

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1002,3 (01,3089,4) 医富3	富山県立中央病院	〒930-8550 富山市西長江2丁目2番78号	665	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 151号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日
				治験薬名称 デノスマブ リバーロキサバン KLH1204 LY3074828 OCV-501 AJM300 ニボルマブ イバブラジン ニボルマブ ペリシングアト ソリスロマイシン ソリスロマイシン ロキサデュスタット ロキサデュスタット エンザルタミド ASP2215 LY3074828 ニボルマブ・イピリムマブ E6007 ペムブロリズマブ BAY1067197 BAY1067197 SI-613 Viraprisan Viraprisan JTZ-951 Bardoxolonemeth 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 2 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 960号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 17,000 01:個室 33 8,600 01:個室 92 7,200 01:個室 25 5,800 02:2人室 16 1,900 01:個室 152 0 02:2人室 4 0 04:4人室 316 0 全許可病床数 642床 費用徴収病床数 170床 割合 26.5%

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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 574号 徴収開始年月日：令和 8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A 0 0 3,190 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1188号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 246,120 246,120 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 111号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 198,330 Clareon Vivity 30500BZX0004100 198,330 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 211,640 テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 235,840 テクニスオデッセイ VB 30600BZX0002400 222,530 テクニスピュアシーToricII 30600BZX0016800 235,840 テクニスピュアシーSimpli 30600BZX0016700 222,530
01,1260,7 医富409	富山医療生活協同組合 富山協立病院	〒931-8501 富山市豊田町1丁目1－8	164	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 507号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40：（一般入院）1 0対1 2,280

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1324,1 (01,3385,6) 医富473	和合整形外科医院	〒930-2233 富山市布目 1 9 8 1 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 715号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 01:白金 400,000 400,000 04:チタン 300,000 300,000 02:金 パラジウム 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 732号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,500
01,1336,5 医富485	横田記念病院	〒939-8085 富山市中野新町 1 丁目 1 番 1 1 号	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 856号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 4 3,300 01:個室 9 2,750 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 48 0 01:個室 1 0 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 15床 割合 22.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 88号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 1,606 01:検査 2,200 01:検査 2,200 01:検査 2,200 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 573号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 2,129

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1364,7 (01,3149,6) 医富509	富山市立 富山市民病院	〒939-8511 富山市今泉北部町 2 番地 1	508	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 152号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 Roxadustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 Roxadustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Roxadustat 3:第Ⅲ相 6 PT010, PT003, PT0 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 Ivabradine 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 B Y M 3 3 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 カナグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 Omecamtiv mecar 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 Vadadustat 3:第Ⅲ相 4 R T A 4 0 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 946号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 42 4,400 01:個室 6 6,050 01:個室 9 7,150 01:個室 4 14,300 02: 2 人室 46 1,210 02: 2 人室 42 2,420 01:個室 27 0 02: 2 人室 72 0 04: 4 人室 220 0 05: 5 人室以上 40 0 全許可病床数 508床 費用徴収病床数 149床 割合 29.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 543号 入院料区分 03: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,720
01,1381,1 (01,3162,9) 医富526	富山県リハビリテーシ ョン病院・こども支援 センター	〒931-8517 富山市下飯野36番地	232	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 153号 治験薬名称 TS-141 徴収開始年月日: 平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日: 令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 7,200 01:個室 1 17,000 01:個室 25 0 02:2人室 10 0 04:4人室 180 0 03:3人室 6 0 全許可病床数 232床 費用徴収病床数 11床 割合 4.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 580号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,815 12: (一般入院) 特別入院 1,166 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 6号 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 78,400 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1181号 徴収開始年月日: 令和 6年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 231,000 231,000 04:チタン 322,300 322,300 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1064号 徴収開始年月日: 令和 6年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,640

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1403,3 医富547	誠友病院	〒939-8134 富山市上千俵町 1 0 3 番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 2 1,650 04: 4 人室 48 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 4床 割合 7.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 75号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,320 02:リハビリテーション 968 02:リハビリテーション 1,221 02:リハビリテーション 1,925
01,1431,4 医富575	いま泉病院	〒939-8075 富山市今泉 2 2 0	109	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号 徴収開始年月日：平成30年 7月11日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,200 02:リハビリテーション 1,460 02:リハビリテーション 880 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,110

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1444,7 医富587	不二越病院	〒930-0964 富山市東石金町 1 1 番 6 5 号	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 146号 治験薬名称 MT-3995 ASP1517 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 809号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,100 01:個室 5 3,740 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 2,640 02: 2 人室 2 2,420 02: 2 人室 8 2,200 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 20床 割合 35.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 571号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650
01,1468,6 医富611	三輪病院	〒939-8183 富山市小中 2 9 1	181	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947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 19 3,300 01:個室 2 2,750 01:個室 12 0 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 140 0 全許可病床数 181床 費用徴収病床数 21床 割合 11.6%
01,1501,4 医富641	富山医療生活協同組合 水橋診療所	〒939-0526 富山市水橋館町 5 9 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 177号 治験薬名称 S S M (A) (B) (丸山ワクチ 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 220

