

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01-0507-2 桑医507	医療法人誠会山崎病院	〒511-0836 桑名市大字江場1365	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 468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>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,500</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>48床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 22.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	6	4,000	02:2人室	4	2,500	03:3人室	21		04:4人室	16		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 11床 割合 22.9%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	7,000																																
01:個室	6	4,000																																
02:2人室	4	2,500																																
03:3人室	21																																	
04:4人室	16																																	
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 11床 割合 22.9%																																
01-0508-0 桑医508	医療法人桑名病院	〒511-0063 桑名市京橋町30	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 829号 徴収開始年月日：令和 3年 6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>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 45.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	3	4,950	01:個室	1	3,850	02:2人室	2	4,400	02:2人室	2	3,300	02:2人室	6	2,750	02:2人室	6	0	04:4人室	16	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 18床 割合 45.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	5,500																																
01:個室	3	4,950																																
01:個室	1	3,850																																
02:2人室	2	4,400																																
02:2人室	2	3,300																																
02:2人室	6	2,750																																
02:2人室	6	0																																
04:4人室	16	0																																
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 18床 割合 45.0%																																
01-0512-2 桑医512	坂井橋クリニック	〒511-0912 桑名市星川1011-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：令和 5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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</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	02:2人室	4		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	5,500																																
01:個室	6	3,300																																
02:2人室	4																																	
04:4人室	8																																	
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																											
01-0513-0 桑医513	ヨナハ丘の上病院	〒511-0868 桑名市さくらの丘1番地	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 53号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 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>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>142</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>185床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>43床</td> <td>割合</td> <td>23.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 387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 2,140	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	13	13,200	01:個室	8	9,900	01:個室	21	8,800	04:4人室	142	0	全許可病床数	185床	費用徴収病床数	43床	割合	23.2%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	16,500																													
01:個室	13	13,200																													
01:個室	8	9,900																													
01:個室	21	8,800																													
04:4人室	142	0																													
全許可病床数	185床	費用徴収病床数	43床	割合	23.2%																										
01-0517-1 桑医517	青木記念病院	〒511-0068 桑名市中央町5丁目7番地	106	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 44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 782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：令和 5年 3月30日 <table border="1" data-bbox="1164 893 1747 1117"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>44</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>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>106床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>36床</td> <td>割合</td> <td>34.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	3,300	02:2人室	44		03:3人室	6		04:4人室	20		01:個室	21	6,600	02:2人室	8	1,210	全許可病床数	106床	費用徴収病床数	36床	割合	34.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	7	3,300																													
02:2人室	44																														
03:3人室	6																														
04:4人室	20																														
01:個室	21	6,600																													
02:2人室	8	1,210																													
全許可病床数	106床	費用徴収病床数	36床	割合	34.0%																										
01-0533-8 桑医533	青木内科	〒511-0863 桑名市新西方2-82	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1212 1747 1372"> <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>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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</td> <td>6床</td> <td>割合</td> <td>31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	5	3,300	04:4人室	12		01:個室	1		全許可病床数	19床	費用徴収病床数	6床	割合	31.6%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,500																													
01:個室	5	3,300																													
04:4人室	12																														
01:個室	1																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	6床	割合	31.6%																										

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
01-0540-3 桑医540	医療法人小塚産婦人科	〒511-0821 桑名市矢田4 1 9 - 1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 692号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 3 3,000 01:個室 7 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%
01-0541-1 桑医541	田渕眼科	〒511-0811 桑名市大字東方1 5 7 番地 3	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%
01-0542-9 桑医542	ウエルネス医療クリニック	〒511-0863 桑名市新西方3 - 2 1 8	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 5年 8月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02:2人室 2 01:個室 3 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 1,000 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 33号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,460
01-0543-7 桑医543	まつだ小児科クリニック	〒511-0865 桑名市藤が丘9 - 1 0 6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KD - 4 1 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01-0545-2 桑医545	桑名メディカルクリニック	〒511-0903 桑名市大山田1丁目7-8		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 販売名 FreeStyleリブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 6,900																								
01-0556-9 桑医556	もりえい病院	〒511-0038 桑名市内堀2-8-1	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 63号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>6,600</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>13,200</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>2,750</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>58床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 37.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 104号 入院料区分 82:老(療養入院)老2 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,080	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	6,600	01:個室	2	4,400	01:個室	2	13,200	01:個室	12		02:2人室	4	2,750	04:4人室	24		全許可病床数	58床	費用徴収病床数 22床 割合 37.9%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	14	6,600																										
01:個室	2	4,400																										
01:個室	2	13,200																										
01:個室	12																											
02:2人室	4	2,750																										
04:4人室	24																											
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 22床 割合 37.9%																										
01-0562-7 桑医562	医療法人社団橘会 多度あやめ病院	〒511-0101 桑名市多度町柚井1702番地	222	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 38号 徴収開始年月日：平成18年 3月13日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</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>222床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 5.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	1,100	01:個室	10		02:2人室	30		04:4人室	164		05:5人室以上	6		全許可病床数	222床	費用徴収病床数 12床 割合 5.4%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	12	1,100																										
01:個室	10																											
02:2人室	30																											
04:4人室	164																											
05:5人室以上	6																											
全許可病床数	222床	費用徴収病床数 12床 割合 5.4%																										
01-0564-3 桑医564	医療法人(社団)佐藤病院 長島中央病院	〒511-1137 桑名市長島町福吉271番地	160	薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 20号 徴収開始年月日：平成17年 9月 5日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 840																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																					
01-0579-1 桑医579	桑名市総合医療センター	〒511-0061 桑名市寿町三丁目11番地	400	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 22号 徴収開始年月日：平成30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>イクセキズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>イクセキズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>イクセキズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JTZ-951</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JTZ-951</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JTZ-951</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JTZ-951</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JTZ-951</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KD-370</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</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 29号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>69</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>260</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>20</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 90床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> <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 3年 6月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15:脳外</td> <td>4,400</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 39号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	イクセキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		イクセキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		イクセキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		KD-370	2:注射薬	2:第Ⅱ相	10		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	16,500	01:個室	69	8,800	01:個室	14	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	30		04:4人室	260		05:5人室以上	20		全許可病床数	400床	費用徴収病床数 90床 割合 22.5%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	15:脳外	4,400					徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																					
イクセキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																						
イクセキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																						
イクセキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																						
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																						
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																						
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																						
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																						
JTZ-951	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																						
KD-370	2:注射薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																						
区分	病床数	徴収金額																																																																																																							
01:個室	6	16,500																																																																																																							
01:個室	69	8,800																																																																																																							
01:個室	14	5,500																																																																																																							
01:個室	1	3,300																																																																																																							
01:個室	30																																																																																																								
04:4人室	260																																																																																																								
05:5人室以上	20																																																																																																								
全許可病床数	400床	費用徴収病床数 90床 割合 22.5%																																																																																																							
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																																				
15:脳外	4,400																																																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																							
7,700																																																																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																							
3,300																																																																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 398号 入院料区分 38:(一般入院)7対1入 徴収開始年月日:令和6年6月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785
01-0587-4 桑医587	中部眼科	〒511-0811 桑名市大字東方福島前768番地1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 764号 徴収開始年月日:令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,600 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 93号 徴収開始年月日:令和7年5月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 疎水性アクリル眼内レンズ (C 30200BZX0029300 300,000 疎水性アクリル眼内レンズ (C 30400BZX0025000 320,000 疎水性アクリル眼内レンズ (30200BZX0029400 300,000 疎水性アクリル眼内レンズ (C 30300BZX0015300 320,000
01-0594-0 桑医594	ヨナハレディースクリニック	〒511-0838 桑名市大字和泉イノ割219番地		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結)第 7号 徴収額 22,000 徴収開始年月日:令和6年6月1日
02-0259-8 四医259	水谷医院	〒512-8048 四日市市山城町1107-2		時間外診察 (時間外診察)第 6号 徴収額 850 2,500 4,800 徴収開始年月日:平成20年1月1日
02-0286-1 四医286	松谷皮フ科クリニック	〒510-0836 四日市市松本3-10-28		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 36号 徴収開始年月日:平成18年4月20日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0338-0 四医338	いとう整形外科クリニック	〒510-8037 四日市市垂坂町字五反田162-1		薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 43号 徴収開始年月日：平成18年 6月 5日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 2,293
02-0417-2 四医417	ゆう眼科クリニック	〒510-0075 四日市市安島1-3-31		時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収開始年月日：平成19年 3月10日 徴収額 850 650
02-0477-6 四医477	四日市やまだ眼科	〒510-0961 四日市市波木町801-1		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 77号 徴収開始年月日：令和 6年 8月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 300,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 320,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 320,000
02-0489-1 四医489	四日市泊駅西整形外科 腰痛頭痛クリニック	〒510-0892 四日市市泊山崎町2-14		予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 300 300 300 300 300

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																																																						
02-0494-1 四医494	宇治眼科	〒512-0923 四日市市高角町1556-1		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 112号 徴収開始年月日：令和 7年11月 7日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>209,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー Tor</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー Toric</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>374,000</td> </tr> <tr> <td>トリフォーカル眼内レンズ Au</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>トリフォーカル眼内レンズ Au</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>374,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>ビーバービジテック 多焦点後房</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>374,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオー テクニスピュアシ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>299,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオー テクニスピュアシ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>349,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>339,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA 眼内レンズ Vivi</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA 眼内レンズ Vivi</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>374,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA 眼内レンズ Vivi</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA 眼内レンズ Vivi</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>374,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー	22900BZX0000500	209,000	テクニス シンフォニー Tor	22900BZX0036000	264,000	テクニス シナジー	30200BZX0005500	319,000	テクニス シナジー Toric	30200BZX0013900	374,000	トリフォーカル眼内レンズ Au	30200BZX0029300	319,000	トリフォーカル眼内レンズ Au	30400BZX0025000	374,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	319,000	ビーバービジテック 多焦点後房	30400BZX0019700	319,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	319,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	374,000	エイエムオー テクニスピュアシ	30600BZX0016700	299,000	エイエムオー テクニスピュアシ	30600BZX0016800	349,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	339,000	HOYA 眼内レンズ Vivi	30500BZX0026300	319,000	HOYA 眼内レンズ Vivi	30500BZX0026400	374,000	HOYA 眼内レンズ Vivi	30600BZX0022900	319,000	HOYA 眼内レンズ Vivi	30600BZX0023000	374,000
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	22900BZX0000500	209,000																																																								
テクニス シンフォニー Tor	22900BZX0036000	264,000																																																								
テクニス シナジー	30200BZX0005500	319,000																																																								
テクニス シナジー Toric	30200BZX0013900	374,000																																																								
トリフォーカル眼内レンズ Au	30200BZX0029300	319,000																																																								
トリフォーカル眼内レンズ Au	30400BZX0025000	374,000																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	319,000																																																								
ビーバービジテック 多焦点後房	30400BZX0019700	319,000																																																								
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	319,000																																																								
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	374,000																																																								
エイエムオー テクニスピュアシ	30600BZX0016700	299,000																																																								
エイエムオー テクニスピュアシ	30600BZX0016800	349,000																																																								
Clareon Vivity	30700BZX0007900	339,000																																																								
HOYA 眼内レンズ Vivi	30500BZX0026300	319,000																																																								
HOYA 眼内レンズ Vivi	30500BZX0026400	374,000																																																								
HOYA 眼内レンズ Vivi	30600BZX0022900	319,000																																																								
HOYA 眼内レンズ Vivi	30600BZX0023000	374,000																																																								

