K(RAJ2) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ASP015K(RAJ4) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 E6011(201) 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 LBAL 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 Tanezumab63 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Tanezumab59 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3</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 846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>6</td><td>5,500</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></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</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>99床</td><td>費用徴収病床数 33床 割合 33.3%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	01:個室	3	3,300	01:個室	1		02:2人室	24	2,200	02:2人室	20		03:3人室	9		04:4人室	24		05:5人室以上	12		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 33床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	6	5,500																																
01:個室	3	3,300																																
01:個室	1																																	
02:2人室	24	2,200																																
02:2人室	20																																	
03:3人室	9																																	
04:4人室	24																																	
05:5人室以上	12																																	
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 33床 割合 33.3%																																
03,1178,6	岡本病院	〒923-0904 小松市小馬出町 1 3 番地	38	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 832号 徴収開始年月日:平成28年 9月 30日</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>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>38床</td><td>費用徴収病床数 14床 割合 36.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>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 11月 1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センサー</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2リーダー</td><td>9,100</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	9	3,300	02:2人室	4	2,200	04:4人室	24		全許可病床数	38床	費用徴収病床数 14床 割合 36.8%	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	8,800	FreeStyleリブレ2リーダー	9,100						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	5,500																																
01:個室	9	3,300																																
02:2人室	4	2,200																																
04:4人室	24																																	
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 14床 割合 36.8%																																
販売名	徴収額																																	
FreeStyleリブレ2センサー	8,800																																	
FreeStyleリブレ2リーダー	9,100																																	

# 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																																							
03,1197,6	眼科わじま医院	〒923-0867 小松市幸町3丁目67番地	10	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 92号 徴収開始年月日：令和 2年 6月18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>アルコン クラレオン Vivi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>301,000</td> </tr> <tr> <td>テクニッシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>246,000</td> </tr> <tr> <td>テクニッシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン Pan0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>301,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン Pan0</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>334,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン クラレオン Vivi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>334,000</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	アルコン クラレオン Vivi	30500BZX0004100	301,000	テクニッシナジー VB Sim	30200BZX0005500	246,000	テクニッシナジー TVB Si	30200BZX0013900	290,000	アルコン クラレオン Pan0	30200BZX0029400	301,000	アルコン クラレオン Pan0	30300BZX0015300	334,000	アルコン クラレオン Vivi	30700BZX0007900	334,000																		
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 クラレオン Vivi	30500BZX0004100	301,000																																									
テクニッシナジー VB Sim	30200BZX0005500	246,000																																									
テクニッシナジー TVB Si	30200BZX0013900	290,000																																									
アルコン クラレオン Pan0	30200BZX0029400	301,000																																									
アルコン クラレオン Pan0	30300BZX0015300	334,000																																									
アルコン クラレオン Vivi	30700BZX0007900	334,000																																									
03,1198,4	医療法人社団 澄鈴会 栗津神経サナトリウム	〒923-0342 小松市矢田野町ヲ88番地	263	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：平成30年 3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>35</td> <td>506</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>616</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>726</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>836</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>946</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,366</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>51</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>176</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>263床</td> <td>費用徴収病床数 118床 割合 44.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	35	506	01:個室	17	616	01:個室	2	726	01:個室	1	836	01:個室	40	946	01:個室	3	3,366	01:個室	20		02:2人室	6		03:3人室	51		04:4人室	20	176	04:4人室	68		全許可病床数	263床	費用徴収病床数 118床 割合 44.9%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	35	506																																									
01:個室	17	616																																									
01:個室	2	726																																									
01:個室	1	836																																									
01:個室	40	946																																									
01:個室	3	3,366																																									
01:個室	20																																										
02:2人室	6																																										
03:3人室	51																																										
04:4人室	20	176																																									
04:4人室	68																																										
全許可病床数	263床	費用徴収病床数 118床 割合 44.9%																																									
03,1213,1	永遠幸レディースクリニック	〒923-0002 小松市小島町ル50番1	5	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
03,1223,0	小松ソフィア病院	〒923-0861 小松市沖町4 7 8 番地	48	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 662号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 35.4%</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 67号 徴収開始年月日：令和 2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>1,850</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>1,750</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	8,800	01:個室	7	5,500	01:個室	6	4,400	01:個室	4		02: 2人室	2	1,650	03: 3人室	3		04: 4人室	24		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 17床 割合 35.4%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	1,850	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	1	11,000																																								
01:個室	1	8,800																																								
01:個室	7	5,500																																								
01:個室	6	4,400																																								
01:個室	4																																									
02: 2人室	2	1,650																																								
03: 3人室	3																																									
04: 4人室	24																																									
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 17床 割合 35.4%																																								
診療の名称	徴収額																																									
02: リハビリテーション	1,850																																									
02: リハビリテーション	2,000																																									
02: リハビリテーション	1,750																																									
03,1226,3	医療法人社団 松陽 東 病院	〒923-0962 小松市大領中町3 丁目1 2 1 番地	33	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 754号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</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>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>33床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	2	5,500	02: 2人室	2		04: 4人室	28		全許可病床数	33床	費用徴収病床数 3床 割合 9.1%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	6,600																																								
01:個室	2	5,500																																								
02: 2人室	2																																									
04: 4人室	28																																									
全許可病床数	33床	費用徴収病床数 3床 割合 9.1%																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1234,7	よした眼科クリニック	〒923-0302 小松市符津町ム9 1 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 78号 徴収開始年月日：令和 2年 7月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 210,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 240,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 160,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 170,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 160,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 170,000 テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 180,000 テクニス マルチ フォーカル 22100BZX0019500 170,000 テクニス マルチ フォーカル 22300BZX0027700 170,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 210,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 230,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 220,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 250,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 220,000 テクニスオデッセイ VBSim 30600BZX0002400 230,000 テクニスオデッセイ TVBSi 30600BZX0002500 250,000
03,1236,2	恵愛みらいクリニック	〒923-0804 小松市光町 1 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,000 01:個室 11 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																																																																		