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1531,1 医富669	藤の木病院	〒930-0944 富山市開 2 6 1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 99床 病床数 4 4 2 2 2 44 41 費用徴収病床数 10床 徴収金額 1,100 1,650 550 割合 10.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1560,0 (01,3265,0) 医富697	富山赤十字病院	〒930-0859 富山市牛島本町 2 丁目 1 番 5 8 号	401	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 154号 治験薬名称 C A T－3 5 4 A S P 1 9 4 1 A C 2 2 0 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 943号 徴収開始年月日：令和 7年11月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 5,500 01:個室 26 6,600 01:個室 3 7,700 01:個室 4 16,500 01:個室 6 11,000 01:個室 24 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 308 0 全許可病床数 401床 費用徴収病床数 65床 割合 16.2% 時間外診察等 (時間外診察) 第 6号 徴収額 3,300 1,100 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 582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 A 3,190 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1566,7 (01,3266,8) 医富703	富山県済生会富山病院	〒931-8533 富山市楠木3 3 番 1	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 B A Y 5 9 - 7 9 3 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 C N T O 1 2 7 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 0 P T O 1 0、P T O 0 3、P T O 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 P T O 1 0、P T O 0 3、P T O 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1 K L H - 2 1 0 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 N S - 3 0 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成24年10月22日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 S i g n a t u r e ガイド 0 1:有 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 934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 31 5,500 01:個室 10 7,700 01:個室 1 8,800 01:個室 2 02:2人室 4 04:4人室 176 05:5人室以上 12 01:個室 2 3,300 01:個室 12 2,200 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 56床 割合 22.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 572号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期 B 2,706 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1009号 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 216,000 216,000 03:コバルト 194,000 194,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 956号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,620 徴収開始年月日: 令和 8年 6月 1日 徴収開始年月日: 平成28年10月 1日 徴収開始年月日: 平成28年10月 1日
01,1568,3 医富705	常願寺病院	〒939-3552 富山市水橋肘崎4 3 8 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 932号 徴収開始年月日: 令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,200 01:個室 2 0 02: 2 人室 4 600 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 72 0 05: 5 人室以上 16 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1577,4 医富714	片山眼科医院	〒930-0052 富山市五番町 3 - 1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 836号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02: 2人室 2 2,500 02: 2人室 2 0 04: 4人室 4 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 118号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 C l a r e o n非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 C l a r e o n非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 Clareon Vivity 30400BZX0025000 280,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 280,000 ClareonPanoptix 30700BZX0029800 310,000 ClareonPanoptix 30800BZX0001500 310,000
01,1579,0 医富716	医療法人社団 和敬会 谷野呉山病院	〒930-0103 富山市北代 5 2 0 0 番地	292	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 767号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 01:個室 5 2,750 01:個室 2 2,200 01:個室 1 1,100 01:個室 14 0 02: 2人室 6 1,100 04: 4人室 156 0 05: 5人室以上 119 0 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 21床 割合 6.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1642,6 医富777	長谷川病院	〒930-0065 富山市星井町 2 丁目 7 番 4 0 号	36	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 治験薬名称 ダブロデュスタット造血因子製剤 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 965号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 17,600 01:個室 2 9,900 01:個室 5 6,600 01:個室 6 5,500 04:4人室 20 0 01:個室 1 0 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 15床 割合 41.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 診療の名称 01:検査 徴収額 1,430 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 577号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,636 07:（一般入院）急性期一 2,599 08:（一般入院）急性期一 2,514

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1652,5 医富786	ますだ眼科医院	〒930-0033 富山市元町1丁目2-11	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 125号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジ ーオプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 240,000 テクニスシナジ ートーリックII 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 1 3 9 0 0 265,000 アルコン クラレオンパソフ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 240,000 アルコン クラレオンパソフ 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 260,000 アルコン クラレオン ビビティ 30500BZX0004100 260,000 アルコン クラレオン パソフ 30200 B Z X 0029300 260,000 アルコン クラレオン パソフ 30400 B Z X 0025000 280,000 アルコンクラレオンビビティ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 テクニステッセイVB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 270,000 テクニステッセイTVBSi 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 290,000 テクニクスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 270,000 テクニクスピュアシートーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 290,000 ホヤビビネックスジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 270,000 ホヤビビネックスジェメ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 290,000 ホヤビビネックスジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 270,000 ホヤビビネックスジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 290,000 アルコン クラレオン パソフ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 280,000 アルコンクラレオンパソフ 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 300,000
01,1754,9 医富887	みみはなのど・あそう クリニック	〒930-0975 富山市西長江1丁目1-11		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 149号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ソリスロマイシン・副鼻腔炎 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
01,1774,7 医富907	呉陽病院	〒930-0173 富山市野口南部126番地	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 821号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,575 01:個室 1 1,050 02: 2 人室 4 1,050 04: 4 人室 96 0 01:個室 8 0 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 14床 割合 11.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1775,4 医富908	西能みなみ病院	〒939-8252 富山市秋ヶ島 1 4 5 番 1	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 3,300 04:4人室 68 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 20床 割合 22.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,750 02:リハビリテーション 2,200
01,1777,0 医富910	しのだ眼科クリニック	〒939-2252 富山市上大久保 3 0 6 - 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 106号 徴収開始年月日：令和 7年12月16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 T F N T 0 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 323,000 アルコン T F N T 3 0 - 6 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 360,000 アルコン S N 6 A D 1 - 3 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 213,000 アルコン S N D 1 T 3 - 6 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 264,000 アルコン S V 2 5 T O 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 213,000 アルコン S V 2 5 T 3 - 6 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 264,000 AMO Z X R 0 0 V 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 201,000 AMO Z L B 0 0 Z M B 0 0 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 201,000 AMO Z X V 1 5 0 - 3 7 5 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 237,000 AMO D F R 0 0 V 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 275,000 AMO D F W 1 5 0、2 2 5、 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 297,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 275,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 275,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 297,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 269,500 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 286,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 269,500 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 286,000
01,1781,2 医富914	小嶋ウィメンズクリニック	〒930-0887 富山市五福 5 2 1 - 1		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：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
01,1786,1 医富919	なかしま産婦人科	〒930-0952 富山市町村 2－7 0	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 585号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 1 16,000 01:個室 14 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%
01,1790,3 医富923	さくらニューロクリニック	〒930-0803 富山市下新本町 3－6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG 3 3 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 9 LY 2 9 5 1 7 4 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 TEV－4 8 1 2 5 2:注射薬 3 3 TEV－4 8 1 2 5 2:注射薬 5 5 TEV－4 8 1 2 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 8
01,1802,6 医富935	吉本レディースクリニック	〒930-0864 富山市羽根 5 1 1 番地 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 833号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 14 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%
01,1811,7 医富944	医療法人社団若葉会 高重記念クリニック	〒930-0033 富山市元町二丁目 3 番 2 0 号	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分 01:個室 1 1,000 01:個室 1 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%
01,1814,1 医富947	富山医療生活協同組合 富山診療所	〒930-0066 富山市千石町 2－2－6		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 150号 徴収開始年月日：平成30年 8月23日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SSM(A)(B)（丸山ワクチ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1815,8 医富948	アルペンリハビリテーション病院	〒931-8442 富山市楠木300番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 763号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 49 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 86号 徴収開始年月日：令和 5年 8月21日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,650
01,1837,2 医富970	松野リウマチ整形外科	〒930-0916 富山市呉羽町7187番地2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 169号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ASPO15K 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
01,1851,3	うおぎきファミリー病院	〒930-0066 富山市千石町六丁目3番7号	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 2 4,400 02:2人室 12 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 3床 割合 5.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 520号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,630 12:（一般入院）特別入院 1,002