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																																	
02-0501-3 四医501	独立行政法人地域医療機能推進機構 四日市羽津医療センター	〒510-0016 四日市市羽津山町10-8	226	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 19号 治験薬名称 CNT01275 CNT0148 AJG511 AJM300 LY3009104 LY3009104 LY3009104 MED17183 MLN0002 CS3150</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 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 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyle リブレ 7,668 1:有 11 FreeStyle リブレ 7,668 1:有 11</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 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>226床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 28.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 80号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300</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 43号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	14,300	01:個室	2	9,900	01:個室	7	8,800	01:個室	26	5,500	02:2人室	22	2,200	03:3人室	36		04:4人室	124		01:個室	5	6,600	01:個室	2		全許可病床数	226床	費用徴収病床数 64床 割合 28.3%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	14,300																																			
01:個室	2	9,900																																			
01:個室	7	8,800																																			
01:個室	26	5,500																																			
02:2人室	22	2,200																																			
03:3人室	36																																				
04:4人室	124																																				
01:個室	5	6,600																																			
01:個室	2																																				
全許可病床数	226床	費用徴収病床数 64床 割合 28.3%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 369号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38：(一般入院) 7対1入 2,618</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																																							
02-0504-7 四医504	市立四日市病院	〒510-8567 四日市市芝田二丁目2番37号	537	<p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 1号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月30日 徴収額</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 820号 徴収開始年月日：令和 3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>5</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>76</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</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>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>292</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>74</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>521床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>128床</td><td>割合 24.6%</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 48号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 46号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 360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 2,475</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	13,200	01:個室	14	9,900	01:個室	27	7,700	01:個室	76	6,600	01:個室	6	3,300	01:個室	20		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	292		05:5人室以上	74		全許可病床数	521床		費用徴収病床数	128床	割合 24.6%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	5	13,200																																									
01:個室	14	9,900																																									
01:個室	27	7,700																																									
01:個室	76	6,600																																									
01:個室	6	3,300																																									
01:個室	20																																										
02:2人室	4																																										
03:3人室	3																																										
04:4人室	292																																										
05:5人室以上	74																																										
全許可病床数	521床																																										
費用徴収病床数	128床	割合 24.6%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
02-0511-2 四医511	医療法人富田浜病院	〒510-8008 四日市市富田浜町26番14号	153	<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：令和 2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>6</td> <td>9,570</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,490</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>122</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 299号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,566</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	9,570	01:個室	6	6,490	01:個室	6	6,050	05:5人室以上	122		02:2人室	2	4,400	03:3人室	3		全許可病床数	145床	費用徴収病床数 20床 割合 13.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,160	12:(一般入院) 特定入院			1,566
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	6	9,570																																						
01:個室	6	6,490																																						
01:個室	6	6,050																																						
05:5人室以上	122																																							
02:2人室	2	4,400																																						
03:3人室	3																																							
全許可病床数	145床	費用徴収病床数 20床 割合 13.8%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
40:(一般入院) 10対1			2,160																																					
12:(一般入院) 特定入院			1,566																																					
02-0523-7 四医523	社会医療法人居仁会総合心療センターひなが	〒510-0885 四日市市大字日永5039	480	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>74</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>310</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>480床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	74		01:個室	10	1,100	01:個室	9	3,300	01:個室	2	4,400	02:2人室	30		03:3人室	9		04:4人室	36		05:5人室以上	310		全許可病床数	480床	費用徴収病床数 21床 割合 4.4%						
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	74																																							
01:個室	10	1,100																																						
01:個室	9	3,300																																						
01:個室	2	4,400																																						
02:2人室	30																																							
03:3人室	9																																							
04:4人室	36																																							
05:5人室以上	310																																							
全許可病床数	480床	費用徴収病床数 21床 割合 4.4%																																						
02-0528-6 四医528	医療法人社団山中胃腸科病院	〒510-0958 四日市市小古曽3丁目5-33	93	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 600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>11</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</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>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>93床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 29.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	4,000	01:個室	14	5,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1	10,000	02:2人室	12		03:3人室	6		04:4人室	48		全許可病床数	93床	費用徴収病床数 27床 割合 29.0%									
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	11	4,000																																						
01:個室	14	5,000																																						
01:個室	1	8,000																																						
01:個室	1	10,000																																						
02:2人室	12																																							
03:3人室	6																																							
04:4人室	48																																							
全許可病床数	93床	費用徴収病床数 27床 割合 29.0%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
02-0533-6 四医533	医療法人社団主体会主 体会病院	〒510-0823 四日市市城北町 8 番 1 号	228	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>168</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>228床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>34床</td><td>割合 14.9%</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 380号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10: (一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,630</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	26		01:個室	2	16,500	01:個室	1	12,100	01:個室	2	7,700	01:個室	2	6,600	01:個室	6	5,500	01:個室	18	4,400	01:個室	1	3,300	02: 2 人室	2	1,650	04: 4 人室	168		全許可病床数	228床		費用徴収病床数	34床	割合 14.9%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,630
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	26																																																		
01:個室	2	16,500																																																	
01:個室	1	12,100																																																	
01:個室	2	7,700																																																	
01:個室	2	6,600																																																	
01:個室	6	5,500																																																	
01:個室	18	4,400																																																	
01:個室	1	3,300																																																	
02: 2 人室	2	1,650																																																	
04: 4 人室	168																																																		
全許可病床数	228床																																																		
費用徴収病床数	34床	割合 14.9%																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
10: (一般入院) 地域一般			1,630																																																
02-0541-9 四医541	小山田記念温泉病院	〒512-1111 四日市市山田町 5 5 3 8 番地の 1	377	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,970</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>304</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>24</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>16</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>377床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>39床</td><td>割合 10.3%</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 364号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>42: (一般入院) 1 5 対 1</td><td></td><td></td><td>1,630</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,000	01:個室	3	2,970	04: 4 人室	304		02: 2 人室	10		03: 3 人室	24		01:個室	19	3,300	02: 2 人室	16	1,650	全許可病床数	377床		費用徴収病床数	39床	割合 10.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院) 1 5 対 1			1,630									
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	1	13,000																																																	
01:個室	3	2,970																																																	
04: 4 人室	304																																																		
02: 2 人室	10																																																		
03: 3 人室	24																																																		
01:個室	19	3,300																																																	
02: 2 人室	16	1,650																																																	
全許可病床数	377床																																																		
費用徴収病床数	39床	割合 10.3%																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
42: (一般入院) 1 5 対 1			1,630																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
02-0543-5 四医543	医療法人石田会 石田 胃腸科病院	〒510-0061 四日市市朝日町1-15	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 822号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 5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>7</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>38床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 34.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 407号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,500	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	4,180	01:個室	4	4,400	01:個室	2	11,000	02:2人室	16	0	03:3人室	9	0	全許可病床数	38床	費用徴収病床数 13床 割合 34.2%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	7	4,180																							
01:個室	4	4,400																							
01:個室	2	11,000																							
02:2人室	16	0																							
03:3人室	9	0																							
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 13床 割合 34.2%																							
02-0550-0 四医550	四日市膝肩スポーツの 整形外科クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町584番地の4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 353号 徴収開始年月日：平成20年10月17日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>60,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,100</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>11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	60,000	01:個室	1	3,150	01:個室	1	2,100	04:4人室	8		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	60,000																							
01:個室	1	3,150																							
01:個室	1	2,100																							
04:4人室	8																								
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 3床 割合 27.3%																							
02-0559-1 四医559	医療法人前田医院	〒510-8014 四日市市富田二丁目11-2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 632号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></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	1,500	02:2人室	3		01:個室	2		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	1,500																							
02:2人室	3																								
01:個室	2																								
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																							
02-0581-5 四医581	慈芳産婦人科	〒510-0834 四日市市ときわ4-4-17		時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0584-9 四医584	佐藤クリニック	〒510-0048 四日市市中納屋町4番1号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 0 02: 2人室 0 03: 3人室 0 04: 4人室 0 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
02-0598-9 四医598	みたき総合病院	〒512-0911 四日市市生桑町菰池458-1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 64号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 3 6,600 01:個室 47 5,500 01:個室 8 2,200 01:個室 33 02: 2人室 2 1,650 02: 2人室 2 1,100 02: 2人室 2 04: 4人室 100 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 64床 割合 32.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365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 2,110
02-1512-9 四医512	医療法人山田クリニック	〒510-0088 四日市市元町5番11号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 37号 徴収開始年月日：平成18年 3月 7日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 781
02-1548-3 四医1548	アクエアメディカルステーション	〒510-8034 四日市市大矢知町1067-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年 4月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KD414 2:注射薬 2:第Ⅱ相 58
02-1555-8 四医1555	四日市腎クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町291番地1		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 4年 2月28日 診察室 徴収金額 3 1,100

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																																																		
02-1557-4 四医1557	このとりWOMEN 'S CAREクリニ ック	〒510-0086 四日市市諏訪栄町176番地ロー レルタワーシュロア四日市204		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 4日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	24:産婦	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																						
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																	
24:産婦	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																																	
02-1563-2 四医1563	三重県立総合医療セン ター	〒510-8561 四日市市大字日永5450番地1 32	404	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 58号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>268</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>412床</td> <td>費用徴収病床数 61床 割合 14.8%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 57号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </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 55号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>徴収額</td> <td>再診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 401号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	12,100	01:個室	29	6,600	01:個室	24	4,400	01:個室	31		04:4人室	268		05:5人室以上	46		03:3人室	6		01:個室	2	11,000	全許可病床数	412床	費用徴収病床数 61床 割合 14.8%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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	6	12,100																																																				
01:個室	29	6,600																																																				
01:個室	24	4,400																																																				
01:個室	31																																																					
04:4人室	268																																																					
05:5人室以上	46																																																					
03:3人室	6																																																					
01:個室	2	11,000																																																				
全許可病床数	412床	費用徴収病床数 61床 割合 14.8%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
7,700																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
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																																																			
02-1574-9 四医1574	M I E眼科四日市	〒510-0085 四日市市諏訪町4-5四日市諏訪町ビル4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 98号 徴収開始年月日：令和 7年 5月23日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニ シンフォー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニ シンフォー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニ シンフォー トーリッ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーオプティブル</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオツデセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオツデセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>300600BZX002300</td> <td>300,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニ シンフォー VB	22900BZX0000500	210,000	テクニ シンフォー トーリ	22900BZX0036000	240,000	テクニ シンフォー トーリッ	30200BZX0013900	320,000	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029300	300,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	320,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	テクニス シナジーオプティブル	30200BZX0005500	290,000	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029300	320,000	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	300,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	280,000	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	300,000	テクニスオツデセイ VB Si	30600BZX0002400	300,000	テクニスオツデセイ TVB S	30600BZX0002500	320,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	280,000	HOYA Vivinex ジェ	300600BZX002300	300,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
テクニ シンフォー VB	22900BZX0000500	210,000																																																					
テクニ シンフォー トーリ	22900BZX0036000	240,000																																																					
テクニ シンフォー トーリッ	30200BZX0013900	320,000																																																					
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029300	300,000																																																					
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	320,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																																					
テクニス シナジーオプティブル	30200BZX0005500	290,000																																																					
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029300	320,000																																																					
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	300,000																																																					
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	280,000																																																					
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	300,000																																																					
テクニスオツデセイ VB Si	30600BZX0002400	300,000																																																					
テクニスオツデセイ TVB S	30600BZX0002500	320,000																																																					
Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000																																																					
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	280,000																																																					
HOYA Vivinex ジェ	300600BZX002300	300,000																																																					
02-1575-6 四医1575	医療法人徳新会 四日市徳新会病院	〒510-0821 四日市市久保田二丁目1番2号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 36号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 8日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>30床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 6.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	5,500	02:2人室	4		04:4人室	24		全許可病床数	30床	費用徴収病床数 2床 割合 6.7%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	3,300																																																					
01:個室	1	5,500																																																					
02:2人室	4																																																						
04:4人室	24																																																						
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 2床 割合 6.7%																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
02-1577-2 四医1577	医療法人社団プログレス 四日市消化器病センター	〒512-1203 四日市市下海老町高松185番3	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：令和 6年10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>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,630</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>40床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 81号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>269,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>142,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ レストア</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>163,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカ ル</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>142,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>269,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカ ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>142,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>267,500</td> </tr> <tr> <td>アルコン clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>288,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>267,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	19		01:個室	4	3,630	04:4人室	16		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 5床 割合 12.5%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	248,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	269,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	142,500	アルコン アクリソフ レストア	22600BZX0000700	163,500	テクニス マルチフォーカ ル	22300BZX0027700	142,500	テクニス シナジー VB S	30200BZX0005500	248,000	テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	269,000	テクニス マルチフォーカ ア	22100BZX0019500	142,500	アルコン clareon Pa	30200BZX0029400	267,500	アルコン clareon Pa	30300BZX0015300	288,500	Clareon Vivity	30500BZX0004100	267,500
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	5,500																																																								
01:個室	19																																																									
01:個室	4	3,630																																																								
04:4人室	16																																																									
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 5床 割合 12.5%																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	248,000																																																								
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	269,000																																																								
アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0097000	142,500																																																								
アルコン アクリソフ レストア	22600BZX0000700	163,500																																																								
テクニス マルチフォーカ ル	22300BZX0027700	142,500																																																								
テクニス シナジー VB S	30200BZX0005500	248,000																																																								
テクニス シナジー TVB	30200BZX0013900	269,000																																																								
テクニス マルチフォーカ ア	22100BZX0019500	142,500																																																								
アルコン clareon Pa	30200BZX0029400	267,500																																																								
アルコン clareon Pa	30300BZX0015300	288,500																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	267,500																																																								
02-1581-4 四医1581	医療法人いくわ眼科	〒512-0911 四日市市生桑町196番地の1	5	<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 58号 徴収開始年月日：令和 5年 9月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>184,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>184,800</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>239,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー トーリツ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>239,800</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>294,800</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>349,800</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>316,800</td> </tr> <tr> <td>疎水性アクリル眼内レンズ (モデ</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>371,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオプティブルー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>294,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオプティブルー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>349,800</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>316,800</td> </tr> <tr> <td>疎水性アクリル眼内レンズ Au</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>316,800</td> </tr> <tr> <td>疎水性アクリル眼内レンズ Au</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>371,800</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	184,800	テクニスシンフォニー VB	22900BZX0000500	184,800	アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	239,800	テクニスシンフォニー トーリツ	22900BZX0036000	239,800	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	294,800	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	349,800	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	316,800	疎水性アクリル眼内レンズ (モデ	30300BZX0015300	371,800	テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	294,800	テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0013900	349,800	Clareon Vivity	30500BZX0004100	316,800	疎水性アクリル眼内レンズ Au	30200BZX0029300	316,800	疎水性アクリル眼内レンズ Au	30200BZX0029300	371,800												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	184,800																																																								
テクニスシンフォニー VB	22900BZX0000500	184,800																																																								
アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	239,800																																																								
テクニスシンフォニー トーリツ	22900BZX0036000	239,800																																																								
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	294,800																																																								
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	349,800																																																								
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	316,800																																																								
疎水性アクリル眼内レンズ (モデ	30300BZX0015300	371,800																																																								
テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	294,800																																																								
テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0013900	349,800																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	316,800																																																								
疎水性アクリル眼内レンズ Au	30200BZX0029300	316,800																																																								
疎水性アクリル眼内レンズ Au	30200BZX0029300	371,800																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1582-2 四医1582	四日市レディースクリニク	〒512-0932 四日市市小生町800番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 814号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 1 3,000 01:個室 15 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 3床 割合 16.7%
03-0232-3 鈴医232	しまむら外科内科	〒510-0203 鈴鹿市野村町165-1	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 524号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,780 02:2人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
03-0259-6 鈴医259	みのうらレディースクリニク	〒510-0256 鈴鹿市磯山3丁目9番17号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