03,1238,8	正木アイクリニック	〒923-0921 小松市土居原町5 2 9 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 97号 徴収開始年月日：令和 3年 1月15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>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>325,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>176,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>215,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー オプティブルー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー トーリック II</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>303,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>335,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>335,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオー ジャパン(株) テクニ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオー ジャパン(株) テクニ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>338,000</td> </tr> <tr> <td>ViVinx ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>ViVinx ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>335,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオー ジャパン (株) テ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオー ジャパン (株) テ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>338,000</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	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	275,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	325,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	176,000	テクニス シンフォニー トーリック	22900BZX0036000	215,000	テクニス シナジー オプティブルー	30200BZX0005500	253,000	テクニス シナジー トーリック II	30200BZX0013900	303,000	Clareon 非球面 PanOp	30200BZX0029400	285,000	Clareon 非球面 PanOp	30300BZX0015300	335,000	ファインビジョン HP	30400BZX0019700	253,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	285,000	ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	285,000	ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	335,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	275,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000	エイエムオー ジャパン(株) テクニ	30600BZX0002400	275,000	エイエムオー ジャパン(株) テクニ	30600BZX0002500	338,000	ViVinx ジェメトリック	30600BZX0022900	275,000	ViVinx ジェメトリック	30600BZX0023000	330,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	335,000	エイエムオー ジャパン (株) テ	30600BZX0016700	275,000	エイエムオー ジャパン (株) テ	30600BZX0016800	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																																																																				
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	275,000																																																																				
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	325,000																																																																				
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	176,000																																																																				
テクニス シンフォニー トーリック	22900BZX0036000	215,000																																																																				
テクニス シナジー オプティブルー	30200BZX0005500	253,000																																																																				
テクニス シナジー トーリック II	30200BZX0013900	303,000																																																																				
Clareon 非球面 PanOp	30200BZX0029400	285,000																																																																				
Clareon 非球面 PanOp	30300BZX0015300	335,000																																																																				
ファインビジョン HP	30400BZX0019700	253,000																																																																				
Clareon VivityT	30500BZX0004100	285,000																																																																				
ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	285,000																																																																				
ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	335,000																																																																				
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	275,000																																																																				
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000																																																																				
エイエムオー ジャパン(株) テクニ	30600BZX0002400	275,000																																																																				
エイエムオー ジャパン(株) テクニ	30600BZX0002500	338,000																																																																				
ViVinx ジェメトリック	30600BZX0022900	275,000																																																																				
ViVinx ジェメトリック	30600BZX0023000	330,000																																																																				
Clareon Vivity	30700BZX0007900	335,000																																																																				
エイエムオー ジャパン (株) テ	30600BZX0016700	275,000																																																																				
エイエムオー ジャパン (株) テ	30600BZX0016800	338,000																																																																				
03,1241,2	あらきクリニック	〒923-0832 小松市若杉町9 5 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 783号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	2	3,500	01:個室	3	4,000	01:個室	2	10,000	01:個室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	2	3,000																																																																				
01:個室	2	3,500																																																																				
01:個室	3	4,000																																																																				
01:個室	2	10,000																																																																				
01:個室	10																																																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1251,1	おかやま眼科医院	〒923-0861 小松市沖町ソ108番地	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 93号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 260,000 アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 280,000 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 260,000 アルコン クラレオン Vivi 30700BZX0007900 280,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 260,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 280,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 260,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 280,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 260,000
04,1051,3	市立輪島病院	〒928-0024 輪島市山岸町は1番1地	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 819号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 10 4,950 01:個室 24 3,850 01:個室 4 2,750 01:個室 8 02:2人室 4 04:4人室 124 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 39床 割合 22.3% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 6月23日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 7,700 FreeStyle リブレ2Reader (読取装置) 8,800
05,1036,1 (05,3014,2)	珠洲市総合病院	〒927-1213 珠洲市野々江町コ部1番地1	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 6 4,400 01:個室 4 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 3 02:2人室 8 04:4人室 84 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 20床 割合 17.4%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
06,1053,4	久藤総合病院	〒922-0024 加賀市大聖寺永町イ17番地	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 845号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>10</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</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>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>15</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>166床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 10.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 506号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,316</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	1,650	01:個室	5	2,750	01:個室	3	3,300	01:個室	3		02:2人室	24		03:3人室	30		04:4人室	76		05:5人室以上	15		全許可病床数	166床	費用徴収病床数 18床 割合 10.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,316
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	10	1,650																																								
01:個室	5	2,750																																								
01:個室	3	3,300																																								
01:個室	3																																									
02:2人室	24																																									
03:3人室	30																																									
04:4人室	76																																									
05:5人室以上	15																																									
全許可病床数	166床	費用徴収病床数 18床 割合 10.8%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
06: (一般入院) 急性期一			2,316																																							
06,1078,1	板谷医院	〒922-0242 加賀市山代温泉35の11の1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 834号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 <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>3,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></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></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</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	1	3,630	01:個室	2	2,750	01:個室	1		02:2人室	6	1,650	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%											
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	3,630																																								
01:個室	2	2,750																																								
01:個室	1																																									
02:2人室	6	1,650																																								
02:2人室	2																																									
03:3人室	3																																									
04:4人室	4																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																								
06,1139,1	波谷医院	〒922-0436 加賀市松が丘1丁目7番地31	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 <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>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</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	1	2,200	02:2人室	8	1,100	05:5人室以上	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	2,200																																								
02:2人室	8	1,100																																								
05:5人室以上	10																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