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1853,9	整形外科センター西能クリニック	〒930-0866 富山市高田 7 1 番地 1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 19号 徴収開始年月日：令和 8年 6月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整形外科 5,500 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 67号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200
01,1858,8	西能病院	〒930-0866 富山市高田 7 0	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 755号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 9,900 01:個室 11 5,500 01:個室 12 4,400 01:個室 2 0 04:4人室 68 0 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 27床 割合 27.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 526号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1863,8	かみやま眼科	〒930-0137 富山市呉羽町 7 2 2 3 - 1 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 122号 徴収開始年月日：令和 8年 4月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 320,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 320,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 300,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 305,000 テクニスオデッセイVB 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイTVB 30600BZX0002500 305,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 330,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000
01,1874,5	岡本眼科	〒930-0955 富山市天正寺 3 1 1 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 110号 徴収開始年月日：令和 8年 2月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 150,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 180,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 150,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 180,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 240,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 260,000 Clareon 非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 Clareon 非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 Clareon ViVity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000 Clareon Panopti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 Clareon ViVity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 Clareon ViVity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 270,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000 テクニス オデッセイVB 30600BZX0002400 270,000 テクニス オデッセイTVB 30600BZX0002500 290,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 270,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 290,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 270,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 290,000 Clareon Panopti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000 Clareon Panopti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000 Clareon Panopti 30700BZX0029800 300,000 Clareon Panopti 30800BZX0001500 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1877,8	佐伯病院	〒939-8015 富山市中川原 4 3 － 1	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 786号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 01:個室 1 0 02:2人室 22 0 03:3人室 9 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 1床 割合 2.4%
01,1883,6	岡田産科婦人科	〒930-0058 富山市古鍛冶町 5 － 3 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 609号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 0 01:個室 9 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第 7号 徴収額 1,650 1,900
01,1884,4	かはら内科クリニック	〒930-0916 富山市向新庄町 2 丁目 3 － 1 5		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 3月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l e リブレ R 8,250 F r e e s t y l e リブレ セン 8,250 F S ープレシジョン血糖測定電極 5,150