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																																																						
03-0505-2 鈴医505	鈴鹿中央総合病院	〒513-8630 鈴鹿市安塚町山之花1275-53	460	<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 11号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール 3 mg 1,000</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>83</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>212</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>93</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>460床</td><td>費用徴収病床数 122床 割合 26.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 371号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,720</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 110号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>206,250</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面Pan0</td><td>30200BZX0029300</td><td>228,140</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面Pan0</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,580</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面Pan0</td><td>30200BZX0029400</td><td>228,140</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面Pan0</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,580</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>228,690</td></tr> <tr><td>VIvinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>228,140</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	16,500	01:個室	13	6,600	01:個室	83	4,950	01:個室	22	3,850	02:2人室	2		04:4人室	212		01:個室	31		05:5人室以上	93		全許可病床数	460床	費用徴収病床数 122床 割合 26.5%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	206,250	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029300	228,140	Clareon 非球面Pan0	30400BZX0025000	250,580	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	228,140	Clareon 非球面Pan0	30300BZX0015300	250,580	Clareon Vivity	30700BZX0007900	228,690	VIvinex ジェメトリック	30500BZX0026300	228,140
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	4	16,500																																																								
01:個室	13	6,600																																																								
01:個室	83	4,950																																																								
01:個室	22	3,850																																																								
02:2人室	2																																																									
04:4人室	212																																																									
01:個室	31																																																									
05:5人室以上	93																																																									
全許可病床数	460床	費用徴収病床数 122床 割合 26.5%																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	206,250																																																								
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029300	228,140																																																								
Clareon 非球面Pan0	30400BZX0025000	250,580																																																								
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	228,140																																																								
Clareon 非球面Pan0	30300BZX0015300	250,580																																																								
Clareon Vivity	30700BZX0007900	228,690																																																								
VIvinex ジェメトリック	30500BZX0026300	228,140																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
				Vlivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,580 Vlivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 228,140 Vlivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 250,580 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 256,190 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0023000 278,630 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 256,190 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 278,630																																	
03-0506-0 鈴医506	医療法人博仁会村瀬病院	〒513-0801 鈴鹿市神戸3-12-10	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 56号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</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>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>164</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>220床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 8.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,500	01:個室	6	3,500	01:個室	21		02:2人室	4		03:3人室	12		04:4人室	164		02:2人室	10	1,050	01:個室	1	5,500	01:個室	1	6,600	全許可病床数	220床	費用徴収病床数 19床 割合 8.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	2,500																																			
01:個室	6	3,500																																			
01:個室	21																																				
02:2人室	4																																				
03:3人室	12																																				
04:4人室	164																																				
02:2人室	10	1,050																																			
01:個室	1	5,500																																			
01:個室	1	6,600																																			
全許可病床数	220床	費用徴収病床数 19床 割合 8.6%																																			
03-0512-8 鈴医512	三重県厚生農業協同組合連合会鈴鹿厚生病院	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町589の2	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 724号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</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>264</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>320床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 7.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	2,200	01:個室	10	3,300	01:個室	29		02:2人室	4		04:4人室	264		全許可病床数	320床	費用徴収病床数 23床 割合 7.2%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	13	2,200																																			
01:個室	10	3,300																																			
01:個室	29																																				
02:2人室	4																																				
04:4人室	264																																				
全許可病床数	320床	費用徴収病床数 23床 割合 7.2%																																			
03-0514-4 鈴医514	高木病院	〒513-0014 鈴鹿市高岡町550	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 789号 徴収開始年月日：令和 2年 2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>11</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</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>79床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11		02:2人室	24		04:4人室	44		全許可病床数	79床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	11																																				
02:2人室	24																																				
04:4人室	44																																				
全許可病床数	79床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
03-0517-7 鈴医517	鈴鹿回生病院	〒513-0836 鈴鹿市国府町字保子里112番地の1	379	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 59号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,420</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>7,590</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>5,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>268</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>379床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 24.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診) 第 82号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</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 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 268号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,471</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,462</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	13,420	01:個室	34	7,590	01:個室	44	5,720	01:個室	4	5,500	01:個室	7	4,400	04:4人室	268		05:5人室以上	19		全許可病床数	379床	費用徴収病床数 92床 割合 24.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院) 15対1			1,471	12: (一般入院) 特定入院			1,462
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	3	13,420																																									
01:個室	34	7,590																																									
01:個室	44	5,720																																									
01:個室	4	5,500																																									
01:個室	7	4,400																																									
04:4人室	268																																										
05:5人室以上	19																																										
全許可病床数	379床	費用徴収病床数 92床 割合 24.3%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
42: (一般入院) 15対1			1,471																																								
12: (一般入院) 特定入院			1,462																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-0520-1 鈴医520	塩川病院	〒513-0844 鈴鹿市平田一丁目3番7号	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 57号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 4,400 01:個室 4 2,200 02:2人室 18 1,650 02:2人室 12 03:3人室 3 04:4人室 12 05:5人室以上 5 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 30床 割合 48.4%
03-0545-8 鈴医545	医療法人 なわて記念 会 鈴木レディースク リニック	〒513-0835 鈴鹿市平野町7740-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,500 01:個室 2 3,500 01:個室 4 4,500 01:個室 5 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03-0546-6 鈴医546	医療法人尾池整形外科	〒510-0236 鈴鹿市中江島町14-18	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 34号 徴収開始年月日：令和 3年 7月21日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 850
03-0569-8 鈴医569	村瀬病院附属クリニッ ク	〒513-0801 鈴鹿市神戸3丁目17-30	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 616号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,500 01:個室 3 4,000 04:4人室 4 2,000 04:4人室 4 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03-0576-3 鈴医576	鈴鹿腎クリニック	〒513-0818 鈴鹿市安塚町880番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 10号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ラクツロース 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
03-0581-3 鈴医581	医療法人 鈴桜会 鈴鹿さくら病院	〒513-0009 鈴鹿市中富田町中谷518番地	219	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：令和 2年 3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>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>600</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>85</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>900</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>219床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>20床</td> <td>割合</td> <td>9.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	0	01:個室	3	400	01:個室	7	600	01:個室	2	900	01:個室	1	1,200	01:個室	1	3,500	02:2人室	6	0	02:2人室	2	600	03:3人室	18	0	04:4人室	64	0	05:5人室以上	85	0	05:5人室以上	24	0	02:2人室	4	900	全許可病床数	219床	費用徴収病床数	20床	割合	9.1%
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	0																																																		
01:個室	3	400																																																		
01:個室	7	600																																																		
01:個室	2	900																																																		
01:個室	1	1,200																																																		
01:個室	1	3,500																																																		
02:2人室	6	0																																																		
02:2人室	2	600																																																		
03:3人室	18	0																																																		
04:4人室	64	0																																																		
05:5人室以上	85	0																																																		
05:5人室以上	24	0																																																		
02:2人室	4	900																																																		
全許可病床数	219床	費用徴収病床数	20床	割合	9.1%																																															
03-0584-7 鈴医584	三重膠原病リウマチ痛風クリニック	〒510-0244 鈴鹿市白子町3707番1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号 徴収開始年月日：平成30年 8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>TAS5315</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TS-152</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	TAS5315	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		TS-152	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																
TAS5315	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																	
TS-152	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																	
03-0587-0 鈴医587	白子ウィメンズホスピタル	〒510-0235 鈴鹿市南江島町9-15	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>29床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>14床</td> <td>割合</td> <td>48.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	8,800	01:個室	2	15,400	01:個室	7		02:2人室	8		全許可病床数	29床	費用徴収病床数	14床	割合	48.3%																											
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	12	8,800																																																		
01:個室	2	15,400																																																		
01:個室	7																																																			
02:2人室	8																																																			
全許可病床数	29床	費用徴収病床数	14床	割合	48.3%																																															
03-1502-8 鈴医1502	鈴鹿医療科学大学附属 桜の森病院	〒513-0816 鈴鹿市南玉垣町7300番地1	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 827号 徴収開始年月日：令和 3年 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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>25床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>2床</td> <td>割合</td> <td>8.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	23		全許可病床数	25床	費用徴収病床数	2床	割合	8.0%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	11,000																																																		
01:個室	23																																																			
全許可病床数	25床	費用徴収病床数	2床	割合	8.0%																																															
03-1503-6 鈴医1503	I V F白子クリニック	〒510-0235 鈴鹿市南江島町8-2		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
03-1510-1 鈴医510	医療法人桜森会 さくら の森眼科	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町 3 3 9 0 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 111号 徴収開始年月日：令和 7年10月27日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>トリフォーカル疎水性アクリル眼</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>トリフォーカル疎水性アクリル眼</td> <td>30200BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinexジェメ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinexジェメ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS オデッセイVB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS オデッセイTVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>vivinexジェメトリックP</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>vivinexジェメトリックP</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0079000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	300,000	トリフォーカル疎水性アクリル眼	30200BZX0029400	300,000	トリフォーカル疎水性アクリル眼	30200BZX0015300	300,000	HOYA Vivinexジェメ	30500BZX0026300	300,000	HOYA Vivinexジェメ	30500BZX0026400	300,000	TECNIS オデッセイVB	30600BZX0002400	300,000	TECNIS オデッセイTVB	30600BZX0002500	300,000	vivinexジェメトリックP	30600BZX0022900	300,000	vivinexジェメトリックP	30600BZX0023000	300,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon Vivity	30700BZX0079000	300,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	300,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000																																															
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	300,000																																															
トリフォーカル疎水性アクリル眼	30200BZX0029400	300,000																																															
トリフォーカル疎水性アクリル眼	30200BZX0015300	300,000																																															
HOYA Vivinexジェメ	30500BZX0026300	300,000																																															
HOYA Vivinexジェメ	30500BZX0026400	300,000																																															
TECNIS オデッセイVB	30600BZX0002400	300,000																																															
TECNIS オデッセイTVB	30600BZX0002500	300,000																																															
vivinexジェメトリックP	30600BZX0022900	300,000																																															
vivinexジェメトリックP	30600BZX0023000	300,000																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																															
Clareon Vivity	30700BZX0079000	300,000																																															
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000																																															
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	300,000																																															
04-0034-1 亀医34	川口整形外科	〒519-0165 亀山市野村 4 丁目 4 - 1 9	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 8号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 8.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,500	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 1床 割合 8.3%																														
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	6,500																																															
03:3人室	3																																																
04:4人室	8																																																
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 1床 割合 8.3%																																															
04-0057-2 亀医57	みえ呼吸嚙下りハビリ ククリニック	〒519-0171 亀山市アイリス町 1 4 - 7	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 859号 徴収開始年月日：令和 5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>3</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,800	02:2人室	4	1,000	02:2人室	4		03:3人室	3		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%																											
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	3	1,800																																															
02:2人室	4	1,000																																															
02:2人室	4																																																
03:3人室	3																																																
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
04-0505-0 亀医505	亀山市立医療センター	〒519-0163 亀山市亀田町4 6 6 番地 1	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 747号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>61</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>92床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 13.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 328号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	4	4,400	05:5人室以上	61		04:4人室	16		01:個室	3	1,100	01:個室	3		全許可病床数	92床	費用徴収病床数 12床 割合 13.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,160
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	5	3,300																																		
01:個室	4	4,400																																		
05:5人室以上	61																																			
04:4人室	16																																			
01:個室	3	1,100																																		
01:個室	3																																			
全許可病床数	92床	費用徴収病床数 12床 割合 13.0%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
40:(一般入院) 10対1			2,160																																	
04-0510-0 亀医510	宮村産婦人科	〒519-0116 亀山市本町三丁目8番7号		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 389号 徴収開始年月日：平成23年 4月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	2	5,000	01:個室	5	3,000	02:2人室	4		04:4人室	4		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%											
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	7,000																																		
01:個室	2	5,000																																		
01:個室	5	3,000																																		
02:2人室	4																																			
04:4人室	4																																			
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																																		
04-0513-4 亀医513	亀山回生病院	〒519-0124 亀山市東御幸町字穴淵232	76	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 793号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>2,860</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>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>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	2,860	01:個室	2	3,300	01:個室	3		02:2人室	4		03:3人室	12		04:4人室	40		全許可病床数	76床	費用徴収病床数 17床 割合 22.4%								
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	15	2,860																																		
01:個室	2	3,300																																		
01:個室	3																																			
02:2人室	4																																			
03:3人室	12																																			
04:4人室	40																																			
全許可病床数	76床	費用徴収病床数 17床 割合 22.4%																																		
04-0522-5 亀医522	亀山透析クリニック	〒519-0164 亀山市羽若町833番地5		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年12月24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>6,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	Freestyle リブレ2 (センサー)	6,000																												
販売名	徴収額																																			
Freestyle リブレ2 (センサー)	6,000																																			