06,1142,5	加賀市医療センター	〒922-8522 加賀市作見町リ36番地	300	<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 21号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 20号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 497号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,783 11：(一般入院) 特別入院 1,012 02：(一般入院) 急性期一 2,717</p>																														
06,1144,1	加賀こころの病院	〒922-0424 加賀市小菅波町121番地1	184	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 619号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</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>390</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>945</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,375</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>184床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 13.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	390	01:個室	2	945	01:個室	4	2,700	01:個室	1	3,375	01:個室	32		02:2人室	8		03:3人室	36		04:4人室	84		全許可病床数	184床	費用徴収病床数 24床 割合 13.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	17	390																																
01:個室	2	945																																
01:個室	4	2,700																																
01:個室	1	3,375																																
01:個室	32																																	
02:2人室	8																																	
03:3人室	36																																	
04:4人室	84																																	
全許可病床数	184床	費用徴収病床数 24床 割合 13.0%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
07,1029,2	公立羽咋病院	〒925-0036 羽咋市的場町松崎 2 4 番地	166	<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16年 6月 1日            販売名 徴収額            エフェドリン「ナガ井」注射液 0</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 873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>4</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>166床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 22.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察            (時間外診察) 第 25号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日            徴収額            1,980            2,090            4,620            2,750            2,860            6,490</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 66号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日            診療の名称 徴収額            02:リハビリテーション 2,255            02:リハビリテーション 2,200            02:リハビリテーション 2,035            02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院            (超過入院) 第 498号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日            入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金            04:(一般入院)急性期一 2,412</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,950	01:個室	25	3,300	01:個室	5		02:2人室	8	2,200	04:4人室	124		全許可病床数	166床	費用徴収病床数 37床 割合 22.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	4,950																							
01:個室	25	3,300																							
01:個室	5																								
02:2人室	8	2,200																							
04:4人室	124																								
全許可病床数	166床	費用徴収病床数 37床 割合 22.3%																							

# 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																																													
13,1030,8	ときわ病院	〒921-8834 野々市市中林4-123	268	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>18</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>204</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>268床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 20.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	18	1,100	01:個室	4	550	01:個室	10		02:2人室	6	550	02:2人室	24	330	04:4人室	204		全許可病床数	268床	費用徴収病床数 54床 割合 20.1%																		
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	2,200																																															
01:個室	18	1,100																																															
01:個室	4	550																																															
01:個室	10																																																
02:2人室	6	550																																															
02:2人室	24	330																																															
04:4人室	204																																																
全許可病床数	268床	費用徴収病床数 54床 割合 20.1%																																															
13,1059,7	池田病院	〒921-8824 野々市市新庄2-10	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>3,850</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>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	02:2人室	6	2,200	02:2人室	2	3,300	04:4人室	32		全許可病床数	41床	費用徴収病床数 9床 割合 22.0%																											
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	3,850																																															
02:2人室	6	2,200																																															
02:2人室	2	3,300																																															
04:4人室	32																																																
全許可病床数	41床	費用徴収病床数 9床 割合 22.0%																																															
13,1093,6	わかばやし眼科クリニック	〒921-8845 野々市市太平寺3丁目160番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号 徴収開始年月日：平成 9年 9月 1日 <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>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 18.2%</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 99号 徴収開始年月日：令和 2年 4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>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 シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ViVity</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>360,000</td> </tr> <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 TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>440,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	03:3人室	9		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 2床 割合 18.2%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	220,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	360,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	385,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	360,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	385,000	Clareon ViVity	30400BZX0025000	360,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	360,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	385,000	Clareon PanOpti	30700BZX0029800	385,000	Clareon PanOpti	30800BZX0001500	440,000
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	5,500																																															
03:3人室	9																																																
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 2床 割合 18.2%																																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	220,000																																															
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	360,000																																															
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	385,000																																															
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	360,000																																															
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	385,000																																															
Clareon ViVity	30400BZX0025000	360,000																																															
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	360,000																																															
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	385,000																																															
Clareon PanOpti	30700BZX0029800	385,000																																															
Clareon PanOpti	30800BZX0001500	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
13,1111,6	ののいち産婦人科クリニック	〒921-8815 野々市市本町 2 丁目 1 8 番 2 2 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 833号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 3 5,000 01:個室 1 5,500 01:個室 4 02: 2 人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%
13,1138,9	ののいち白山醫院	〒921-8845 野々市市太平寺 4 丁目 4 5 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 741号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,530 01:個室 2 3,520 01:個室 1 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
13,1140,5	医療法人社団 浅ノ川 金沢脳神経外科病院	〒921-8841 野々市市郷町 2 6 2 番地 2	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 676号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 7,700 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 28 880 04: 4 人室 156 05: 5 人室以上 9 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 53床 割合 24.1%
13,1152,0	船木医院	〒921-8845 野々市市太平寺 4 丁目 7 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 519号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 2 3,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
13,1168,6	南ヶ丘病院	〒921-8847 野々市市西部中央土地区画整理事業施行地区5 6 街区 1 番	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日</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>34</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 26号 徴収額 210 徴収開始年月日：令和 4年 7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 64号 徴収開始年月日：令和 3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>1,080</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,090</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,340</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,340</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 499号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日</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>2,409</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	34	5,500	01:個室	2	16,500	01:個室	84		全許可病床数	120床	費用徴収病床数 36床 割合 30.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,080	01:検査	1,090	01:検査	1,340	01:検査	1,340	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,409
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	34	5,500																																									
01:個室	2	16,500																																									
