

医療機関番号	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1 3 6 5	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 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3 0	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 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1 0 1 1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 6号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%

医療機関番号	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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 387号 徴収開始年月日：令和 3年11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 2,140
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 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 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ー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 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%

医療機関番号	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	田淵眼科	〒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% 時間外診察等 (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

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2センサー 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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 104号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 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 1,080
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	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 38号 徴収開始年月日：平成18年 3月13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 78号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 1,100 01:個室 40 02:2人室 16 04:4人室 96 05:5人室以上 59 全許可病床数 222床 費用徴収病床数 11床 割合 5.0%
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 20号 徴収開始年月日：平成17年 9月 5日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 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 1 1 番地	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 22号 治験薬名称 イクセキズマブ イクセキズマブ イクセキズマブ JTZ-951 JTZ-951 JTZ-951 JTZ-951 JTZ-951 KD-370 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 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 80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 6 16,500 01:個室 69 9,900 01:個室 3 6,600 01:個室 14 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 27 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 93床 割合 23.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 4,400 徴収開始年月日：令和 3年 6月 7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 41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 39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

医療機関番号	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 7 6 8 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
02-0259-8 四医259	水谷医院	〒512-8048 四日市市山城町 1 1 0 7 - 2		時間外診察等 (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 - 1 0 - 2 8		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 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 3 mg 800
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 1 6 2 - 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 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 3 mg 2,293

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0417-2 四医417	ゆう眼科クリニック	〒510-0075 四日市市安島 1－3－3 1		時間外診察等 (時間外診察) 第 4号 徴収額 850 650 徴収開始年月日：平成19年 3月10日
02-0477-6 四医477	四日市やまだ眼科	〒510-0961 四日市市波木町 8 0 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 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 2－1 4		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
02-0494-1 四医494	宇治眼科	〒512-0923 四日市市高角町 1 5 5 6－1		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 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 1 0 - 8	226	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 19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 CNT01275 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 CNT0148 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 AJG511 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 AJM300 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 LY3009104 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 LY3009104 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 LY3009104 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MED17183 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 MLN0002 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 CS3150 1:内服薬 2:第Ⅱ相 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 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 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 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% 2 0 0 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 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	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 徴収開始年月日：平成14年 7月30日 販売名 徴収額
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日
				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%				
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 46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 360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 2,475				

医療機関番号	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2 6 番 1 4 号	153	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
				区分 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%
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5 0 3 9	480	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
				区分 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 81号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日
				区分 01:個室 1 10,000 01:個室 1 8,000 01:個室 14 5,000 01:個室 2 4,000 01:個室 9 2,000 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%

医療機関番号	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	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 380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 1,630
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	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 364号 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

医療機関番号	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 1－1 5	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 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 422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 11: (一般入院) 地域一般 1,600
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 5 8 4 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 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 1 1－2	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 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 4－4－1 7		時間外診察等 (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

医療機関番号	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 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 76号 徴収開始年月日：令和8年2月1日 区分 01:個室 2 7,700 01:個室 3 6,600 01:個室 46 5,500 01:個室 8 2,200 02:2人室 2 1,650 02:2人室 2 1,100 01:個室 34 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 63床 割合 31.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365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 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

[illegible]

医療機関番号	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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シンフォー VB テクニス シンフォー トーリ テクニス シンフォー トーリッ Clareon 非球面Pan0 Clareon非球面Pan0p Clareon Vivity テクニス シナジーオプティブル Clareon 非球面Pan0 Clareon 非球面Pan0 HOYA Vivinex Ge HOYA Vivinex Ge テクニスオッドセイ VB Si テクニスオッドセイ TVB S Clareon Vivity HOYA Vivinex ジェ HOYA Vivinex ジェ 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0013900 30200BZX0029300 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30200BZX0005500 30200BZX0029300 30200BZX0029400 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30700BZX0007900 30600BZX0022900 300600BZX002300 210,000 240,000 320,000 300,000 320,000 300,000 290,000 320,000 300,000 280,000 300,000 300,000 320,000 280,000 300,000
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 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 1 1 4 24 30床 費用徴収病床数 2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
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1 8 5 番 3	40	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 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% 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 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 リ 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 マルチフォーカル 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1 9 6 番地の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 58号 徴収開始年月日：令和 5年 9月11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 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 トーリッ 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 (モデル) 30300BZX0015300 371,800 テクニスシナジーオブティブルー 30200BZX0005500 294,800 テクニスシナジーオブティブルー 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