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
05-0277-3 津医277	草川医院	〒514-0125 津市大里窪田町1735-1		時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収額 4,800 2,500 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日
05-0444-9 津医444	丸の内まつなが眼科	〒514-0028 津市東丸之内21番6号ハクボタンビル3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan 徴収開始年月日：令和 6年 2月28日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30500BZX0004100 300,000 30200BZX0029300 300,000 30400BZX0025000 320,000 30200BZX0029400 300,000 30300BZX0015300 320,000
05-0503-2 津医503	三重県立こころの医療センター	〒514-0818 津市城山1丁目12番1号	318	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 21号 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収開始年月日：平成17年 9月 6日 徴収額 830 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 2,200 01:個室 21 02:2人室 28 04:4人室 184 01:個室 43 2,750 03:3人室 3 全許可病床数 318床 費用徴収病床数 82床 割合 25.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 103号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 0 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
05-0506-5 津医506	医療法人同心会遠山病院	〒514-0043 津市南新町17番22号	160	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>7</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>46</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 26.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 01: (一般入院) 急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	01:個室	8	4,400	01:個室	2	4,950	01:個室	7	5,500	01:個室	8	6,600	01:個室	3	11,000	02:2人室	7	2,200	02:2人室	4	2,750	01:個室	2	0	02:2人室	46	0	03:3人室	3	0	04:4人室	56	0	05:5人室以上	10	0	全許可病床数	160床	費用徴収病床数 43床 割合 26.9%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	4	3,850																																															
01:個室	8	4,400																																															
01:個室	2	4,950																																															
01:個室	7	5,500																																															
01:個室	8	6,600																																															
01:個室	3	11,000																																															
02:2人室	7	2,200																																															
02:2人室	4	2,750																																															
01:個室	2	0																																															
02:2人室	46	0																																															
03:3人室	3	0																																															
04:4人室	56	0																																															
05:5人室以上	10	0																																															
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 43床 割合 26.9%																																															
05-0511-5 津医511	医療法人永井病院	〒514-0035 津市西丸之内29-29	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>39</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</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>128</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>199床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 25.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 142号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 82:老(療養入院)老2 1,620 22:(療養入院)2 1,710 78:老(一般)老特定 1,390 48:(一般入院)I群2 1,660</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	4	7,700	01:個室	39	8,800	01:個室	1	10,450	01:個室	1	13,750	01:個室	7		02:2人室	2		04:4人室	128		05:5人室以上	12		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 50床 割合 25.1%												
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	5	3,300																																															
01:個室	4	7,700																																															
01:個室	39	8,800																																															
01:個室	1	10,450																																															
01:個室	1	13,750																																															
01:個室	7																																																
02:2人室	2																																																
04:4人室	128																																																
05:5人室以上	12																																																
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 50床 割合 25.1%																																															

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																																												
05-0512-3 津医512	武内病院	〒514-0057 津市一色町字寺門 2 1 5 番地 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 854号 徴収開始年月日：令和 4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>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6		04: 4 人室	128		01:個室	18	8,800	01:個室	25	11,000	01:個室	2	16,500	01:個室	1	27,500	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 46床 割合 25.6%																				
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	6																																															
04: 4 人室	128																																															
01:個室	18	8,800																																														
01:個室	25	11,000																																														
01:個室	2	16,500																																														
01:個室	1	27,500																																														
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 46床 割合 25.6%																																														
05-0513-1 津医513	第二岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町 3 8 7 番地	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>8</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>64床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,750	01:個室	2	3,630	01:個室	2	5,500	01:個室	2	6,050	02: 2 人室	8		04: 4 人室	48		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 8床 割合 12.5%																				
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	2,750																																														
01:個室	2	3,630																																														
01:個室	2	5,500																																														
01:個室	2	6,050																																														
02: 2 人室	8																																															
04: 4 人室	48																																															
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 8床 割合 12.5%																																														
05-0529-7 津医529	医療法人吉田クリニック	〒514-0103 津市栗真中山町下沢 7 9 - 5	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 801号 徴収開始年月日：令和 2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>7</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>30</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>80床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 160号 徴収開始年月日：平成14年10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>54: (一般入院) II 群 3</td> <td></td> <td></td> <td>1,533</td> </tr> <tr> <td>73: 老 (一般) II 老 3</td> <td></td> <td></td> <td>1,575</td> </tr> <tr> <td>21: (療養入院) 1</td> <td></td> <td></td> <td>1,900</td> </tr> <tr> <td>81: 老 (療養入院) 老 1</td> <td></td> <td></td> <td>1,816</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,200	01:個室	2	1,980	01:個室	15	1,650	01:個室	18		02: 2 人室	30		04: 4 人室	8		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 24床 割合 30.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	54: (一般入院) II 群 3			1,533	73: 老 (一般) II 老 3			1,575	21: (療養入院) 1			1,900	81: 老 (療養入院) 老 1			1,816
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	7	2,200																																														
01:個室	2	1,980																																														
01:個室	15	1,650																																														
01:個室	18																																															
02: 2 人室	30																																															
04: 4 人室	8																																															
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 24床 割合 30.0%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
54: (一般入院) II 群 3			1,533																																													
73: 老 (一般) II 老 3			1,575																																													
21: (療養入院) 1			1,900																																													
81: 老 (療養入院) 老 1			1,816																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
05-0536-2 津医536	岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町333番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 13.5%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 303号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 5,400	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	5,500	01:個室	2		04:4人室	40		03:3人室	3		全許可病床数	52床	費用徴収病床数 7床 割合 13.5%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	7	5,500																				
01:個室	2																					
04:4人室	40																					
03:3人室	3																					
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 7床 割合 13.5%																				
05-0538-8 津医538	医療法人社団医流会別所ヒフ科	〒514-0042 津市新町1-10-19		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 35号 徴収開始年月日：平成18年4月18日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 1,000																		
05-0544-6 津医544	医療法人 山本皮フ科	〒514-0832 津市南中央5-11		薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 15号 徴収開始年月日：平成17年7月14日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800																		
05-0552-9 津医552	医療法人西山産婦人科	〒514-0004 津市栄町四丁目536番地		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 22,000																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
05-0561-0 津医561	医療法人 東海眼科	〒514-0009 津市羽所町399番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 686号 徴収開始年月日：平成30年 1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>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 102号 徴収開始年月日：令和 7年 6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>テクニソフオー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニソフオー-Toric</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフActiveFocu</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフActiveFocu</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフPanOptix</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフPanOptixTo</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニソフオー-VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニソフオー-TV B Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TV B</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>35,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	2	7,000	01:個室	4	3,000	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	220,000	テクニソフオー-Toric	22900BZX0036000	220,000	アクリソフActiveFocu	22600BZX0017900	220,000	アクリソフActiveFocu	22700BZX0000600	220,000	アクリソフPanOptix	23100BZX0004200	320,000	アクリソフPanOptixTo	23100BZX0004300	320,000	テクニソフオー-VB Sim	30200BZX0005500	352,000	テクニソフオー-TV B Si	30200BZX0013900	352,000	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	352,000	Clareon 非球面Pan0	30300BZX0015300	352,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	352,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	352,000	テクニス オデッセイ TV B	30600BZX0002500	352,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	35,200
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	1	10,000																																																																	
01:個室	2	7,000																																																																	
01:個室	4	3,000																																																																	
04:4人室	12																																																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																																																	
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																	
テクニソフオー-VB	22900BZX0000500	220,000																																																																	
テクニソフオー-Toric	22900BZX0036000	220,000																																																																	
アクリソフActiveFocu	22600BZX0017900	220,000																																																																	
アクリソフActiveFocu	22700BZX0000600	220,000																																																																	
アクリソフPanOptix	23100BZX0004200	320,000																																																																	
アクリソフPanOptixTo	23100BZX0004300	320,000																																																																	
テクニソフオー-VB Sim	30200BZX0005500	352,000																																																																	
テクニソフオー-TV B Si	30200BZX0013900	352,000																																																																	
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	352,000																																																																	
Clareon 非球面Pan0	30300BZX0015300	352,000																																																																	
Clareon Vivity	30500BZX0004100	352,000																																																																	
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	352,000																																																																	
テクニス オデッセイ TV B	30600BZX0002500	352,000																																																																	
Clareon Vivity	30700BZX0007900	35,200																																																																	
05-0568-5 津医568	うめもとこどもクリニック	〒514-0004 津市栄町1-857-1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 13号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MEDI3250</td> <td>3:外用薬 3:第Ⅲ相</td> <td>25</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	MEDI3250	3:外用薬 3:第Ⅲ相	25																																																								
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																																																
MEDI3250	3:外用薬 3:第Ⅲ相	25																																																																	
05-0583-4 津医583	医療法人久居病院	〒514-1138 津市戸木町5043	225	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</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 9床 割合 4.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	6	1,000	02:2人室	18		04:4人室	168		01:個室	20		全許可病床数	215床	費用徴収病床数 9床 割合 4.2%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	3	2,000																																																																	
01:個室	6	1,000																																																																	
02:2人室	18																																																																		
04:4人室	168																																																																		
01:個室	20																																																																		
全許可病床数	215床	費用徴収病床数 9床 割合 4.2%																																																																	