01:個室	84																																										
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 36床 割合 30.0%																																									
診療の名称	徴収額																																										
01:検査	1,080																																										
01:検査	1,090																																										
01:検査	1,340																																										
01:検査	1,340																																										
02:リハビリテーション	2,700																																										
02:リハビリテーション	2,040																																										
02:リハビリテーション	1,930																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
04: (一般入院) 急性期一			2,409																																								
13,1179,3	金沢消化器内科・内視鏡クリニック野々市中央院	〒921-8821 野々市市白山町4 3 8 番地		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年 9月17日</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>01:内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																						
01:内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																																						
13,1180,1	ののいちメディカルクリニック	〒921-8822 野々市市矢作4 丁目4 2 番地1 の 3		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1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 センサー</td> <td>5,830</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 センサー	5,830																																			
販売名	徴収額																																										
FreeStyle リブレ 2 センサー	5,830																																										

# 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																								
13,1182,7	おりた内科クリニック おなかとカメラと糖尿病 金沢院	〒921-8801 野々市市御経塚1丁目445番		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 販売名 Free Style リブレ2 センサー</p> <p>徴収開始年月日：令和 8年 3月 3日 徴収額 6,500</p>																								
13,1183,5	つむぎクリニック	〒921-8832 野々市市藤平田1丁目265番地	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 861号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2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>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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 2床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	8		02:2人室	2		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,000																										
01:個室	8																											
02:2人室	2																											
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%																										
14,1016,5	公立河北中央病院	〒929-0323 河北郡津幡町字津幡口51番地2	60	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 治験薬名称 FYU-981</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13</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 703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>14</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>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 500号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,412</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 6号 販売名 Free style リブレ リーダー 8,000 Free style リブレ センサー1個(2週間分) 8,000 Free style リブレ 電極30枚入り1箱 2,000 Free style リブレ ポケットランセット30 500</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	3,300	01:個室	2	4,400	01:個室	2	5,500	01:個室	5		03:3人室	21		04:4人室	16		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	14	3,300																										
01:個室	2	4,400																										
01:個室	2	5,500																										
01:個室	5																											
03:3人室	21																											
04:4人室	16																											
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																								
14,1036,3 (14,3014,4)	金沢医科大学病院	〒920-0265 河北郡内灘町大学1丁目1番地	807	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155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>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>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</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>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</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> <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>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</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>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</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>1</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>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</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>10</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 25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>J L L - L E G</td><td></td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>PRDS-001</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>NCVC-BR2</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> </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 4号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ファセンラ皮下注30mgシリンジ</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年 2月27日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	2:第Ⅱ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	10		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	J L L - L E G		10		PRDS-001		3		NCVC-BR2		2		販売名	徴収額	ファセンラ皮下注30mgシリンジ	0
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																										
3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																										
3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																										
3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ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	10																																																																																																																																										
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																									
J L L - L E G		10																																																																																																																																										
PRDS-001		3																																																																																																																																										
NCVC-BR2		2																																																																																																																																										
販売名	徴収額																																																																																																																																											
ファセンラ皮下注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 6号 徴収開始年月日：平成26年 5月28日                      医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数                      3,300</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 860号 徴収開始年月日：平成28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>2</td><td>55,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>23,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>19,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>62</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>67</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</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>72</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>504</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>29</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>817床</td> <td>費用徴収病床数 202床 割合 24.7%</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 11号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700                      5,500</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 11号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300                      2,090</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 61号 徴収開始年月日：平成24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>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	55,000	01:個室	4	23,000	01:個室	18	19,000	01:個室	8	16,500	01:個室	11	14,300	01:個室	62	9,900	01:個室	5	6,600	01:個室	12	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	67		02: 2人室	6	2,750	02: 2人室	12		03: 3人室	3		04: 4人室	72	2,750	04: 4人室	504		05: 5人室以上	29		全許可病床数	817床	費用徴収病床数 202床 割合 24.7%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	1,930	02:リハビリテーション	2,260
区分	病床数	徴収金額																																																																		
01:個室	2	55,000																																																																		
01:個室	4	23,000																																																																		
01:個室	18	19,000																																																																		
01:個室	8	16,500																																																																		
01:個室	11	14,300																																																																		
01:個室	62	9,900																																																																		
01:個室	5	6,600																																																																		
01:個室	12	5,500																																																																		
01:個室	2	4,400																																																																		
01:個室	67																																																																			
02: 2人室	6	2,750																																																																		
02: 2人室	12																																																																			
03: 3人室	3																																																																			
04: 4人室	72	2,750																																																																		
04: 4人室	504																																																																			
05: 5人室以上	29																																																																			
全許可病床数	817床	費用徴収病床数 202床 割合 24.7%																																																																		
診療の名称	徴収額																																																																			
02:リハビリテーション	2,700																																																																			