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1891,9	たかた眼科	〒930-0926 富山市金代3 4 3－1		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 126号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニーVB眼内レ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 160,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 160,000 アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 210,000 アクリソフ I Q A C T I V E 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 160,000 テクニスシンフォニーT o r i c 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 180,000 アクリソフ I Q P a n O p t 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 250,000 アクリソフ I Q A C T I V E 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 170,000 テクニスシナジーオブティープル 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000 テクニスシナジートーリックⅡ眼 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000 ClareonPanOptix 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 テクニスオデッセイVB S i m 30600BZX0002400 295,000 テクニスオデッセイTVB S i 30600BZX0002500 345,000 C l a r e o n V i v i t y T 30700BZX0007900 320,000 DENテクニスピュアシーSim 30600BZX0016700 320,000 テクニスピュアシートーリックS 30600BZX0016800 370,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 300,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 350,000 V i v i n e x G e m e t r 30500BZX0026300 300,000 V i v i n e x G e m e t r i 30500BZX0026400 350,000 V i v i n e x G e m e t r 30600BZX0022900 300,000 V i v i n e x G e m e t r 30600BZX0023000 350,000
01,1892,7	上野医院	〒930-0803 富山市下新本町4番30号		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 8年 6月10日 販売名 Free Style リブレ2 (センサー) 8,000 Free Style リブレ2 (Reader) 2,000
01,1893,5	根塚整形外科・スポーツクリニック	〒930-0897 富山市田刈屋4 2 8－1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 824号 徴収開始年月日：令和 3年 5月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,800 01:個室 1 5,500 02: 2人室 6 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1898,4	ながた裕子眼科	〒930-0811 富山市千代田町1－3 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 117号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 J & J オデッセイ モデル：D J & J オデッセイ トーリック H O Y A X Y 1－G ジェメト H O Y A X Y 2－G 2－6 ジ アルコン クラレオン Vivi アルコン クラレオン Pan0 アルコン クラレオン Pan0 アルコン クラレオン Vivi ClareonVivity C ClareonVivity T ClareonPanoptix ClareonPanoptix ClareonPanoptix ClareonPanoptix ClareonPanoptix 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30700BZX0029800 30800BZX0001500 徴収額 290,000 310,000 280,000 300,000 270,000 270,000 290,000 290,000 300,000 320,000 300,000 320,000 330,000 350,000
01,1917,2	チューリップ長江病院	〒930-0974 富山市長江5－4－3 3	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 776号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 04:4人室 全許可病床数 病床数 9 36 45床 徴収金額 4,400 0 費用徴収病床数 9床 割合 20.0%
01,1924,8	富山西リハビリテーション病院	〒939-2716 富山市婦中町下轡田1 0 1 0	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 751号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 04:4人室 全許可病床数 病床数 40 80 120床 徴収金額 4,950 0 費用徴収病床数 40床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1925,5 (01,3439,1)	富山西総合病院	〒939-2716 富山市婦中町下轡田 1 0 1 9	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 21,450 01:個室 55 6,600 01:個室 7 4,400 01:個室 6 3,300 01:個室 9 04: 4 人室 120 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 70床 割合 35.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 63号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,695 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 587号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 3,092 12: (一般入院) 特別入院 1,162 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1057号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 220,000 220,000 02:金 550,000 550,000 03:コバルト 187,000 187,000 04:チタン 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 994号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1941,2	富山市立富山まちなか病院	〒930-8527 富山市鹿島町 2－2－2 9	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 4 1,650 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 5 0 01:個室 1 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 10床 割合 22.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 569号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (一般入院) 特定入院 1,010
01,1964,4	政岡内科病院	〒930-0804 富山市下新町 3 1 番 1 号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 816号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 4 2,200 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0%
01,1967,7	たち眼科富山駅前アイクリニック	〒930-0002 富山市新富町 1－2－3 C i C ビル 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 127号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 328,000 アルコンクラレオン P a n O p t 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 361,000 アルコンアクリソフ I Q レス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 207,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 240,000 アルコン クラレオン Vivi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 328,000 B V I ファインビジョン H P 30400BZX0019700 328,000 アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029300 328,000 アルコン クラレオン Pan0 30400BZX0025000 361,000 アルコン クラレオン Vivi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 361,000 ClareonPanoptix 30700BZX0029800 355,000 ClareonPanoptix 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 388,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 328,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 361,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1970,1	いき内科クリニック	〒930-0138 富山市呉羽町 6 3 0 2 - 8		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日 販売名 F r e e S t y l eリブレ2 徴収額 14,500
01,1971,9	みなみの星病院	〒939-8185 富山市二俣 3 8 2	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 40床 病床数 1 6 1 32 費用徴収病床数 8床 徴収金額 6,050 2,750 2,200 0 割合 20.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 536号 徴収開始年月日：令和 4年11月10日 入院料区分 11: (一般入院) 地域一般 12: (一般入院) 特別入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,630 1,630
01,1979,2	武内クリニック T A K E P O N	〒939-8272 富山市太郎丸本町一丁目 6 番 1 5 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 89号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 1,200 800
01,2002,2	高田内科・糖尿病クリ ニック	〒930-0864 富山市羽根 1 6 4 8 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 F r e e S t y l eリブレ2 センサー F r e e S t y l eリブレ2 R e a d e r 徴収額 7,000 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2004,8 (01,3471,4)	八尾クリニック	〒939-2376 富山市八尾町福島 7 - 4 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1179号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 220,000 220,000 02:金 550,000 550,000 03:コバルト 187,000 187,000 04:チタン 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1063号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 2,200
01,2005,5 (01,3472,2)	医療法人社団城南会 富山城南病院	〒939-8272 富山市太郎丸本町一丁目 8 番 1	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 898号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 02: 2 人室 6 04: 4 人室 152 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 8床 割合 4.8%
01,2010,5	ほりかわ本郷整形外科	〒939-8049 富山市堀川本郷 3 0 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年12月27日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 500 500
01,2028,7	メンタルケアホスピタル みらい	〒939-8073 富山市大町 3 - 4	139	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936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 5,500 01:個室 11 3,300 01:個室 10 0 04: 4 人室 116 0 全許可病床数 139床 費用徴収病床数 13床 割合 9.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2030,3	月岡クリニック	〒939-8132 富山市月岡町6丁目108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 944号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 01:個室 1 500 01:個室 1 1,000 01:個室 1 1,500 01:個室 4 2,500 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1037,7 (02,3046,2) 医高64	富山県厚生農業協同組 合連合会高岡病院	〒933-8555 高岡市永楽町5番10号	435	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 158号 治験薬名称 DU-176b 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 959号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,050 01:個室 7 9,350 01:個室 2 7,150 01:個室 64 7,700 01:個室 1 17,600 01:個室 30 0 02:2人室 12 2,200 02:2人室 6 4,400 02:2人室 4 0 03:3人室 3 0 04:4人室 96 2,200 04:4人室 184 0 05:5人室以上 22 0 全許可病床数 433床 費用徴収病床数 190床 割合 43.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 576号 徴収開始年月日：令和 8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A 3,190 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 5号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 77,000 02:白金加金 66,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 837号 徴収開始年月日：平成25年12月 9日 継続管理種類 価格 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 104号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 146,300 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 194,700 テクニスシナジー VB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 244,310 テクニスシナジー TVB S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 268,510 テクニスオデッセイ VB 30600BZX0002400 214,060 テクニスオデッセイTVB 30600BZX0002500 232,210 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 214,060 テクニスピュアシートーリック 30600BZX0016800 232,210
02,1091,4 (02,3047,0) 医高182	高岡市民病院	〒933-8550 高岡市宝町 4 番 1 号	343	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 962号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 14,300 01:個室 34 7,150 01:個室 10 4,400 01:個室 52 0 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 236 0 全許可病床数 337床 費用徴収病床数 47床 割合 13.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 538号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1188,8 医高296	医療法人万葉病院	〒933-0986 高岡市西海老坂字大坪3 6 2	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 01:個室 3 1,000 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 32 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 3床 割合 7.5%
02,1198,7 医高304	独立行政法人地域医療機能推進機構 高岡ふしき病院	〒933-0115 高岡市伏木古府元町8－5	161	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 4月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l eリブレRea 7,656 2:無 F r e e s t y l eリブレセンサ 8,640 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 01:個室 1 11,660 01:個室 1 5,830 01:個室 2 4,730 01:個室 14 2,750 01:個室 2 0 02:2人室 0 0 04:4人室 12 1,980 04:4人室 32 0 05:5人室以上 44 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 30床 割合 27.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 501号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1199,5 医高305	医療法人光ヶ丘病院	〒933-0824 高岡市西藤平蔵 3 1 3 番地	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 894号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 0 01:個室 4 4,350 01:個室 2 3,800 01:個室 10 3,250 01:個室 2 3,000 01:個室 14 2,800 02: 2 人室 2 1,200 02: 2 人室 8 1,100 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 112 0 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 42床 割合 23.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 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 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 550号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,940
02,1224,1 医高329	医療法人社団桑山会丹保病院	〒933-0918 高岡市大坪町 1 - 1 - 3	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 10 2,200 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 15床 割合 44.1%