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																																																								
05-0586-7 津医586	医療法人暁純会榊原温泉病院	〒514-1293 津市榊原町1033-4	158	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>158床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 358号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,200	01:個室	3	3,300	01:個室	17	4,400	01:個室	1	22,000	02:2人室	4	1,650	03:3人室	12		04:4人室	112		02:2人室	4		全許可病床数	158床	費用徴収病床数 30床 割合 19.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,160																		
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	5	2,200																																																										
01:個室	3	3,300																																																										
01:個室	17	4,400																																																										
01:個室	1	22,000																																																										
02:2人室	4	1,650																																																										
03:3人室	12																																																											
04:4人室	112																																																											
02:2人室	4																																																											
全許可病床数	158床	費用徴収病床数 30床 割合 19.0%																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
04: (一般入院) 急性期一			2,160																																																									
05-0588-3 津医588	藤田医科大学七栗記念病院	〒514-1295 津市大鳥町424番地の1	218	<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：令和 4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>12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</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>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>57</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>1,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>218床</td> <td>費用徴収病床数 79床 割合 36.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 400号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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	12		01:個室	2	1,100	01:個室	8	1,650	01:個室	3	2,200	01:個室	2	3,300	01:個室	4	3,850	01:個室	6	4,400	01:個室	2	7,700	01:個室	1	12,100	02:2人室	14		03:3人室	57		03:3人室	3	1,100	04:4人室	56		04:4人室	48	1,100	全許可病床数	218床	費用徴収病床数 79床 割合 36.2%	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	12																																																											
01:個室	2	1,100																																																										
01:個室	8	1,650																																																										
01:個室	3	2,200																																																										
01:個室	2	3,300																																																										
01:個室	4	3,850																																																										
01:個室	6	4,400																																																										
01:個室	2	7,700																																																										
01:個室	1	12,100																																																										
02:2人室	14																																																											
03:3人室	57																																																											
03:3人室	3	1,100																																																										
04:4人室	56																																																											
04:4人室	48	1,100																																																										
全許可病床数	218床	費用徴収病床数 79床 割合 36.2%																																																										
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																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																
05-0593-3 津医593	ひさい内科病院	〒514-1114 津市久居井戸山町759	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 37.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	10	1,650	04:4人室	20		全許可病床数	32床	費用徴収病床数 12床 割合 37.5%																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																																		
01:個室	2	3,300																																																																		
02:2人室	10	1,650																																																																		
04:4人室	20																																																																			
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 12床 割合 37.5%																																																																		
05-0597-4 津医597	医療法人鳳林会榊原白鳳病院	〒514-1251 津市榊原町5630番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 699号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 6.0%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 <table border="0"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>2,000</td> <td></td> <td>2,000</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</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>2,040</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 267号 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,400</td> </tr> <tr> <td>73:老(一般) II老3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:(療養入院) 1</td> <td></td> <td></td> <td>1,780</td> </tr> <tr> <td>81:老(療養入院) 老1</td> <td></td> <td></td> <td>1,700</td> </tr> </table> 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	6	5,000	01:個室	3	3,000	02:2人室	2	1,500	03:3人室	3		04:4人室	184		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 12床 割合 6.0%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	2,000		2,000		2,000	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,040	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1			1,400	73:老(一般) II老3				21:(療養入院) 1			1,780	81:老(療養入院) 老1			1,700
区分	病床数	徴収金額																																																																		
01:個室	1	8,000																																																																		
01:個室	6	5,000																																																																		
01:個室	3	3,000																																																																		
02:2人室	2	1,500																																																																		
03:3人室	3																																																																			
04:4人室	184																																																																			
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 12床 割合 6.0%																																																																		
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																															
59:他	2,000		2,000		2,000																																																															
診療の名称	徴収額																																																																			
02:リハビリテーション	2,700																																																																			
02:リハビリテーション	1,980																																																																			
02:リハビリテーション	2,040																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																	
42:(一般入院) 15対1			1,400																																																																	
73:老(一般) II老3																																																																				
21:(療養入院) 1			1,780																																																																	
81:老(療養入院) 老1			1,700																																																																	
05-1501-5 津医501	みどりクリニック	〒514-1113 津市久居野村町字権田314番地13		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 22号 <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> </table> 徴収開始年月日：平成31年 3月30日	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000																																																												
診療の名称	徴収額																																																																			
02:リハビリテーション	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
05-1503-1 津医1503	医療法人赤塚クリニック	〒514-2211 津市芸濃町棕本890番地1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 341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 03: 3人室 04: 4人室 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
05-1510-6 津医1510	三重県立一志病院	〒515-3133 津市白山町南家城616	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 8 2,200 03: 3人室 3 04: 4人室 12 05: 5人室以上 20 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 11床 割合 23.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 386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 2,370
05-1516-3 津医516	若葉病院	〒514-0832 津市南中央28番13号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 773号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 13 5,500 02: 2人室 12 03: 3人室 45 04: 4人室 44 05: 5人室以上 12 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 17床 割合 13.1%
05-1525-4 津医1525	ゆり形成内科整形	〒514-0803 津市柳山津興3306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 512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 5,400 02: 2人室 2 1,080 04: 4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
05-1534-6 津医1534	大門病院	〒514-0027 津市大門1番3号	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 731号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <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>6</td> <td>7,700</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>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>106床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 25.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	7,700	01:個室	1	6,600	01:個室	2	3,300	02:2人室	16	2,200	03:3人室	9		04:4人室	56		02:2人室	14		02:2人室	2	4,400	全許可病床数	106床	費用徴収病床数 27床 割合 25.5%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	6	7,700																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	2	3,300																																
02:2人室	16	2,200																																
03:3人室	9																																	
04:4人室	56																																	
02:2人室	14																																	
02:2人室	2	4,400																																
全許可病床数	106床	費用徴収病床数 27床 割合 25.5%																																
05-1541-1 津医1541	山の手内科クリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田3086-3		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 徴収開始年月日：令和 7年 8月27日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレリーダー</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	7,000	FreeStyleリブレリーダー	7,500																								
販売名	徴収額																																	
FreeStyleリブレ2センサー	7,000																																	
FreeStyleリブレリーダー	7,500																																	
05-1574-2 津医1574	福喜多眼科	〒514-1107 津市久居中町134番37		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 6年 8月20日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>テクニスシナジーオプティブル</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジートーリックIIオ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Panopti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Panopti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>305,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>315,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーオプティブル	30200BZX0005500	315,000	テクニスシナジートーリックIIオ	30200BZX0013900	360,000	Clareon Panopti	30200BZX0029400	315,000	Clareon Panopti	30300BZX0015300	350,000	ファインビジョン HP	30400BZX0019700	305,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	315,000	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029300	315,000	Clareon 非球面Pan0	30400BZX0025000	350,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
テクニスシナジーオプティブル	30200BZX0005500	315,000																																
テクニスシナジートーリックIIオ	30200BZX0013900	360,000																																
Clareon Panopti	30200BZX0029400	315,000																																
Clareon Panopti	30300BZX0015300	350,000																																
ファインビジョン HP	30400BZX0019700	305,000																																
Clareon Vivity	30500BZX0004100	315,000																																
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029300	315,000																																
Clareon 非球面Pan0	30400BZX0025000	350,000																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
07-0151-6 松医151	松阪厚生病院	〒515-0044 松阪市久保町1927番地の2	780	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 850号 徴収開始年月日：令和元年11月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,920</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>43</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>990</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</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>492</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>780床</td><td>費用徴収病床数 68床 割合 8.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>2,000</td><td>2,000</td><td>2,000</td><td>2,000</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>2,000</td><td>2,000</td><td>2,000</td><td>2,000</td><td>2,000</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 17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>1,080</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,836</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	7,920	01:個室	2	5,500	01:個室	14	2,200	01:個室	43	1,870	02:2人室	6	990	01:個室	39		02:2人室	12		03:3人室	33		04:4人室	492		05:5人室以上	136		全許可病床数	780床	費用徴収病床数 68床 割合 8.7%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	35:心内	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,080	02:リハビリテーション	1,836
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	3	7,920																																																														
01:個室	2	5,500																																																														
01:個室	14	2,200																																																														
01:個室	43	1,870																																																														
02:2人室	6	990																																																														
01:個室	39																																																															
02:2人室	12																																																															
03:3人室	33																																																															
04:4人室	492																																																															
05:5人室以上	136																																																															
全許可病床数	780床	費用徴収病床数 68床 割合 8.7%																																																														
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																											
02:精	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																																											
35:心内	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																																											
診療の名称	徴収額																																																															
02:リハビリテーション	1,080																																																															
02:リハビリテーション	1,836																																																															
07-0212-6 松医212	いなち皮フ科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町字市場浦843-7		<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 33号 徴収開始年月日：平成18年2月23日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ストロメクトール錠3mg</td><td>800</td></tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	800																																																								
販売名	徴収額																																																															
ストロメクトール錠3mg	800																																																															
07-0247-2 松医247	南勢病院	〒515-0052 松阪市山室町2275	256	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 778号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>212</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>256床</td><td>費用徴収病床数 44床 割合 17.2%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	3,300	01:個室	24	4,400	01:個室	1	11,000	04:4人室	212		全許可病床数	256床	費用徴収病床数 44床 割合 17.2%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	19	3,300																																																														
01:個室	24	4,400																																																														
01:個室	1	11,000																																																														
04:4人室	212																																																															
全許可病床数	256床	費用徴収病床数 44床 割合 17.2%																																																														

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																																	
07-0501-2 松医501	社会福祉法人恩賜財団 済生会松阪市民病院	〒515-8544 松阪市殿町1550番地	242	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 QVA149 KRP-AB1102吸入液 シプロフロキサシンドライパウ SB-240563併用療法 GW685698 GW685698+GW6424 KRP-AB1102F GSK2834425 BAY41-6551(吸入用ア SB-240563 DS-7113b benralizumab OL-BF-001</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ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 61号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</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>31</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>0</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>242床</td><td>費用徴収病床数 47床 割合 19.4%</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 39号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	12	4,400	01:個室	2	3,850	01:個室	31	3,300	01:個室	33		02:2人室	0		04:4人室	136		03:3人室	18		05:5人室以上	8		全許可病床数	242床	費用徴収病床数 47床 割合 19.4%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	11,000																																			
01:個室	12	4,400																																			
01:個室	2	3,850																																			
01:個室	31	3,300																																			
01:個室	33																																				
02:2人室	0																																				
04:4人室	136																																				
03:3人室	18																																				
05:5人室以上	8																																				
全許可病床数	242床	費用徴収病床数 47床 割合 19.4%																																			

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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 406号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783 徴収開始年月日:令和6年6月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
07-0505-3 松医505	社会福祉法人恩賜財団 済生会松阪総合病院	〒515-8557 松阪市朝日町1区15-6	380	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 732号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</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>2</td><td>4,950</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>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>82</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>70</td><td>1,375</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</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>74</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>430床</td> <td>費用徴収病床数 181床 割合 42.1%</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 49号 徴収開始年月日：令和 4年10月1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 47号 徴収開始年月日：令和 4年10月1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>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：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,474</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,474</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,177</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 372号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	8	8,800	01:個室	5	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	2	4,950	01:個室	7	3,300	01:個室	2	2,750	01:個室	2	1,650	01:個室	26		02:2人室	82	1,650	02:2人室	70	1,375	03:3人室	9		04:4人室	140		05:5人室以上	74		全許可病床数	430床	費用徴収病床数 181床 割合 42.1%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,474	01:検査	1,474	01:検査	1,155	01:検査	1,177	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,723
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	1	11,000																																																																				
01:個室	8	8,800																																																																				
01:個室	5	6,600																																																																				
01:個室	2	5,500																																																																				
01:個室	2	4,950																																																																				
01:個室	7	3,300																																																																				
01:個室	2	2,750																																																																				
01:個室	2	1,650																																																																				
01:個室	26																																																																					
02:2人室	82	1,650																																																																				
02:2人室	70	1,375																																																																				
03:3人室	9																																																																					
04:4人室	140																																																																					
05:5人室以上	74																																																																					
全許可病床数	430床	費用徴収病床数 181床 割合 42.1%																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																					
01:検査	1,474																																																																					
01:検査	1,474																																																																					
01:検査	1,155																																																																					
01:検査	1,177																																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																			
01:(一般入院)急性期一			2,723																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 62号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 258,500 アルコンClareon Pan 30300BZX0015300 286,000 アルコンClareon Pan 30400BZX0025000 286,000 アルコンClareon Viv 30500BZX0004100 258,500 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 258,500 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 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
07-0511-1 松医511	三重県厚生農業協同組合連合会松阪中央総合病院	〒515-8566 松阪市川井町字小望102	440	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 12号 治験薬名称 CS-747S 徴収開始年月日：平成27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 14</p> <p>薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 45号 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 徴収額 1,000</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 66号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>60</td><td>5,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</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>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>230</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>440床</td><td>費用徴収病床数 77床 割合 17.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 411号 徴収開始年月日：令和 7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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,000	01:個室	60	5,300	01:個室	8	7,500	01:個室	3	11,000	01:個室	56		02: 2人室	10		03: 3人室	3		04: 4人室	64		05: 5人室以上	230		全許可病床数	440床	費用徴収病床数 77床 割合 17.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	6	2,000																																			
01:個室	60	5,300																																			
01:個室	8	7,500																																			
01:個室	3	11,000																																			
01:個室	56																																				
02: 2人室	10																																				
03: 3人室	3																																				
04: 4人室	64																																				
05: 5人室以上	230																																				
全許可病床数	440床	費用徴収病床数 77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																																						
07-0514-5 松医514	医療法人 桜木記念病院	〒515-0034 松阪市南町4 4 3 番地の4	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 826号 徴収開始年月日：令和 3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>4</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>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,080</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,530</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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 30床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 115号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 <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></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	6,050	01:個室	6	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	5	3,300	01:個室	10	3,080	02:2人室	2	2,530	02:2人室	2	1,980	02:2人室	30		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 30床 割合 50.0%	金属	その他金属	上顎	下顎				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	4	6,050																																								
01:個室	6	5,500																																								
01:個室	1	4,400																																								
01:個室	5	3,300																																								
01:個室	10	3,080																																								
02:2人室	2	2,530																																								
02:2人室	2	1,980																																								
02:2人室	30																																									
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 30床 割合 50.0%																																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																							
07-0547-5 松医547	医療法人 清隆会 小西皮ふ科	〒515-0034 松阪市南町2 3 8 - 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 3号 徴収開始年月日：平成17年 4月13日 販売名 徴収額																																						
07-0549-1 松医549	医療法人 河合産婦人科	〒515-0812 松阪市船江町3 番地3	16	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：令和 3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>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	10		01:個室	4	3,300	全許可病床数	16床	費用徴収病床数 6床 割合 37.5%																							
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	2,200																																								
01:個室	10																																									
01:個室	4	3,300																																								
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 6床 割合 37.5%																																								
07-0556-6 松医556	大柳皮フ科クリニック	〒515-0043 松阪市下村町5 6 5		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 8号 徴収開始年月日：平成17年 5月13日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800																																						
07-0557-4 松医557	医療法人 あのつ 松阪あのつクリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町5 6 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 377号 徴収開始年月日：平成22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>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	2		全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%																										
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	2,000																																								
01:個室	2																																									
全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
07-0562-4 松医562	花の丘病院	〒515-0052 松阪市山室町字西ノ谷707番地3	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 772号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</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>96床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>18床</td> <td>割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	17	3,300	02:2人室	26		04:4人室	52		全許可病床数	96床		費用徴収病床数	18床	割合 18.8%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	1	4,400																																																														
01:個室	17	3,300																																																														
02:2人室	26																																																															
04:4人室	52																																																															
全許可病床数	96床																																																															
費用徴収病床数	18床	割合 18.8%																																																														
07-0566-5 松医566	カイバナ眼科クリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町1638番地21		予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日：平成30年4月1日 <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>27:眼</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</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 114号 徴収開始年月日：令和 7年12月22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>CNWT2, CNWT3, C</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>CNWT0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>DRN00V</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>DET150, DET225, D</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>CNAT0</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>CNAET0</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>CNLET2, CNLET3, C</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>POD F GF</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Den00V</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>XY1-G</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>XY1-GT2, XY1-GT3</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>XY1-GP</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>XY1-GPT2, -GPT3,</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>CNATT2, CNATT3, C</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>DRT150, DRT225, D</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	27:眼	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	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	CNWT2, CNWT3, C	30300BZX0015300	300,000	CNWT0	30200BZX0029400	300,000	DRN00V	30600BZX0002400	350,000	DET150, DET225, D	30600BZX0016800	350,000	CNAT0	30200BZX0029300	300,000	CNAET0	30500BZX0004100	300,000	CNLET2, CNLET3, C	30700BZX0007900	300,000	POD F GF	30400BZX0019700	300,000	Den00V	30600BZX0016700	350,000	XY1-G	30500BZX0026300	350,000	XY1-GT2, XY1-GT3	30500BZX0026300	350,000	XY1-GP	30600BZX0022900	350,000	XY1-GPT2, -GPT3,	30600BZX0023000	350,000	CNATT2, CNATT3, C	30400BZX0025000	300,000	DRT150, DRT225, D	30600BZX0002500	350,000
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																											
27:眼	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																																																											
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																																																														
CNWT2, CNWT3, C	30300BZX0015300	300,000																																																														
CNWT0	30200BZX0029400	300,000																																																														
DRN00V	30600BZX0002400	350,000																																																														
DET150, DET225, D	30600BZX0016800	350,000																																																														
CNAT0	30200BZX0029300	300,000																																																														
CNAET0	30500BZX0004100	300,000																																																														
CNLET2, CNLET3, C	30700BZX0007900	300,000																																																														
POD F GF	30400BZX0019700	300,000																																																														
Den00V	30600BZX0016700	350,000																																																														
XY1-G	30500BZX0026300	350,000																																																														
XY1-GT2, XY1-GT3	30500BZX0026300	350,000																																																														
XY1-GP	30600BZX0022900	350,000																																																														
XY1-GPT2, -GPT3,	30600BZX0023000	350,000																																																														
CNATT2, CNATT3, C	30400BZX0025000	300,000																																																														
DRT150, DRT225, D	30600BZX0002500	350,000																																																														
07-0568-1 松医568	清水医院	〒515-0062 松阪市小黒田町251番地2		薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 5号 徴収開始年月日：平成17年5月17日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>900</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	900																																																								
販売名	徴収額																																																															
ストロメクトール錠3mg	900																																																															
07-0591-3 松医591	わきたに眼科	〒515-0043 松阪市下村町1843番地6	3	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 3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>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>トリフォーカル疎水性アクリル眼</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>トリフォーカル疎水性アクリル眼</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</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 Vivity	30500BZX0004100	320,000	トリフォーカル疎水性アクリル眼	30200BZX0029400	320,000	トリフォーカル疎水性アクリル眼	30300BZX0015300	320,000																																																
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 Vivity	30500BZX0004100	320,000																																																														
トリフォーカル疎水性アクリル眼	30200BZX0029400	320,000																																																														
トリフォーカル疎水性アクリル眼	30300BZX0015300	320,000																																																														