02:リハビリテーション	2,040																																																																			
02:リハビリテーション	1,930																																																																			
02:リハビリテーション	2,260																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 1,980 01:検査 1,110 01:検査 1,090 01:検査 1,360 01:検査 1,360 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 474号 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:(特定入院)7対1入 2,840 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 730号 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 330,000 330,000 02:金 275,000 275,000 03:コバルト 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 317号 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 2,200 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 96号 徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 209,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 209,000 テクニス ピュアシー トーリック 30600BZX0016800 242,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 242,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 220,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 220,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 220,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 253,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 253,000 ファインビジョン HP POD 30400BZX0019700 220,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 220,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 253,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 220,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 253,000 アクリバ トリノバ Pro 30600BZX0018900 220,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 253,000 アクリバ トリノバ Pro ト 30700BZX0005300 253,000 PanOptix Pro 30700BZX0029800 242,000

# 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
14,1125,4	望月眼科医院	〒920-0275 河北郡内灘町字旭ヶ丘142番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 65号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 286,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 286,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000
14,1135,3	みずほ病院	〒929-0346 河北郡津幡町字潟端422番地1	79	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 73号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC-41061 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 766号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 2,200 04:4人室 76 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 3床 割合 3.8%
14,1141,1	キジマあたまのクリニック	〒929-0342 河北郡津幡町北中条2丁目33番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BHV3000 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 BHV3000 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 AGN-241689/atog 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
14,1150,2	おくやま内科クリニック	〒929-0342 河北郡津幡町北中条2丁目31番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 8年 1月14日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ2 1センサー1アプリケーター 7,000

# 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																																																	
15,1048,5	町立富来病院	〒925-0446 羽咋郡志賀町富来地頭町7の11 0番地1	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 828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>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>2,750</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>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>22床</td> <td>割合 36.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 422号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院) 地域一般 1,680</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,850	01:個室	14	2,750	02:2人室	6	1,100	02:2人室	2		04:4人室	36		全許可病床数	60床		費用徴収病床数	22床	割合 36.7%																									
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	2	3,850																																																			
01:個室	14	2,750																																																			
02:2人室	6	1,100																																																			
02:2人室	2																																																				
04:4人室	36																																																				
全許可病床数	60床																																																				
費用徴収病床数	22床	割合 36.7%																																																			
15,1056,8 (15,3027,3)	町立宝達志水病院	〒929-1425 羽咋郡宝達志水町子浦口11番地 1	70	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 670号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</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>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>16床</td> <td>割合 22.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 477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 2,323</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 650号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</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>162,000</td> <td>162,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>270,000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>540,000</td> <td>540,000</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 279号 徴収開始年月日：平成29年 5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>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	6	3,300	01:個室	7	1,100	02:2人室	2	1,650	01:個室	2		04:4人室	52		全許可病床数	70床		費用徴収病床数	16床	割合 22.9%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		162,000	162,000	04:チタン		270,000	270,000	02:金		540,000	540,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,240	02:小窩裂溝填塞	2,160
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	1	5,500																																																			
01:個室	6	3,300																																																			
01:個室	7	1,100																																																			
02:2人室	2	1,650																																																			
01:個室	2																																																				
04:4人室	52																																																				
全許可病床数	70床																																																				
費用徴収病床数	16床	割合 22.9%																																																			
金属	その他金属	上顎	下顎																																																		
03:コバルト		162,000	162,000																																																		
04:チタン		270,000	270,000																																																		
02:金		540,000	540,000																																																		
継続管理種類	価格																																																				
01:フッ化物局所	3,240																																																				
02:小窩裂溝填塞	2,160																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
17,1017,6	公立穴水総合病院	〒927-0027 鳳珠郡穴水町字川島タ 8 番地	100	<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 13号 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収開始年月日：平成18年 4月27日 徴収額 850</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 768号 徴収開始年月日：平成25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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>2,750</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>68</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>98床</td><td>費用徴収病床数 23床 割合 23.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 423号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</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>1,080</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	4,950	01:個室	3	4,400	01:個室	2	3,850	01:個室	15	2,750	02: 2 人室	4		03: 3 人室	3		04: 4 人室	68		全許可病床数	98床	費用徴収病床数 23床 割合 23.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	37: (一般入院) 急性期一			1,080
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	5,500																																								
01:個室	1	4,950																																								
01:個室	3	4,400																																								
01:個室	2	3,850																																								
01:個室	15	2,750																																								
02: 2 人室	4																																									
03: 3 人室	3																																									
04: 4 人室	68																																									
全許可病床数	98床	費用徴収病床数 23床 割合 23.5%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
37: (一般入院) 急性期一			1,080																																							
17,1060,6	公立宇出津総合病院	〒927-0433 鳳珠郡能登町字宇出津タ字 9 7 番地	90	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 875号 徴収開始年月日：平成29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>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>12</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>15</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>90床</td><td>費用徴収病床数 27床 割合 30.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 424号 徴収開始年月日：平成27年 7月15日</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>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	6	4,400	01:個室	19	2,750	02: 2 人室	4		03: 3 人室	12		04: 4 人室	32		05: 5 人室以上	15		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 27床 割合 30.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	37: (一般入院) 急性期一			2,000			
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	6,600																																								
01:個室	6	4,400																																								
01:個室	19	2,750																																								
02: 2 人室	4																																									
03: 3 人室	12																																									
04: 4 人室	32																																									
05: 5 人室以上	15																																									
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 27床 割合 30.0%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
37: (一般入院) 急性期一			2,000																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1000,4 (21,3000,8)	石川県立こころの病院	〒929-1214 かほく市内高松ヤ36	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号 治験薬名称 MT-4666 徴収開始年月日：平成26年 7月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9