医療機関番号	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 ニック	〒512-0932 四日市市小生町 8 0 0 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 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 1 6 5 - 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 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 1 2 7 5 - 5 3	460	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 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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 70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 3 16,500 01:個室 4 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 83 6,050 01:個室 22 4,400 01:個室 9 1,650 01:個室 31 02: 2 人室 2 04: 4 人室 212 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% 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 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 入院期間が1 8 0 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 03: (一般入院) 急性期一 2,720 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon Vivity 30700BZX0007900 228,690 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 228,140 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,580 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 228,140 Vivinex 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 3－1 2－1 0	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 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 5 8 9 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 82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 3,850 01:個室 13 2,530 01:個室 28 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 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 5 5 0	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 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 1 1 2 番地の 1	379	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 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (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 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 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 入院期間が 1 8 0 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 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 1,471 13: (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

医療機関番号	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5 1 8 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 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3 7 0 7 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 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9－1 5	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 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7 3 0 0 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 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 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ジェメトリックプ 30600BZX0022900 300,000 vivinexジェメトリックプ 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 ー 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 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	みえ呼吸嚥下リハビリ クリニック	〒519-0171 亀山市アイリス町 1 4 ー 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 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%

医療機関番号	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	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 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%
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		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 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2 3 2	76	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 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8 3 3 番地 5		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 販売名 Freestyle リブレ2 (センサー) 徴収額 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 1 7 3 5 - 1		時間外診察等 (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 2 1 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 徴収開始年月日：令和 6年 2月28日 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 徴収額 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30200BZX0029400 30300BZX0015300 300,000 300,000 320,000 300,000 320,000
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 1 2 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 徴収開始年月日：平成17年 9月 6日 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 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 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 01:個室 03: 3 人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 39 21 28 184 43 3 318床 2,200 2,750 費用徴収病床数 82床 割合 25.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 103号 徴収額 0 初診患者数 徴収患者数

医療機関番号	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 1 7 番 2 2 号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77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 11 4,400 01:個室 4 5,500 01:個室 15 6,600 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 13 2,750 01:個室 2 02: 2 人室 44 03: 3 人室 3 04: 4 人室 55 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 46床 割合 28.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 415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 3,091
05-0511-5 津医511	医療法人永井病院	〒514-0035 津市西丸之内 2 9 - 2 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 22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 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 142号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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

医療機関番号	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 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 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 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 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

医療機関番号	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 3 3 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 749号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 7 徴収金額 01:個室 2 5,500 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% 入院期間が 1 8 0 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) 1 0 対 1 5,400
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 － 1 0 － 1 9		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 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 3 mg 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 － 1 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 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 3 mg 800

医療機関番号	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 3 9 9 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 686号 徴収開始年月日：平成30年 1月 4日 区分 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% 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 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 テクニシツフォー-VB 22900BZX0000500 220,000 テクニシツフォー-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 テクニシツゾー-VB Sim 30200BZX0005500 352,000 テクニシツゾー-TVB 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 TVB 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 － 8 5 7 － 1		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 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 5 0 4 3	225	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 区分 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%

医療機関番号	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	医療法人暁純会榑原温泉病院	〒514-1293 津市榑原町 1 0 3 3 - 4	158	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 358号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,160
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 4 2 4 番地の 1	218	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 75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 11 3,300 01:個室 4 3,850 01:個室 8 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 2 7,700 01:個室 1 12,100 03: 3 人室 3 1,100 04: 4 人室 48 1,100 01:個室 12 02: 2 人室 14 03: 3 人室 57 04: 4 人室 56 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 79床 割合 36.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 420号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,508

医療機関番号	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 7 5 9	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 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 5 6 3 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 699号 徴収開始年月日：平成31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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 診療の名称 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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 267号 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 1,400 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 3 1 4 番地 1 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 22号 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