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
07-0597-0 松医597	まとかた大西クリニック	〒515-0101 松阪市東黒部町 8 3 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日: 令和 4年 8月 8日
07-0599-6 松医599	かいばな内科クリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町 1 7 6 1 - 2 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 販売名 アボットジャパン 徴収開始年月日: 令和 8年 1月 1日 徴収額 6,250
07-1503-7 松医503	北大路眼科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町 8 3 8 - 8	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 107号 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 255,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 255,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 275,000 テクニス シナジー オプティブル 30200BZX0005500 255,000 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 275,000 テクニス オデッセイ VBSimp 30600BZX0002400 235,000 テクニス オデッセイ TVBSim 30600BZX0002500 255,000 Vivinex ジェメトックス 30500BZX0026300 225,000 Vivinex ジェメトックス ト 30500BZX0026400 245,000 Clareon Vivityt 30700BZX0007900 275,000 AMO テクニス ピュアシー 30600BZX0016700 235,000 AMO テクニス ピュアシー トー 30600BZX0016800 255,000
08-0182-9 伊医182	越智医院	〒519-0501 伊勢市小俣町明野 7 2 6 番地 1		時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収額 650 徴収開始年月日: 平成17年 3月 1日
08-0208-2 伊医208	畑肛門医院	〒516-0072 伊勢市宮後 1 丁目 8 番 7 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 643号 徴収開始年月日: 平成28年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 6 7,500 01:個室 1 7,000 01:個室 1 5,000 01:個室 6 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
08-0226-4 伊医226	たいしん堂医院	〒516-0051 伊勢市上地町字上荒切4825番地		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年12月14日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <p>徴収額 1,650</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																						
02:精	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200																																						
08-0503-6 伊医503	市立伊勢総合病院	〒516-0014 伊勢市楠部町3038番地	300	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>58</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td></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>300床</td> <td>費用徴収病床数 75床 割合 25.0%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 50号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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 48号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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 359号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	3	11,000	01:個室	58	8,800	01:個室	8	6,600	01:個室	5	4,400	01:個室	21		04:4人室	204		全許可病床数	300床	費用徴収病床数 75床 割合 25.0%	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	11:(一般入院)特別入院			1,001
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	16,500																																									
01:個室	3	11,000																																									
01:個室	58	8,800																																									
01:個室	8	6,600																																									
01:個室	5	4,400																																									
01:個室	21																																										
04:4人室	204																																										
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 75床 割合 25.0%																																									
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																																								
11:(一般入院)特別入院			1,001																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-0510-1 伊医510	医療法人社団 整形外科 網谷医院	〒516-0076 伊勢市八日市場町9番12号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 648号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,670 01:個室 2 3,240 02:2人室 8 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
08-0513-5 伊医513	石橋外科内科	〒516-0009 伊勢市河崎町2丁目17-11		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 639号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 1 02:2人室 8 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
08-0518-4 伊医518	河崎クリニック	〒516-0009 伊勢市河崎1丁目9番37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 10号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,300 02:2人室 4 1,300 02:2人室 6 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08-0526-7 伊医526	伊勢田中病院	〒516-0079 伊勢市大世古4丁目6番47号	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 60号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 7,700 01:個室 2 8,800 04:4人室 17 01:個室 3 05:5人室以上 51 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 12床 割合 14.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 16号 徴収額 935 2,750 5,280

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
08-0540-8 伊医540	医療法人河口外科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町1539-6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 277号 徴収開始年月日：平成11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;">2</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,000	02:2人室	6	2,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	4,000																				
02:2人室	6	2,000																				
02:2人室	2																					
04:4人室	8																					
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 8床 割合 44.4%																				
08-0546-5 伊医546	医療法人全心会 伊勢 ひかり病院	〒516-0805 伊勢市御園町高向810番地1	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：令和 5年 3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;">7</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">193床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	5,500	01:個室	1	7,700	01:個室	13		04:4人室	172		全許可病床数	193床	費用徴収病床数 8床 割合 4.1%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	7	5,500																				
01:個室	1	7,700																				
01:個室	13																					
04:4人室	172																					
全許可病床数	193床	費用徴収病床数 8床 割合 4.1%																				

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																														
08-0550-7 伊医550	伊勢赤十字病院	〒516-0008 伊勢市船江一丁目471番2	620	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：令和 5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>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>97</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>45</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>376</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>620床</td> <td>費用徴収病床数 153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 59号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 57号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 367号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728 11:(一般入院)特別入院 1,001</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	01:個室	97	7,700	01:個室	45	11,000	01:個室	2	16,500	01:個室	3	33,000	04:4人室	376		05:5人室以上	37		01:個室	54		全許可病床数	620床	費用徴収病床数 153床 割合 24.7%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	6	5,500																																
01:個室	97	7,700																																
01:個室	45	11,000																																
01:個室	2	16,500																																
01:個室	3	33,000																																
04:4人室	376																																	
05:5人室以上	37																																	
01:個室	54																																	
全許可病床数	620床	費用徴収病床数 153床 割合 24.7%																																
08-0563-0 伊医563	山崎外科内科	〒516-0014 伊勢市楠部町乙77	9	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 523号 徴収開始年月日：平成18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>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	5,500	01:個室	1		02:2人室	4		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	5,500																																
01:個室	1																																	
02:2人室	4																																	
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
10-0506-5 尾医506	尾鷲総合病院	〒519-3653 尾鷲市上野町5-25	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 46号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</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>104</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>199床</td><td>費用徴収病床数 52床 割合 26.1%</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 31号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>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：令和 6年12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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	4,180	01:個室	13	3,630	01:個室	3	3,850	01:個室	1	11,000	01:個室	12		02:2人室	24	1,650	02:2人室	20		03:3人室	6		04:4人室	104		05:5人室以上	5		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 52床 割合 26.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	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
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	11	4,180																																																								
01:個室	13	3,630																																																								
01:個室	3	3,850																																																								
01:個室	1	11,000																																																								
01:個室	12																																																									
02:2人室	24	1,650																																																								
02:2人室	20																																																									
03:3人室	6																																																									
04:4人室	104																																																									
05:5人室以上	5																																																									
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 52床 割合 26.1%																																																								
診療の名称	徴収額																																																									
02:リハビリテーション	2,695																																																									
02:リハビリテーション	1,980																																																									
02:リハビリテーション	2,035																																																									
02:リハビリテーション	1,925																																																									
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																																																							
10-0515-6 尾医515	玉置眼科	〒519-3653 尾鷲市上野町4番26号		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 365号 徴収開始年月日：平成 9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>3,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>8床</td><td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	2	3,000																																																								
05:5人室以上	6	0																																																								
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
11-0504-8 熊医504	医療法人紀南会熊野病院	〒519-4326 熊野市久生屋町868	295	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 52号 徴収開始年月日：令和 7年 6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>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,146</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,101</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,056</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>55</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>290床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 5.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	54	0	01:個室	3	3,146	01:個室	6	2,101	02:2人室	18	0	02:2人室	6	1,056	03:3人室	0	0	04:4人室	148	0	05:5人室以上	55		全許可病床数	290床	費用徴収病床数 15床 割合 5.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	54	0																																
01:個室	3	3,146																																
01:個室	6	2,101																																
02:2人室	18	0																																
02:2人室	6	1,056																																
03:3人室	0	0																																
04:4人室	148	0																																
05:5人室以上	55																																	
全許可病床数	290床	費用徴収病床数 15床 割合 5.2%																																
12-0110-2 伊賀医110	ぬのめ眼科	〒518-0007 伊賀市服部町1172-5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 87号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 28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>TEGNIS Synergy</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TEGNIS Synergy</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Panop</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Panop</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Panop</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Panop</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS オデッセイ TV</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	TEGNIS Synergy	30200BZX0005500	300,000	TEGNIS Synergy	30200BZX0013900	320,000	Clareon非球面Panop	30200BZX0029300	300,000	Clareon非球面Panop	30400BZX0025000	320,000	Clareon非球面Panop	30200BZX0029400	300,000	Clareon非球面Panop	30300BZX0015300	320,000	TECNIS オデッセイ VB	30600BZX0002400	330,000	TECNIS オデッセイ TV	30600BZX0002500	350,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
TEGNIS Synergy	30200BZX0005500	300,000																																
TEGNIS Synergy	30200BZX0013900	320,000																																
Clareon非球面Panop	30200BZX0029300	300,000																																
Clareon非球面Panop	30400BZX0025000	320,000																																
Clareon非球面Panop	30200BZX0029400	300,000																																
Clareon非球面Panop	30300BZX0015300	320,000																																
TECNIS オデッセイ VB	30600BZX0002400	330,000																																
TECNIS オデッセイ TV	30600BZX0002500	350,000																																
12-0517-8 伊賀医517	一般財団法人信貴山病院分院上野病院	〒518-0823 伊賀市四十九町2888番地	396	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 824号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 8日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>150</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>410床</td> <td>費用徴収病床数 174床 割合 42.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,000	01:個室	11	2,000	01:個室	5	1,000	02:2人室	150	1,000	02:2人室	4	500	04:4人室	236		全許可病床数	410床	費用徴収病床数 174床 割合 42.4%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	3,000																																
01:個室	11	2,000																																
01:個室	5	1,000																																
02:2人室	150	1,000																																
02:2人室	4	500																																
04:4人室	236																																	
全許可病床数	410床	費用徴収病床数 174床 割合 42.4%																																

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																																																									
12-0518-6 伊賀医518	社会医療法人畿内会 岡波総合病院	〒518-0121 伊賀市上之庄 2 7 1 1 番地 1	335	<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：令和 5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>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>244</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>335床</td> <td>費用徴収病床数 62床 割合 18.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 101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 1月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 21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 1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 99号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TECNIS オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>202,400</td> </tr> <tr> <td>TECNIS オデッセイ TV</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>224,400</td> </tr> <tr> <td>Clareon Panopti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>184,800</td> </tr> <tr> <td>Clareon Panopti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>184,800</td> </tr> <tr> <td>Clareon Panopti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>218,900</td> </tr> <tr> <td>Clareon Panopti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>218,900</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>179,300</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>174,900</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>196,900</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>174,900</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>196,900</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	29	0	01:個室	6	27,500	01:個室	26	16,500	01:個室	30	14,300	04:4人室	244	0	全許可病床数	335床	費用徴収病床数 62床 割合 18.5%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	TECNIS オデッセイ VB	30600BZX0002400	202,400	TECNIS オデッセイ TV	30600BZX0002500	224,400	Clareon Panopti	30200BZX0029300	184,800	Clareon Panopti	30200BZX0029400	184,800	Clareon Panopti	30300BZX0015300	218,900	Clareon Panopti	30400BZX0025000	218,900	Clareon Vivity	30500BZX0004100	179,300	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	174,900	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	196,900	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	174,900	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	196,900
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	29	0																																																											
01:個室	6	27,500																																																											
01:個室	26	16,500																																																											
01:個室	30	14,300																																																											
04:4人室	244	0																																																											
全許可病床数	335床	費用徴収病床数 62床 割合 18.5%																																																											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																											
TECNIS オデッセイ VB	30600BZX0002400	202,400																																																											
TECNIS オデッセイ TV	30600BZX0002500	224,400																																																											
Clareon Panopti	30200BZX0029300	184,800																																																											
Clareon Panopti	30200BZX0029400	184,800																																																											
Clareon Panopti	30300BZX0015300	218,900																																																											
Clareon Panopti	30400BZX0025000	218,900																																																											
Clareon Vivity	30500BZX0004100	179,300																																																											
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	174,900																																																											
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	196,900																																																											
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	174,900																																																											
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	196,900																																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
12-0519-4 伊賀医519	医療法人森川病院	〒518-0854 伊賀市上野忍町2516の7	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</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>52床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 42.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	3,850	01:個室	6	7,700	01:個室	3	11,000	01:個室	12		02:2人室	14		04:4人室	4		全許可病床数	52床	費用徴収病床数 22床 割合 42.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	13	3,850																										
01:個室	6	7,700																										
01:個室	3	11,000																										
01:個室	12																											
02:2人室	14																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 22床 割合 42.3%																										