21,1033,5	かくだメディカルクリニック	〒929-1215 かほく市高松ム69番地2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 FreeStyle リブレ センサー 2枚 13,750 FreeStyle リブレ Reader 1台 7,500 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日
22,1011,9	恵愛会松南病院	〒924-0805 白山市若宮3丁目63番地	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 226号 徴収開始年月日：平成17年 9月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 2 4,000 01:個室 2 5,000 01:個室 14 02:2人室 4 03:3人室 3 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 14床 割合 40.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
22,1012,7 (22,3000,6)	公立松任石川中央病院	〒924-0865 白山市倉光三丁目 8 番地	305	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号                      治験薬名称                      AZD0585                      ASP1517                      ASP1517                      Ivabradine                      MK-7625A                      JTZ-951                      JTZ-951                      JTZ-951                      BAY85-3934                      K-877</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 7                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 9                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 1                      2:注射薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 4                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 6                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 2                      1:内服薬 3:第Ⅲ相 4                      1:内服薬 6</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 6号                      販売名                      ストロメクトール錠 3mg                      徴収額 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 673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>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>129</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>305床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 15.4%</td> </tr> </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 17号                      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,000                      5,000</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 16号                      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,000                      1,900</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	11,000	01:個室	2	7,700	01:個室	36	4,950	01:個室	1	3,300	01:個室	33		02:2人室	4		03:3人室	129		04:4人室	92		全許可病床数	305床	費用徴収病床数 47床 割合 15.4%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	8	11,000																																
01:個室	2	7,700																																
01:個室	36	4,950																																
01:個室	1	3,300																																
01:個室	33																																	
02:2人室	4																																	
03:3人室	129																																	
04:4人室	92																																	
全許可病床数	305床	費用徴収病床数 47床 割合 15.4%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 1号 診療の名称 01:検査 1,500 01:検査 1,500 徴収開始年月日:平成17年11月 1日 徴収額 1,500 1,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 467号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,720
22,1027,5	下崎整形外科医院	〒924-0802 白山市専福寺町158-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 697号 徴収開始年月日:平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 02:2人室 2 3,300 04:4人室 4 05:5人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
22,1028,3	あさがおクリニック	〒924-0865 白山市倉光5丁目103番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号 徴収開始年月日:平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 2 04:4人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
22,1033,3	白山ひまわりクリニック	〒924-0015 白山市新田町86番地2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 331号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
22,1055,6	新村病院	〒920-2104 白山市月橋町 7 2 2 番地 1 2	47	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 879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>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</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>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 501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 920 徴収開始年月日：平成23年12月23日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	3	4,400	01:個室	2	3,300	02:2人室	14	2,200	02:2人室	12		03:3人室	3		04:4人室	4		05:5人室以上	5		全許可病床数	47床	費用徴収病床数 23床 割合 48.9%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	6,600																																			
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	3	4,400																																			
01:個室	2	3,300																																			
02:2人室	14	2,200																																			
02:2人室	12																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	4																																				
05:5人室以上	5																																				
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 23床 割合 48.9%																																			
22,1061,4	公立つるぎ病院	〒920-2134 白山市鶴来水戸町ノ1番地	152	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日</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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>152床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 21.1%</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 55号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,144 01:検査 1,122 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	20	3,850	01:個室	6	4,400	01:個室	2	6,600	01:個室	4		02:2人室	4		04:4人室	112		全許可病床数	152床	費用徴収病床数 32床 割合 21.1%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	3,300																																			
01:個室	20	3,850																																			
01:個室	6	4,400																																			
01:個室	2	6,600																																			
01:個室	4																																				
02:2人室	4																																				
04:4人室	112																																				
全許可病床数	152床	費用徴収病床数 32床 割合 21.1%																																			
22,1087,9	前田眼科クリニック	〒924-0024 白山市北安田町 5 0 7 9 番地		<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 43号 徴収開始年月日：令和 3年 6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>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>181,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>247,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>269,000</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 シンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	181,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	247,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	269,000																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000																																			
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	181,000																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	247,000																																			
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	269,000																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
23,1019,0 (23,3000,4)	医療法人社団和楽仁 芳珠記念病院	〒923-1226 能美市緑が丘1 1 丁目7 1 番地	183	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 治験薬名称 Z-215 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4</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 865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>38</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>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>183床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 24.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 490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 2,780</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 722号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</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 315号 徴収開始年月日：平成26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>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	38	5,500	01:個室	6	3,300	01:個室	27		04:4人室	112		全許可病床数	183床	費用徴収病床数 44床 割合 24.0%	金属	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		330,000	330,000	03:コバルト		330,000	330,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	38	5,500																																				
01:個室	6	3,300																																				
01:個室	27																																					
04:4人室	112																																					
全許可病床数	183床	費用徴収病床数 44床 割合 24.0%																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																			
04:チタン		330,000	330,000																																			
03:コバルト		330,000	330,000																																			
継続管理種類	価格																																					
01:フッ化物局所	2,200																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																					
23,1026,5	国民健康保険 能美市立病院	〒929-0122 能美市大浜町ノ 8 5 番地	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 825号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 473号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院)急性期一 2,354</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 95号 徴収開始年月日：令和 5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 Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0029400</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>BVI ファインビジョン HP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>187,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスオデッセイ オ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>209,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスオデッセイ ト</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスピュアシー オ</td> <td>30600BZX0101670</td> <td>209,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスピュアシー ト</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	2,750	01:個室	4	3,850	01:個室	2	6,600	01:個室	10		03:3人室	30		04:4人室	44		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 16床 割合 16.0%	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 Clareon Vi	30500BZX0004100	220,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	220,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0029400	242,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	220,000	アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	242,000	BVI ファインビジョン HP	30400BZX0019700	187,000	AMO テクニスオデッセイ オ	30600BZX0002400	209,000	AMO テクニスオデッセイ ト	30600BZX0002500	231,000	AMO テクニスピュアシー オ	30600BZX0101670	209,000	AMO テクニスピュアシー ト	30600BZX0016800	231,000	HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	198,000	HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	220,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	198,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	220,000