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1260,5 医高365	富山県済生会高岡病院	〒933-8525 高岡市二塚 3 8 7 - 1	251	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 4,400 01:個室 17 5,500 01:個室 4 7,700 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 4 3,300 04: 4 人室 196 0 05: 5 人室以上 7 0 02: 2 人室 4 0 全許可病床数 251床 費用徴収病床数 44床 割合 17.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 586号 徴収開始年月日：令和 8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 B 2,706 12: (一般入院) 特別入院 1,166
02,1261,3 医高366	吉江レディスクリニッ ク	〒933-0014 高岡市野村 1 2 1 3 - 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 347号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,500 01:個室 1 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1267,0 医高372	あさなぎ病院	〒933-0906 高岡市五福町 1 番 8 号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,400 02: 2 人室 20 1,100 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 25床 割合 47.2%
02,1294,4 医高399	雨晴クリニック	〒933-0133 高岡市太田桜谷 2 3 ー 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 828号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 02: 2 人室 2 1,100 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
02,1299,3 医高404	サンバリー高岡病院	〒933-0071 高岡市鷺北新 4 7 7	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 8 3,300 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 88 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 10床 割合 10.0%
02,1315,7 医高420	柴田病院	〒933-0843 高岡市永楽町 5 番 1 号	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 01:個室 4 1,650 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 100 0 02: 2 人室 4 550 全許可病床数 124床 費用徴収病床数 8床 割合 6.5%

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1334,8 医高438	医療法人社団整志会 沢田記念高岡整志会病院	〒933-0039 高岡市大手町 8 番 3 1 号	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 790号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 4 11,000 01:個室 6 8,800 01:個室 4 6,600 01:個室 4 5,500 01:個室 3 3,850 02: 2 人室 4 2,750 04: 4 人室 8 1,320 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 34床 割合 48.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 450号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,570
02,1339,7 医高443	駅南あずさ病院	〒933-0816 高岡市二塚 3 7 1 番 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 6 2,750 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 12床 割合 10.0%
02,1351,2 医高455	藤田内科クリニック	〒933-0955 高岡市瑞穂町 4 - 2 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 109号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT- 3 9 9 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0 MT- 3 9 9 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 0
02,1362,9 医高465	サンバリー福岡病院	〒939-0118 高岡市福岡町大野 1 5 0	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 840号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 51 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 1床 割合 0.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1387,6 医高489	医療法人 高岡みなみ ハートセンター みな みの杜病院	〒939-1104 高岡市戸出町三丁目１４番２４号	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 834号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 16 2,750 01:個室 6 2,200 02:2人室 2 1,100 02:2人室 16 0 03:3人室 45 0 04:4人室 8 0 04:4人室 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 26床 割合 27.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 585号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,599
02,1394,2	あいARTクリニック	〒933-0813 高岡市下伏間江572番地		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療室 徴収金額 2 27,500 1 22,000 1 2,750 予約に基づく診療 (予約診療) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年12月12日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 3,300 3,300 3,300
02,1401,5	おとぎの森レディース クリニック	〒933-0826 高岡市佐野1316番地1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 548号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 1 5,000 01:個室 5 0 02:2人室 4 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 3床 割合 25.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1414,8	高岡リウマチ整形外科 クリニック	〒933-0874 高岡市京田 4 7 3 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 171号 治験薬名称 CNT O 1 3 6 LY 3 0 0 9 1 0 4 YLB-113 LBAL ABT-494 ABT-494 ABT-494 E6011 E6011 Filgotinib Filgotinib Filgotinib Filgotinib ASP015K YLB-113 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 11 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日
02,1432,0	真生会伏木クリニック	〒933-0116 高岡市伏木一宮 2 - 1 0 - 2 0		予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,000 5,000 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1001,9 医魚42	独立行政法人労働者健康安全機構富山労災病院	〒937-0042 魚津市六郎丸9 9 2	247	医薬品の治験に係る診療