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																																	
12-0524-4 伊賀医524	伊賀市立上野総合市民病院	〒518-0823 伊賀市四十九町 8 3 1 番地	281	<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：令和 3年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>63</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</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>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>281床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 24.2%</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 60号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>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 58号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 397号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,420</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	63	3,850	01:個室	1	5,500	01:個室	3	11,000	01:個室	5		02: 2 人室	16		04: 4 人室	164		03: 3 人室	12		05: 5 人室以上	16		全許可病床数	281床	費用徴収病床数 68床 割合 24.2%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	63	3,850																																			
01:個室	1	5,500																																			
01:個室	3	11,000																																			
01:個室	5																																				
02: 2 人室	16																																				
04: 4 人室	164																																				
03: 3 人室	12																																				
05: 5 人室以上	16																																				
全許可病床数	281床	費用徴収病床数 68床 割合 24.2%																																			
12-0538-4 伊賀医538	医療法人アクアクリニック伊賀	〒518-0873 伊賀市上野丸之内 1 0 番地の 8		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年11月10日 販売名 徴収額 FREESTYLEリブレ2センサー 6,875</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
12-0541-8 伊賀医541	医療法人西浦会にしろ眼科	〒518-0830 伊賀市平野城北町116番地	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 97号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Ciareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000 Ciareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000
12-0551-7 伊賀医551	医療法人佐那具医院	〒518-0001 伊賀市佐那具町420番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 355号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 4 3,000 01:個室 7 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
12-0561-6 伊賀医561	医療法人敬人会 金丸 脳脊椎外科クリニック	〒518-0001 伊賀市佐那具町804番地1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 33号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 13,000 01:個室 5 9,000 04:4人室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
13-0097-9 名医97	日咲クリニック	〒518-0774 名張市希中央4番町82号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 37:アレ 580 580 580 580 580 20:皮 580 580 580 580 580 時間外診察 (時間外診察) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 880

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
13-0503-6 名医503	医療法人寺田病院	〒518-0441 名張市夏見3 2 6 0 - 1	95	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>9,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,050</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></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>95床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>19床</td><td>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 384号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (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		01:個室	1	12,000	01:個室	7	9,500	01:個室	2	7,500	01:個室	3	2,530	02:2人室	4	3,500	02:2人室	2	1,050	03:3人室	3		04:4人室	72		全許可病床数	95床		費用徴収病床数	19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			2,376
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1																																															
01:個室	1	12,000																																														
01:個室	7	9,500																																														
01:個室	2	7,500																																														
01:個室	3	2,530																																														
02:2人室	4	3,500																																														
02:2人室	2	1,050																																														
03:3人室	3																																															
04:4人室	72																																															
全許可病床数	95床																																															
費用徴収病床数	19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			2,376																																													
13-0519-2 名医519	はしもと総合診療クリニック	〒518-0753 名張市蔵持町里3 2 5 8 - 2		<p>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 5月 20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>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2Reader</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	7,500	FreeStyleリブレ2Reader	8,000																																						
販売名	徴収額																																															
FreeStyleリブレ2センサー	7,500																																															
FreeStyleリブレ2Reader	8,000																																															
13-0530-9 名医530	医療法人藤本産婦人科	〒518-0713 名張市平尾3 0 6 8 番地の9	5	<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 23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>24:産婦</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	24:産婦	500																																				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																											
24:産婦	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																																				
13-0551-5 名医551	名張市立病院	〒518-0481 名張市百合が丘西1番町178番地	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 62号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</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>200床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 17.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 111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 7年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 27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 7年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 412号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,783 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	30	4,400	01:個室	3	7,700	01:個室	1	11,000	01:個室	8		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	148		05:5人室以上	5		全許可病床数	200床	費用徴収病床数 34床 割合 17.0%						
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	30	4,400																																						
01:個室	3	7,700																																						
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	8																																							
02:2人室	2																																							
03:3人室	3																																							
04:4人室	148																																							
05:5人室以上	5																																							
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 34床 割合 17.0%																																						
14-0020-9 員市医20	水野眼科	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田3597-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 101号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP (モデルP)</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VIVITY</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>280,000</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 Pan	30200BZX0029400	280,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	280,000	ファインビジョンHP (モデルP)	30400BZX0019700	280,000	Clareon VIVITY	30500BZX0004100	280,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	280,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	280,000	HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	280,000	HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	280,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	280,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	280,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	280,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	280,000																																						
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	280,000																																						
ファインビジョンHP (モデルP)	30400BZX0019700	280,000																																						
Clareon VIVITY	30500BZX0004100	280,000																																						
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	280,000																																						
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	280,000																																						
HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	280,000																																						
HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	280,000																																						
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	280,000																																						
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	280,000																																						
Clareon Vivity	30700BZX0007900	280,000																																						

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																																																		
14-0501-8 員市医501	三重県厚生農業協同組合連合会 三重北医療センターいなべ総合病院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜771	220	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：令和 6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>101</td> <td>5,220</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</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>100</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 105床 割合 47.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 105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>2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4,400</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 9月26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>2,040</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>1,930</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,260</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 376号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(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	101	5,220	01:個室	4	8,800	01:個室	6		03:3人室	9		04:4人室	100		全許可病床数	220床	費用徴収病床数 105床 割合 47.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,200			4,400			診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,930	02:リハビリテーション	2,260	02:リハビリテーション	1,980	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
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	101	5,220																																																				
01:個室	4	8,800																																																				
01:個室	6																																																					
03:3人室	9																																																					
04:4人室	100																																																					
全許可病床数	220床	費用徴収病床数 105床 割合 47.7%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
2,200																																																						
4,400																																																						
診療の名称	徴収額																																																					
02:リハビリテーション	2,040																																																					
02:リハビリテーション	2,700																																																					
02:リハビリテーション	1,930																																																					
02:リハビリテーション	2,260																																																					
02:リハビリテーション	1,980																																																					
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																																																			
14-0502-6 員市医502	北勢病院	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田1525番地	174	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>174床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 12.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	2,200	01:個室	5	3,300	01:個室	1	11,000	02:2人室	6	1,100	04:4人室	152		全許可病床数	174床	費用徴収病床数 22床 割合 12.6%																													
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	10	2,200																																																				
01:個室	5	3,300																																																				
01:個室	1	11,000																																																				
02:2人室	6	1,100																																																				
04:4人室	152																																																					
全許可病床数	174床	費用徴収病床数 22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																																																
14-0503-4 員市医503	日下病院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜680	154	<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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>48</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 76床 割合 49.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和6年9月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整形外科</td> <td>7,700</td> <td>7,700</td> <td>7,700</td> <td>7,700</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 396号 徴収開始年月日：令和6年6月5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院)地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,656</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 2号 徴収開始年月日：令和6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>アボットジャパン合同会社</td> <td>7,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	27	3,300	01:個室	1	1,650	02:2人室	48	1,650	02:2人室	36		03:3人室	6		05:5人室以上	36		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 76床 割合 49.4%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整形外科	7,700	7,700	7,700	7,700	7,700	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			1,656	販売名	徴収額	アボットジャパン合同会社	7,480
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	27	3,300																																																		
01:個室	1	1,650																																																		
02:2人室	48	1,650																																																		
02:2人室	36																																																			
03:3人室	6																																																			
05:5人室以上	36																																																			
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 76床 割合 49.4%																																																		
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																															
12:整形外科	7,700	7,700	7,700	7,700	7,700																																															
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			1,656																																																	
販売名	徴収額																																																			
アボットジャパン合同会社	7,480																																																			
21-0062-6 員医62	いなべ糖尿病・内分泌内科	〒511-0245 員弁郡東員町八幡新田字前供139番1		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和7年4月14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</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2	7,000																																												
販売名	徴収額																																																			
FreeStyle リブレ2	7,000																																																			
21-0510-4 員医510	医療法人康誠会東員病院	〒511-0243 員弁郡東員町大字穴太2400	247	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 73号 徴収開始年月日：平成12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></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>0床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室			全許可病床数	0床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室																																																				
全許可病床数	0床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
21-0511-2 員医511	大仲さつき病院	〒511-0243 員弁郡東員町大字穴太2000	242	<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 18号 徴収開始年月日：平成17年 8月24日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 821</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 783号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>196</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>242床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 17.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	01:個室	2	1,430	01:個室	9	1,100	01:個室	4		02:2人室	28	550	04:4人室	196		全許可病床数	242床	費用徴収病床数 42床 割合 17.4%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	2,200																																			
01:個室	2	1,430																																			
01:個室	9	1,100																																			
01:個室	4																																				
02:2人室	28	550																																			
04:4人室	196																																				
全許可病床数	242床	費用徴収病床数 42床 割合 17.4%																																			
22-0073-1 三医073	菰野さくらい眼科	〒510-1253 三重郡菰野町潤田字大工垣内835-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 113号 徴収開始年月日：令和 8年 1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>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivity A</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTo</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>320,000</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	ClareonPanOptix	30200BZX0029400	300,000	ClareonPanOptix	30300BZX0015300	320,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	300,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	320,000	ClareonVivity A	30500BZX0004100	300,000	ClareonVivityTo	30700BZX0007900	320,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	320,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	320,000
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																																			
ClareonPanOptix	30200BZX0029400	300,000																																			
ClareonPanOptix	30300BZX0015300	320,000																																			
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	300,000																																			
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	320,000																																			
ClareonVivity A	30500BZX0004100	300,000																																			
ClareonVivityTo	30700BZX0007900	320,000																																			
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000																																			
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	320,000																																			
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000																																			
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	320,000																																			

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																																																																																														
22-0502-9 三医502	三重県厚生農業協同組合連合会 三重北医療センター 菟野厚生病院	〒510-1234 三重郡菟野町福村75番地	230	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>16</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>230床</td><td>費用徴収病床数 74床 割合 32.2%</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 35号 徴収開始年月日：令和 7年 7月14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>1,140</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,120</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,030</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,690</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,030</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,920</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 377号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,720</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 109号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>200,220</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0002500</td><td>222,220</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>178,770</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>227,720</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>249,720</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30500BZX0026300</td><td>200,220</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30500BZX0026400</td><td>222,220</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30600BZX0022900</td><td>200,220</td></tr> <tr><td>HOYA Vivinex ジェ</td><td>30600BZX0023000</td><td>222,220</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシーオプティブ</td><td>30600BZX0016700</td><td>227,720</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシートーリッ</td><td>30600BZX0016800</td><td>249,720</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	3,850	01:個室	38	5,500	01:個室	2	9,900	02:2人室	4		03:3人室	30		04:4人室	16	1,650	01:個室	6		04:4人室	116		全許可病床数	230床	費用徴収病床数 74床 割合 32.2%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,140	01:検査	1,120	01:検査	1,400	01:検査	1,400	02:リハビリテーション	2,030	02:リハビリテーション	2,690	02:リハビリテーション	2,030	02:リハビリテーション	1,920	02:リハビリテーション	1,980	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	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	200,220	Clareon PanOpti	30300BZX0002500	222,220	Clareon Vivity	30500BZX0004100	178,770	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	227,720	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	249,720	HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	200,220	HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	222,220	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	200,220	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	222,220	テクニス ピュアシーオプティブ	30600BZX0016700	227,720	テクニス ピュアシートーリッ	30600BZX0016800	249,720
区分	病床数	徴収金額																																																																																																
01:個室	18	3,850																																																																																																
01:個室	38	5,500																																																																																																
01:個室	2	9,900																																																																																																
02:2人室	4																																																																																																	
03:3人室	30																																																																																																	
04:4人室	16	1,650																																																																																																
01:個室	6																																																																																																	
04:4人室	116																																																																																																	
全許可病床数	230床	費用徴収病床数 74床 割合 32.2%																																																																																																
診療の名称	徴収額																																																																																																	
01:検査	1,140																																																																																																	
01:検査	1,120																																																																																																	
01:検査	1,400																																																																																																	
01:検査	1,400																																																																																																	
02:リハビリテーション	2,030																																																																																																	
02:リハビリテーション	2,690																																																																																																	
02:リハビリテーション	2,030																																																																																																	
02:リハビリテーション	1,920																																																																																																	
02:リハビリテーション	1,980																																																																																																	
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																																																																																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	200,220																																																																																																
Clareon PanOpti	30300BZX0002500	222,220																																																																																																
Clareon Vivity	30500BZX0004100	178,770																																																																																																
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	227,720																																																																																																
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	249,720																																																																																																
HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	200,220																																																																																																
HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026400	222,220																																																																																																
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	200,220																																																																																																
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0023000	222,220																																																																																																
テクニス ピュアシーオプティブ	30600BZX0016700	227,720																																																																																																
テクニス ピュアシートーリッ	30600BZX0016800	249,720																																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon Vivity 30700BZX0079000 200,770
22-0525-0 三医525	川越あさひ眼科	〒510-8123 三重郡川越町豊田一色351番の1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 106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 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 270,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 Vivity ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivity ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000 Vivity ジェメトリック 30600BZX0022900 250,000 Vivity ジェメトリック 30600BZX0002300 270,000
22-0551-6 三医551	ひとみウィメンズクリニック	〒510-1244 三重郡菰野町大羽根園並木通り10番地1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 1,650 1,650 1,650 1,650 1,650
27-0506-9 多医506	三重県厚生農業協同組合連合会 大台厚生病院	〒519-2403 多気郡大台町上三瀬663番地2	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 47号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 13 3,850 02:2人室 8 02:2人室 2 1,320 04:4人室 84 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 15床 割合 13.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,380