区分	病床数	徴収金額																																																																							
01:個室	10	2,750																																																																							
01:個室	4	3,850																																																																							
01:個室	2	6,600																																																																							
01:個室	10																																																																								
03:3人室	30																																																																								
04:4人室	44																																																																								
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 16床 割合 16.0%																																																																							
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 Clareon Vi	30500BZX0004100	220,000																																																																							
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	220,000																																																																							
アルコン Clareon Pa	30300BZX0029400	242,000																																																																							
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	220,000																																																																							
アルコン Clareon Pa	30400BZX0025000	242,000																																																																							
BVI ファインビジョン HP	30400BZX0019700	187,000																																																																							
AMO テクニスオデッセイ オ	30600BZX0002400	209,000																																																																							
AMO テクニスオデッセイ ト	30600BZX0002500	231,000																																																																							
AMO テクニスピュアシー オ	30600BZX0101670	209,000																																																																							
AMO テクニスピュアシー ト	30600BZX0016800	231,000																																																																							
HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	198,000																																																																							
HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	220,000																																																																							
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	198,000																																																																							
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	220,000																																																																							
23,1027,3	上田眼科医院	〒923-1121 能美市寺井町レ104番地4	6	<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 85号 徴収開始年月日：令和 2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>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>293,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオージャパン(株)テクニス</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>276,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオージャパン(株)テクニス</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>304,000</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非球面Pan0p	30200BZX0029400	293,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	315,000	エイエムオージャパン(株)テクニス	30600BZX0002400	276,000	エイエムオージャパン(株)テクニス	30600BZX0002500	304,000																																																						
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Pan0p	30200BZX0029400	293,000																																																																							
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	315,000																																																																							
エイエムオージャパン(株)テクニス	30600BZX0002400	276,000																																																																							
エイエムオージャパン(株)テクニス	30600BZX0002500	304,000																																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																								
80,1001,8 (80,3001,2)	独立行政法人国立病院 機構 金沢医療センタ ー	〒920-0939 金沢市下石引町1番1号	554	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 141号</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>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>14</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>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</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>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</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>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</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>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</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>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</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>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <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>10</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>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <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	2:注射薬	3:第Ⅲ相	14		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		1:内服薬	1:第Ⅰ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	14																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	1:第Ⅰ相	6																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																										
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																																																											
				<p>Lumicitabine 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2</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 871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>42</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>20,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>222</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>168</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>554床</td><td>費用徴収病床数 79床 割合 14.3%</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 14号 徴収開始年月日：平成28年 4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>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</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 507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>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	42	4,950	01:個室	30	9,350	01:個室	5	11,550	01:個室	2	20,350	01:個室	40		02:2人室	222		03:3人室	33		04:4人室	168		05:5人室以上	12		全許可病床数	554床	費用徴収病床数 79床 割合 14.3%	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			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	42	4,950																																																													
01:個室	30	9,350																																																													
01:個室	5	11,550																																																													
01:個室	2	20,350																																																													
01:個室	40																																																														
02:2人室	222																																																														
03:3人室	33																																																														
04:4人室	168																																																														
05:5人室以上	12																																																														
全許可病床数	554床	費用徴収病床数 79床 割合 14.3%																																																													
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																																																															
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																											
80,1004,2 (80,3005,3)	独立行政法人国立病院 機構 医王病院	〒920-0171 金沢市岩出町ニ73-1	310	<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 15号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 824</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 806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>15</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>268</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>310床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 9.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	3,850	01:個室	12	3,300	01:個室	3	2,750	02:2人室	12		04:4人室	268		全許可病床数	310床	費用徴収病床数 30床 割合 9.7%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	15	3,850																													
01:個室	12	3,300																													
01:個室	3	2,750																													
02:2人室	12																														
04:4人室	268																														
全許可病床数	310床	費用徴収病床数 30床 割合 9.7%																													
80,1006,7 (80,3004,6)	独立行政法人国立病院 機構 石川病院	〒922-0405 加賀市手塚町サ150	215	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>6,710</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>3,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>215床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 12.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 63号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 450号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:(一般入院)急性期一 2,321</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,710	01:個室	1	4,180	01:個室	11	3,960	01:個室	13	2,750	01:個室	10		02:2人室	6		04:4人室	172		全許可病床数	215床	費用徴収病床数 27床 割合 12.6%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	6,710																													