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 123号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 189,100 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 211,100 日本アルコン Clareon 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 178,100 日本アルコンClareon P 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 200,100 日本アルコンClareonPa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 178,100 日本アルコン Clareon 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 200,100 日本アルコン Clareon 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 178,100 日本アルコン Clareon 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 200,100 日本アルコンClareon P 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 236,400 日本アルコン ClareonT 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 214,400 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 197,900 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 225,400 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 197,900 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 225,400
04,1088,6 (04,3038,5) 医魚120	みのう医科歯科クリ ック	〒937-0066 魚津市北鬼江 2 7 8 0 - 1 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1118号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1029号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200
04,1089,4 医魚121	松本眼科医院	〒937-0067 魚津市釈迦堂 1 丁目 1 1 - 5	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 442号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
04,1099,3	医療法人新川病院	〒937-0851 魚津市住吉 2 3 6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
05,1058,6 医氷78	医療法人財団正友会中 村記念病院	〒935-0032 氷見市島尾8 2 5	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	1	11,000	
				01:個室	1	7,700	
				01:個室	6	5,500	
				01:個室	3	4,400	
				02: 2 人室	14	3,300	
				01:個室	3	0	
				02: 2 人室	4	0	
				04: 4 人室	20	0	
				全許可病床数	52床	費用徴収病床数	25床 割合 48.1%
				時間外診察等 (時間外診察) 第 4号 徴収額	徴収開始年月日：平成27年11月 1日		
				1,800 4,800 2,500 5,500			
05,1076,8 医氷96	ふるさと病院	〒935-0025 氷見市鞍川1 8 7 8－1	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 737号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	5	2,200	
				04: 4 人室	40		
				全許可病床数	45床	費用徴収病床数	5床 割合 11.1%
05,1085,9 医氷105	佐伯レディースクリニ ック	〒935-0024 氷見市窪6 6 0 番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 754号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	4	2,200	
				01:個室	1	5,500	
				01:個室	3	0	
				03: 3 人室	3	0	
全許可病床数	11床	費用徴収病床数	5床 割合 45.5%				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1093,3 (05,3041,6)	金沢医科大学氷見市民 病院	〒935-8531 氷見市鞍川 1 1 3 0 番地	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 治験薬名称 DU-176b 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 744号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 43 7,150 01:個室 2 0 02:2人室 12 0 04:4人室 184 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 47床 割合 18.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 58号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 578号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,816 12:（一般入院）特別入院 1,166
05,1094,1	氷見なかたに眼科	〒935-0026 氷見市大野字浦 5 8 9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 99号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 3050BZX00041000 260,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000
05,1098,2	ゆう内科クリニック	〒935-0005 氷見市栄町 1 0 - 8		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 8月27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1100,6	白石整形外科医院	〒935-0031 氷見市柳田 2 0 1 1 - 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1001,4 医滑1	富山県厚生農業協同組合連合会滑川病院	〒936-8585 滑川市常盤町 1 1 9 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 14 3,300
				01:個室 7 3,850
				01:個室 16 4,400
				01:個室 4 4,950
				01:個室 4 6,600
				01:個室 1 7,700
				01:個室 6 0
				02: 2 人室 8 1,650
				03: 3 人室 3 0
				04: 4 人室 4 1,650
				04: 4 人室 120 0
				05: 5 人室以上 12 0
				全許可病床数 199床 費用徴収病床数 58床 割合 29.1%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日
				診療の名称 徴収額
				01:検査 1,122
				01:検査 1,144
				02:リハビリテーション 2,695
				02:リハビリテーション 1,980
				02:リハビリテーション 2,035
				02:リハビリテーション 1,925
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 561号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
06: (一般入院) 急性期一 2,409				
10: (一般入院) 地域一般 1,012				
06,1060,0	西川祐美子こころの診療所	〒936-0024 滑川市辰野 1 3 6 2 － 1 5		予約に基づく診療 (予約診療) 第 16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
				02:精 4,400 4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1001,2 (07,3029,7) 医黒1	黒部市民病院	〒938-0031 黒部市三日市 1 1 0 8 番地 1	372	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 G S K 2 8 3 4 4 2 5 G S K 1 2 7 8 8 6 3 G S K 1 2 7 8 8 6 3 J T Z - 9 5 1 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 13,000 01:個室 11 7,000 01:個室 22 5,000 01:個室 6 4,500 01:個室 5 3,500 01:個室 4 2,500 02: 2 人 室 22 1,500 02: 2 人 室 32 0 03: 3 人 室 15 0 04: 4 人 室 216 0 01:個室 34 0 全許可病床数 372床 費用徴収病床数 75床 割合 20.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 499号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,720

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1063号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
08,1001,0 (08,3008,9) 医砺1	市立砺波総合病院	〒939-1395 砺波市新富町 1 番 6 1 号	396	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 961号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	4	10,340
				01:個室	9	9,130
				01:個室	46	5,720
				01:個室	14	4,620
				01:個室	8	3,960
				01:個室	31	0
				02: 2 人室	4	1,210
				02: 2 人室	20	0
				03: 3 人室	9	0
				04: 4 人室	224	0
				05: 5 人室以上	41	0
				全許可病床数	410床	費用徴収病床数 85床 割合 20.7%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700		
特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300						
入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 583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 A 3,190 12: (一般入院) 特別入院 1,166						
08,1045,7 医砺68	河合医院	〒939-1375 砺波市中央町 1 番 2 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日		
				治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T- 4 2 8 8 (ソリスロマイシン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3		

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1055,6 医砺78	砺波サンシャイン病院	〒939-1335 砺波市鷹栖 5 7 5 番地	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 1 1,650 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 90号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 770 02:リハビリテーション 1,700
08,1060,6 医砺83	砺波サナトリウム福井病院	〒939-1315 砺波市太田 5 7 0 番地	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 861号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 3 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 2床 割合 3.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1048,9 (09,3026,9) 医小68	公立学校共済組合 北 陸中央病院	〒932-8503 小矢部市野寺 1 2 3	181	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 治験薬名称 G S K 1 2 7 8 8 6 3 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 921号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,670 01:個室 25 5,390 01:個室 14 2,750 01:個室 24 0 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 41床 割合 21.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 534号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,728 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 8年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2Reader 8,030 FreeStyleリブレ2 センサー 7,700
09,1049,7 医小69	松岡病院	〒932-8525 小矢部市畠中町 4 番 1 8 号	113	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 832号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 1,100 04: 4 人室 104 0 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 9床 割合 8.0%
09,1050,5 医小70	つぎわ津田病院	〒932-0111 小矢部市新西 1 1 7 番 1	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 472号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 2 2,000 04: 4 人室 32 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 4床 割合 11.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1056,2 医小76	小矢部たがわ眼科	〒932-0058 小矢部市小矢部町 7 番 1 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 105号 徴収開始年月日：令和 7年10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 AMOテクニス シンフォニーV 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 200,000 AMOテクニス マルチフォーカ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 200,000 AMO テクニス シナジー (D 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 299,000 B V I ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 299,000 Alconビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 249,000 AMOテクニスピュアシー 30600BZX0016700 249,000
16,1021,1 医中50	かみいち総合病院	〒930-0391 中新川郡上市町法音寺 5 1	199	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 2月 8日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F i n g e r t i p リブレRe a 8,190 1:有 3 F r e e s t y l e リブレセンサ 8,190 1:有 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 5,500 01:個室 18 6,600 01:個室 2 12,100 01:個室 8 0 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 148 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 39床 割合 19.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 72号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 579号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,640 12: (一般入院) 特別入院 1,166