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
27-0515-0 多医515	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部三重県済生 会明和病院	〒515-0312 多気郡明和町大字上野4 3 5	264	<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 2年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>224</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>264床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 9.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 319号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 1,820</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	17	2,500	02: 2人室	8	1,200	02: 2人室	4		04: 4人室	224		05: 5人室以上	10		全許可病床数	264床	費用徴収病床数 26床 割合 9.8%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	3,500																																
01:個室	17	2,500																																
02: 2人室	8	1,200																																
02: 2人室	4																																	
04: 4人室	224																																	
05: 5人室以上	10																																	
全許可病床数	264床	費用徴収病床数 26床 割合 9.8%																																
27-0522-6 多医522	三重ハートセンター	〒515-0302 多気郡明和町大字大淀2 2 2 7番 地1	45	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 442号 徴収開始年月日：平成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>1</td> <td>30,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</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>45床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 31.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	30,000	01:個室	2	15,000	01:個室	2	10,000	01:個室	4	5,000	01:個室	5	3,000	02: 2人室	12		04: 4人室	8		05: 5人室以上	11		全許可病床数	45床	費用徴収病床数 14床 割合 31.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	30,000																																
01:個室	2	15,000																																
01:個室	2	10,000																																
01:個室	4	5,000																																
01:個室	5	3,000																																
02: 2人室	12																																	
04: 4人室	8																																	
05: 5人室以上	11																																	
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 14床 割合 31.1%																																
28-0503-4 度医503	玉城町国民健康保険玉 城病院	〒519-0414 度会郡玉城町佐田8 8 1	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 780号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 8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 262号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,950 97: 老(特定入院) II 3 12: (一般入院) 特定入院 1,390</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	3,300	02: 2人室	2		04: 4人室	40		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 8床 割合 16.0%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	8	3,300																																
02: 2人室	2																																	
04: 4人室	40																																	
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 8床 割合 16.0%																																

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																								
28-0510-9 度医510	町立南伊勢病院	〒516-0109 度会郡南伊勢町船越2545	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 781号 徴収開始年月日：令和元年11月6日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 388号 徴収開始年月日：令和2年9月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">入院料区分</td> <td style="width: 20%;">対象者数</td> <td style="width: 50%;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td>1,740</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,000	01:個室	7	3,000	01:個室	2		04:4人室	40		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 8床 割合 16.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数 徴収料金	10: (一般入院) 地域一般		1,740
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	4,000																										
01:個室	7	3,000																										
01:個室	2																											
04:4人室	40																											
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 8床 割合 16.0%																										
入院料区分	対象者数	徴収日数 徴収料金																										
10: (一般入院) 地域一般		1,740																										
28-0536-4 度医536	医療法人 白奉会 中 嶋医院	〒519-0431 度会郡玉城町蚊野2148番地8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 828号 徴収開始年月日：令和3年5月7日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	7,000	02:2人室	4	4,000	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	7,000																										
02:2人室	4	4,000																										
02:2人室	4	0																										
03:3人室	3	0																										
04:4人室	4	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																										
28-0549-7 度医549	南島メディカルセンタ ー	〒516-1306 度会郡南伊勢町槌柄浦1-1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 754号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,530</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 26.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,530	01:個室	3	2,970	01:個室	1		02:2人室	10		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 4床 割合 26.7%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,530																										
01:個室	3	2,970																										
01:個室	1																											
02:2人室	10																											
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 4床 割合 26.7%																										

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																																							
29-0067-8 志医67	中條眼科志摩分院	〒517-0214 志摩市磯部町迫間1803番地	8	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 103号 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Synergy</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Synergy Toric</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0024000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>VIvinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>VIvinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>VIvinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>VIvinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>300,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Synergy	30200BZX0005500	270,000	Synergy Toric	30200BZX0013900	270,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	350,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	300,000	Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	350,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0024000	300,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0025000	300,000	VIvinex ジェメトリック	30500BZX0026300	250,000	VIvinex ジェメトリック	30600BZX0025000	300,000	VIvinex ジェメトリック	30600BZX0022900	250,000	VIvinex ジェメトリック	30600BZX0023000	300,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
Synergy	30200BZX0005500	270,000																																									
Synergy Toric	30200BZX0013900	270,000																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																									
Clareon Vivity	30700BZX0007900	350,000																																									
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	300,000																																									
Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	350,000																																									
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0024000	300,000																																									
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0025000	300,000																																									
VIvinex ジェメトリック	30500BZX0026300	250,000																																									
VIvinex ジェメトリック	30600BZX0025000	300,000																																									
VIvinex ジェメトリック	30600BZX0022900	250,000																																									
VIvinex ジェメトリック	30600BZX0023000	300,000																																									
29-0099-1 志医099	なぎクリニック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方字屋敷垣内4057番地1鵜方ファミリープラザ2階 第5号室		時間外診察 (時間外診察) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年12月 6日 徴収額 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																																							
29-0503-2 志医503	三重県立志摩病院	〒517-0501 志摩市阿児町鷺方1257	336	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</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>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>78</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>276床</td><td>費用徴収病床数 39床 割合 14.1%</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 58号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 56号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 394号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:(一般入院)急性期一 2,470</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	1,100	01:個室	5	2,200	01:個室	5	2,750	01:個室	4	3,300	01:個室	10	4,400	01:個室	4	5,500	01:個室	17		02:2人室	6		03:3人室	12		04:4人室	124		05:5人室以上	78		全許可病床数	276床	費用徴収病床数 39床 割合 14.1%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	11	1,100																																									
01:個室	5	2,200																																									
01:個室	5	2,750																																									
01:個室	4	3,300																																									
01:個室	10	4,400																																									
01:個室	4	5,500																																									
01:個室	17																																										
02:2人室	6																																										
03:3人室	12																																										
04:4人室	124																																										
05:5人室以上	78																																										
全許可病床数	276床	費用徴収病床数 39床 割合 14.1%																																									

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																																				
29-0504-0 志医504	国民健康保険志摩市民病院	〒517-0603 志摩市大王町波切1941-1	77	<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：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>9床</td> <td>割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 313号 徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,410</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	04:4人室	48		01:個室	1	5,500	02:2人室	4	1,650	03:3人室	3		全許可病床数	60床		費用徴収病床数	9床	割合 15.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,000	12:(一般入院) 特定入院			1,410
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	3,300																																						
04:4人室	48																																							
01:個室	1	5,500																																						
02:2人室	4	1,650																																						
03:3人室	3																																							
全許可病床数	60床																																							
費用徴収病床数	9床	割合 15.0%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
40:(一般入院) 10対1			2,000																																					
12:(一般入院) 特定入院			1,410																																					
30-0502-2 北医502	長島回生病院	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島2	74	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 765号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</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>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>74床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>4床</td> <td>割合 5.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 361号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	03:3人室	18		04:4人室	40		05:5人室以上	12		全許可病床数	74床		費用徴収病床数	4床	割合 5.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,630							
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	3,300																																						
03:3人室	18																																							
04:4人室	40																																							
05:5人室以上	12																																							
全許可病床数	74床																																							
費用徴収病床数	4床	割合 5.4%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
10:(一般入院) 地域一般			1,630																																					
30-0509-7 北医509	第一病院	〒519-3403 北牟婁郡紀北町上里225番地8	190	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 92号 徴収開始年月日：平成12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></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>0床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>0床</td> <td>割合 0.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室			全許可病床数	0床		費用徴収病床数	0床	割合 0.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室																																								
全許可病床数	0床																																							
費用徴収病床数	0床	割合 0.0%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
31-0501-2 南医501	紀南病院	〒519-5204 南牟婁郡御浜町阿田和4750	244	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 742号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</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>15</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</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>140</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>244床</td> <td>費用徴収病床数 73床 割合 29.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 46号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 44号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 379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 2,357 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	15	2,750	01:個室	1	7,700	01:個室	44	2,200	01:個室	7	1,620	01:個室	4		02:2人室	6		04:4人室	140		05:5人室以上	15		05:5人室以上	6		01:個室	4	6,600	全許可病床数	244床	費用徴収病床数 73床 割合 29.9%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	15	2,750																																									
01:個室	1	7,700																																									
01:個室	44	2,200																																									
01:個室	7	1,620																																									
01:個室	4																																										
02:2人室	6																																										
04:4人室	140																																										
05:5人室以上	15																																										
05:5人室以上	6																																										
01:個室	4	6,600																																									
全許可病床数	244床	費用徴収病床数 73床 割合 29.9%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
40-0002-2 津医519	国立大学法人三重大学 医学部附属病院	〒514-8507 津市江戸橋2丁目174番地	685	<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 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月18日 徴収額</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 11号 医療機器の販売名 ペンダナultraview パ 徴収額 16,000 医療機器管理室 技師の人数 1:有 25</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 17号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 574 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>1</td><td>24,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>13,970</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>82</td><td>12,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>391</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>2</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>2</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>118</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>685床</td> <td>費用徴収病床数 146床 割合 21.3%</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 54号 徴収額 8,800 初診患者数 徴収患者数</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 52号 徴収額 3,300 再診患者数 徴収患者数</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 284号 入院料区分 40:(一般入院) 10対1 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,967 徴収開始年月日：平成24年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	24,200	01:個室	49	13,970	01:個室	82	12,650	01:個室	4	8,800	01:個室	2	3,300	02:2人室	30		04:4人室	391		04:4人室	2	3,850	04:4人室	2	3,630	04:4人室	2	2,750	04:4人室	2	2,530	01:個室	118		全許可病床数	685床	費用徴収病床数 146床 割合 21.3%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	24,200																																												
01:個室	49	13,970																																												
01:個室	82	12,650																																												
01:個室	4	8,800																																												
01:個室	2	3,300																																												
02:2人室	30																																													
04:4人室	391																																													
04:4人室	2	3,850																																												
04:4人室	2	3,630																																												
04:4人室	2	2,750																																												
04:4人室	2	2,530																																												
01:個室	118																																													
全許可病床数	685床	費用徴収病床数 146床 割合 21.3%																																												

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																					
				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 108号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1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 Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>197,010</td> </tr> <tr> <td>テクニスコデイセイ オプティブ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>201,080</td> </tr> <tr> <td>テクニスコデイセイ トーリック II</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>224,730</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>219,010</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>197,010</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0002500</td> <td>219,010</td> </tr> </table> 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000	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 Clareon Vi	30500BZX0004100	197,010	テクニスコデイセイ オプティブ	30600BZX0002400	201,080	テクニスコデイセイ トーリック II	30600BZX0002500	224,730	アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	219,010	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	197,010	アルコン Clareon Pa	30400BZX0002500	219,010
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	197,010																							
テクニスコデイセイ オプティブ	30600BZX0002400	201,080																							
テクニスコデイセイ トーリック II	30600BZX0002500	224,730																							
アルコン Clareon Vi	30700BZX0007900	219,010																							
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029300	197,010																							
アルコン Clareon Pa	30400BZX0002500	219,010																							

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																																							
40-0003-0 久居医521	独立行政法人国立病院 機構三重中央医療セン ター	〒514-1101 津市久居明神町2158-5	440	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 55号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,900</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>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>284</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>47</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>440床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 9.8%</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 44号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 405号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	29	7,700	01:個室	2	8,250	01:個室	7	8,800	01:個室	3	9,900	01:個室	1	11,000	01:個室	1	22,000	02:2人室	14	0	03:3人室	18	0	04:4人室	284		05:5人室以上	47		01:個室	34	0	全許可病床数	440床	費用徴収病床数 43床 割合 9.8%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	29	7,700																																									
01:個室	2	8,250																																									
01:個室	7	8,800																																									
01:個室	3	9,900																																									
01:個室	1	11,000																																									
01:個室	1	22,000																																									
02:2人室	14	0																																									
03:3人室	18	0																																									
04:4人室	284																																										
05:5人室以上	47																																										
01:個室	34	0																																									
全許可病床数	440床	費用徴収病床数 43床 割合 9.8%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
41-0001-2 鈴医501	独立行政法人国立病院 機構鈴鹿病院	〒513-0004 鈴鹿市加佐登三丁目2-1	290	<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 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>264</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>290床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 87号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	15		02:2人室	10		04:4人室	264		全許可病床数	290床	費用徴収病床数 1床 割合 0.3%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	6,600																							
01:個室	15																								
02:2人室	10																								
04:4人室	264																								
全許可病床数	290床	費用徴収病床数 1床 割合 0.3%																							
41-0002-0 津医517	独立行政法人国立病院 機構三重病院	〒514-0125 津市大里窪田町357	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 796号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>216</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 32床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 109号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 25号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 399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 2,317</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	25	5,500	01:個室	7	3,300	01:個室	4		02:2人室	8		04:4人室	216		全許可病床数	260床	費用徴収病床数 32床 割合 12.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	25	5,500																							
01:個室	7	3,300																							
01:個室	4																								
02:2人室	8																								
04:4人室	216																								
全許可病床数	260床	費用徴収病床数 32床 割合 12.3%																							

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																												
41-0003-8 久居医502	独立行政法人国立病院 機構 榺原病院	〒514-1251 津市榺原町777	175	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 21号 治験薬名称 MP-214 MP-214 OPC-14597 Lu AA36143 Lu AA36143 MP-214 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1601 300 2116 507"> <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>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>2</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> <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>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																													
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																														
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																														