01:個室	1	4,180																													
01:個室	11	3,960																													
01:個室	13	2,750																													
01:個室	10																														
02:2人室	6																														
04:4人室	172																														
全許可病床数	215床	費用徴収病床数 27床 割合 12.6%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
80,1008,3	独立行政法人国立病院機構 七尾病院	〒926-0841 七尾市松百町 8 部 3 番地の 1	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 862号 徴収開始年月日：平成28年 4月11日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">2,090</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">2,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,970</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">206床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 17.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	2,090	01:個室	20	2,640	01:個室	2	2,970	02:2人室	2		03:3人室	12		04:4人室	156		全許可病床数	206床	費用徴収病床数 36床 割合 17.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	14	2,090																										
01:個室	20	2,640																										
01:個室	2	2,970																										
02:2人室	2																											
03:3人室	12																											
04:4人室	156																											
全許可病床数	206床	費用徴収病床数 36床 割合 17.5%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1009,1 (80,3006,1)	国立大学法人 金沢大学 附属病院	〒920-8641 金沢市宝町13番1号	830	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 158号 治験薬名称 AMN107 レンバチニブ MK-3222 ITK-1 BMS-188667 ポスチニブ GGS LY3012211/LY188 MK-3475 MK-8931 ARQ197 PF-00299804 SB-497115-GR BAY88-8223 Abemaciclib TAS-121 MK-3475 MEDI4736 カナグリフロジン AZD9291 CAT-354 ACZ885 MEDI4736 ARN-509 daratumumab LY3009806 ダルベポエチンアルファ JNJ-56021927 Lulizumab pegol BMS-936558/BMS- R04877533 Z-100 ONO-4538 LY3009806 MK-3475 ONO-1162 ONO-1162 MEDI4736 BMS-936558/BMS- MEDI4736+Tremel ONO-4538/BMS-93 MEDI4736 MEDI4736 MK-3475
				報告内容 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 3 3:第Ⅲ相 11 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 1:第Ⅰ相 12 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 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 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 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 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 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																																																																																																				
				<table border="0"> <tr> <td>Atezolizumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>ONO-4538/BMS-93</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>MK-7625A</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MK-3475</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>ONO-4538/BMS-93</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>FCU-08</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> </tr> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 29号</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>LX-01 血球細胞除去用浄化</td> <td></td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Celution-SUI</td> <td></td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PAX-15</td> <td></td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Celution 800/IV</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> </tr> </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 3号</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>タグリツソ錠40mg・タグリツソ錠80mg</td> <td>0</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 5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>PillCamSBカプセル</td> <td>104,400</td> <td>1:有</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>OncoGuideTMNCCオ</td> <td>712,240</td> <td></td> <td>18</td> </tr> </table> <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 4号</p> <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>821</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 856号</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>1</td> <td>38,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>46</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>100</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>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>504</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> </table>	Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	ONO-4538/BMS-93	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	MK-7625A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	MK-3475	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	ONO-4538/BMS-93	2:注射薬	2:第Ⅱ相	7	FCU-08	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	LX-01 血球細胞除去用浄化		6		Celution-SUI		10		PAX-15		14		Celution 800/IV		4		販売名	徴収額	タグリツソ錠40mg・タグリツソ錠80mg	0	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	PillCamSBカプセル	104,400	1:有	4	OncoGuideTMNCCオ	712,240		18	販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	821	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	38,500	01:個室	3	33,000	01:個室	46	13,200	01:個室	100	11,000	01:個室	6	8,800	01:個室	6	5,500	01:個室	100		02:2人室	28		03:3人室	18		04:4人室	504		05:5人室以上	18	
Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																					
ONO-4538/BMS-93	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																					
MK-7625A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																					
MK-3475	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																					
ONO-4538/BMS-93	2:注射薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																					
FCU-08	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																					
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																					
LX-01 血球細胞除去用浄化		6																																																																																																						
Celution-SUI		10																																																																																																						
PAX-15		14																																																																																																						
Celution 800/IV		4																																																																																																						
販売名	徴収額																																																																																																							
タグリツソ錠40mg・タグリツソ錠80mg	0																																																																																																							
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																					
PillCamSBカプセル	104,400	1:有	4																																																																																																					
OncoGuideTMNCCオ	712,240		18																																																																																																					
販売名	徴収額																																																																																																							
ストロメクトール錠3mg	821																																																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																																																						
01:個室	1	38,500																																																																																																						
01:個室	3	33,000																																																																																																						
01:個室	46	13,200																																																																																																						
01:個室	100	11,000																																																																																																						
01:個室	6	8,800																																																																																																						
01:個室	6	5,500																																																																																																						
01:個室	100																																																																																																							
02:2人室	28																																																																																																							
03:3人室	18																																																																																																							
04:4人室	504																																																																																																							
05:5人室以上	18																																																																																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>全許可病床数 830床 費用徴収病床数 162床 割合 19.5%</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 23号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      11,000                      7,700</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 22号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      4,400                      3,080</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 50号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日                      診療の名称 徴収額                      02:リハビリテーション 2,255                      02:リハビリテーション 2,695                      02:リハビリテーション 1,980                      02:リハビリテーション 2,035                      02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 502号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      13:(特定入院) 7対1入 3,006</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 18号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日                      販売名 徴収額                      FreeStyleリブレ2 センサー 9,020                      FreeStyleリブレ2 Reader 7,710</p>