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1054,2 医中91	藤木病院	〒930-0261 中新川郡立山町大石原 2 2 5 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 4,400 01:個室 10 6,600 01:個室 1 9,900 01:個室 1 0 04: 4 人室 24 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 553号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,940
16,1071,6	雄山アイクリニック	〒930-0229 中新川郡立山町前沢新町 4 7 2 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 97号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ V B S i 30600BZX0002400 280,000 テクニスオデッセイ T V B S 30600BZX0002500 300,000 TECNIS P u r e S e e 30600BZX0016700 280,000 TECNIS P u r e S e e 30600BZX0016800 300,000
17,1079,7 医下103	あわの産婦人科医院	〒939-0626 下新川郡入善町入膳 2 2 9 番地の 3	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 2 6,600 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 3床 割合 18.8%
17,1080,5 医下104	入善セントラル病院	〒939-0626 下新川郡入善町入膳 3 3 4 5 - 2	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 715号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 6 3,000 01:個室 2 1,500 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 52 0 05: 5 人室以上 52 0 01:個室 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 10床 割合 8.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1083,9 医下107	あさひ総合病院	〒939-0798 下新川郡朝日町泊4 7 7	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 958号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 6,600 01:個室 16 4,400 01:個室 3 0 02: 2 人室 16 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 28床 割合 25.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 581号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,640 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 3年10月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニスシナジートリー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 230,550 アルコン P a n O p t i x ト 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 230,550 AMO テクニスシナジーオペテ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 210,750 アルコン P a n o p t i x T 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 210,750 AMO テクニスシンフォニーT 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 197,550 アルコン A C T I V E F O C U 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 197,550 AMO テクニスシンフォニーオ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 177,750 アルコン A C T I V E F O C U 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 177,750
17,1087,0	丸川病院	〒939-0624 下新川郡入善町青島3 9 6 番1	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 730号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,100 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 2 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 4床 割合 10.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1092,0	新田眼科	〒939-0626 下新川郡入善町入膳 7 7 1 4 番地 1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 2 1,000 05: 5 人室以上 12 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 101号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 アルコン Cl a r e o n Vi 30500BZX0004100 260,000 HOYA G e m e t r i c X 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 260,000 HOYA G e m e t r i c T 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 280,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 320,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 340,000 テクニスオデッセイ VB 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 340,000 Cl a r e o n Vi v i t y 30700BZX0007900 280,000 G e m e t r i c Plus 30600BZX0022900 260,000 G e m e t r i c Plus T 30600BZX0023000 280,000
19,1068,6 医射85	富川クリニック	〒939-0364 射水市南太閤山 3 丁目 1 番地の 1 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 12号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T－7 0 5 a 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
19,1070,2 医射87	大島くるみ病院	〒939-0271 射水市大島北野 4 8 番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 5 3,250 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 72 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 5床 割合 5.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1076,9 医射93	真生会 富山病院	〒939-0243 射水市下若 8 9 － 1 0	99	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号 治験薬名称 R T H 2 5 8 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 1月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l e リブレ Re a 7,650 1:有 1 F r e e s t y l e リブレ セン 7,650 1:有 1 F S プレシジョン血糖測定電極 4,440 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 924号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 4,000 01:個室 13 4,500 01:個室 6 5,000 01:個室 2 13,000 01:個室 6 0 02:2人室 8 0 03:3人室 27 0 04:4人室 24 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 34床 割合 34.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 584号 徴収開始年月日：令和 8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B 2,710 12:（一般入院）特別入院 1,160 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 124号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 アルコンクラレオン P a n O p t 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 280,000 アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 260,000 ファインビジョンHP（モデル 30400BZX0019700 220,000 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 250,000 テクニス オデッセイ T V B 30600BZX0002500 270,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 220,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 240,000 アルコン ビビティ トーリック 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 280,000 アクリバトリノバ P r o 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 210,000 アクリバトリノバ P r o トーリッ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 5 3 0 0 230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクノスビューアシーSimpli 30600BZX0016700 250,000 テクノスビューアシートーリックS 30600BZX0016800 270,000 アルコン クラレオン P a n O 30700BZX0029800 290,000 アルコン クラレオン P a n O 30800BZX0001500 310,000 V i v i n e x ジェメトリック 30600BZX0022900 220,000 V i v i n e x ジェメトリック 30600BZX0023000 240,000
19,1087,6 医射103	レディースクリニック むらた	〒939-0332 射水市橋下条 1 4 8 3 - 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 278号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
19,1104,9 (19,3054,0) 医射118	射水市民病院	〒934-0053 射水市朴木 2 0 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 731号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 12,100 01:個室 40 4,400 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 144 0 01:個室 8 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 44床 割合 22.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 548号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,780 12: (一般入院) 特別入院 1,010 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1064号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,000 440,000 02:金 440,000 440,000 04:チタン 242,000 242,000 03:コバルト 132,000 132,000 03:コバルト 超硬質コバルトクローム 165,000 165,000 40:その他 ステンレスメッシュ 330,000 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1150,2	姫野病院	〒934-0022 射水市放生津町 1 5 － 4	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 2,750 01:個室 7 2,200 01:個室 4 0 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0%
20,1039,5 (20,3042,3) 医南71	南砺市民病院	〒932-0211 南砺市井波 9 3 8	175	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 964号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 1,650 01:個室 22 3,740 01:個室 2 5,500 01:個室 4 0 02: 2 人室 4 1,100 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 124 0 01:個室 1 6,600 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 44床 割合 25.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 568号 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 2,585 12: (一般入院) 特別入院 1,010 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 8,300
20,1058,5 (20,3029,0) 医南89	南砺市平診療所	〒939-1923 南砺市下梨 2 5 2 5 － 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 983号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 200,000 200,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1081,7 医南111	公立南砺中央病院	〒939-1724 南砺市梅野 2 0 0 7 番地 5	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,400 01:個室 1 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 24 3,740 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 72 0 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 28床 割合 26.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 539号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160
20,1088,2	吉岡整形外科	〒939-1577 南砺市寺家新屋敷 4 7 2 - 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 765号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
20,1096,5	森田眼科医院	〒939-1561 南砺市福野 1 5 2 7		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 78号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 250,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 130,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 160,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 260,000 テクニクスオデッセイ T V B 30600BZX0002500 280,000
80,1001,9 (80,3001,3) 医富881	独立行政法人国立病院 機構富山病院	〒939-2692 富山市婦中町新町 3 1 4 5 番地	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 4 2,200 01:個室 29 0 02: 2 人室 18 0 04: 4 人室 176 0 05: 5 人室以上 46 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 6床 割合 2.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1002,7 (80,3002,1) 医南1	独立行政法人国立病院 機構北陸病院	〒939-1851 南砺市信末 5 9 6 3	272	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 176号 治験薬名称 ブレクスピプラゾール ブレクスピプラゾール S E P - 3 6 3 8 5 6 B I - 4 2 5 8 0 9 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 952号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 3 2,200 01:個室 113 0 02: 2 人室 22 0 03: 3 人室 0 0 04: 4 人室 132 0 全許可病床数 272床 費用徴収病床数 5床 割合 1.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																														
80,1003,5 (80,3003,9) 特承1	国立大学法人富山大学 附属病院	〒930-0194 富山市杉谷 2 6 3 0	608	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>GB－0998DB</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ASP－015 (PAJ4)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>RHT258</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr><tr><td>Z－100</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ASP－015 (RAJ2)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>RT010、PT003、PT0</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>TAS－102</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>セレキシパグ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>PT010、PT003、PT0</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>NZ－687</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>E6011</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>BAY1841788 (ODM－</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>AC－054－305</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>AC－504－306</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>MK－1212</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>MK－3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>OPC－61815注</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>SJP－01333</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>鼓膜摩擦器</td><td></td><td>1</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>19,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>51</td><td>0</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,210</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr><tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>400</td><td>0</td></tr><tr><td>05:5人室以上</td><td>46</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>612床</td><td>費用徴収病床数</td></tr><tr><td></td><td></td><td>95床 割合 15.5%</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	GB－0998DB	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		ASP－015 (PAJ4)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		RHT258	2:注射薬	3:第Ⅲ相	11		Z－100	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		ASP－015 (RAJ2)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		RT010、PT003、PT0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		TAS－102	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		セレキシパグ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		PT010、PT003、PT0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4		NZ－687	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		E6011	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		BAY1841788 (ODM－	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		AC－054－305	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		AC－504－306	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		MK－1212	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		MK－3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		OPC－61815注	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		SJP－01333	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	鼓膜摩擦器		1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	19,800	01:個室	46	12,100	01:個室	36	6,600	01:個室	1	6,600	01:個室	51	0	02:2人室	6	1,210	02:2人室	14	0	03:3人室	6	0	04:4人室	400	0	05:5人室以上	46	0	全許可病床数	612床	費用徴収病床数			95床 割合 15.5%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																														
GB－0998DB	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																															
ASP－015 (PAJ4)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																															
RHT258	2:注射薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																																															
Z－100	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																															
ASP－015 (RAJ2)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																															
RT010、PT003、PT0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																															
TAS－102	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																															
セレキシパグ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																															
PT010、PT003、PT0	3:外用薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																															
NZ－687	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																															
E6011	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																															
BAY1841788 (ODM－	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																															
AC－054－305	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																															
AC－504－306	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																															
MK－1212	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																															
MK－3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																															
OPC－61815注	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																															
SJP－01333	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																															
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																															
鼓膜摩擦器		1																																																																																																																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																
01:個室	6	19,800																																																																																																																																																
01:個室	46	12,100																																																																																																																																																
01:個室	36	6,600																																																																																																																																																
01:個室	1	6,600																																																																																																																																																
01:個室	51	0																																																																																																																																																
02:2人室	6	1,210																																																																																																																																																
02:2人室	14	0																																																																																																																																																
03:3人室	6	0																																																																																																																																																
04:4人室	400	0																																																																																																																																																
05:5人室以上	46	0																																																																																																																																																
全許可病床数	612床	費用徴収病床数																																																																																																																																																
		95床 割合 15.5%																																																																																																																																																

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 575号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) 07 対 1 3,542 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1065号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				金属 01:白金 410,900 410,900 02:金 386,900 386,900 04:チタン 287,800 287,800 その他金属 特殊合金 188,600 188,600
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1000号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 103号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
				多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額
				テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 145,338
				テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 153,105
				アルコン クラレオン Pan0 30200BZX0029400 189,913
				アルコン クラレオン Pan0 30300BZX0015300 224,095
				アルコン クラレオン Vivi 30500BZX0004100 189,913
				テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 223,454
テクニクス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 259,754				
Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 231,386				
Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 268,950				
アルコン クラレオン Vivi 30700BZX0007900 224,095				
テクニスピュアシー オプティアー 30600BZX0016700 221,512				
テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 259,754				

[令和 8年 7月 1日]

保険外併用療養費医療機関名簿

63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Vivinex ジェメトリック 30600 B Z X0022900 231,386 Vivinex ジェメトリック 30600 B Z X0023000 268,950