医療機関番号	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 8 9 0 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 6 1 6	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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 386号 徴収開始年月日：令和 3年 8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 2,370
05-1516-3 津医516	若葉病院	〒514-0832 津市南中央 2 8 番 1 3 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 3 3 0 6 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%

医療機関番号	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 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 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 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ー 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

医療機関番号	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 1 9 2 7 番地の 2	780	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 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% 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 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 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 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 8 4 3 ー 7		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 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800
07-0247-2 松医247	南勢病院	〒515-0052 松阪市山室町 2 2 7 5	256	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 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 1 5 5 0 番地	304	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 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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 4,400 01:個室 2 6,600 01:個室 12 8,800 01:個室 2 11,000 01:個室 10 12,100 01:個室 40 02: 2 人室 2 03: 3 人室 18 04: 4 人室 192 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 328床 費用徴収病床数 65床 割合 19.8% 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 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

医療機関番号	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 423号 入院料区分 02: (一般入院) 急性期B 12: (一般入院) 特別入院 徴収開始年月日: 令和 8年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,706 1,166

医療機関番号	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 1 5 - 6	380	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：令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 14,300 01:個室 1 11,000 01:個室 4 8,800 01:個室 5 6,600 01:個室 19 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,750 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 70 1,650 02: 2 人室 52 1,375 01:個室 22 03: 3 人室 6 04: 4 人室 152 05: 5 人室以上 37 全許可病床数 380床 費用徴収病床数 163床 割合 42.9% 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 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 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 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 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 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 2,723

医療機関番号	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 アルコン Clareon Pa アルコンClareon Pan アルコンClareon Pan アルコンClareon Viv アルコン Clareon Pa 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30200BZX0029300 徴収額 258,500 286,000 286,000 258,500 258,500

[令和 8 年 8 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 8 月 3 日作成 40 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
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 1 0 2	440	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 12号 治験薬名称 C S－7 4 7 S 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 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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 72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 66 6,600 01:個室 8 7,700 01:個室 3 11,000 01:個室 55 02: 2 人室 10 03: 3 人室 9 04: 4 人室 256 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 440床 費用徴収病床数 77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 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 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 入院期間が1 8 0 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 03: (一般入院) 急性期一 2,780

医療機関番号	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 区分 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 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 ー 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 販売名 徴収額 徴収開始年月日：平成17年 4月13日
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 区分 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 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800 徴収開始年月日：平成17年 5月13日
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 区分 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%

医療機関番号	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 7 0 7 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 区分 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 1 6 3 8 番地 2 1		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 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 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 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 CNWTT2, CNWTT3, C 30300BZX0015300 300,000 CNWTT0 30200BZX0029400 300,000 DRN00V 30600BZX0002400 350,000 DET150、DET225、D 30600BZX0016800 350,000 CNATT0 30200BZX0029300 300,000 CNAETO 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 2 5 1 番地 2		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 5号 徴収開始年月日：平成17年 5月17日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 900
07-0591-3 松医591	わきたに眼科	〒515-0043 松阪市下村町 1 8 4 3 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 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

医療機関番号	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 徴収額 アボットジャパン 6,250 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日
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 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 Vivonexジェメトックス 30500BZX0026300 225,000 Vivonex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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 8日
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		時間外診察等 (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%

医療機関番号	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4 8 2 5 番地		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 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 時間外診察等 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 1,650
08-0503-6 伊医503	市立伊勢総合病院	〒516-0014 伊勢市楠部町3 0 3 8 番地	300	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 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% 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 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 48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 413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

医療機関番号	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% 時間外診察等 (時間外診察) 第 16号 徴収額 935 2,750 5,280

医療機関番号	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1 5 3 9－6		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 区分 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8 1 0 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 区分 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%

医療機関番号	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4 7 1 番 2	620	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 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% 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 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 入院期間が1 8 0 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 03: (一般入院) 急性期一 2,728 12: (一般入院) 特別入院 1,001
08-0563-0 伊医563	山崎外科内科	〒516-0014 伊勢市楠部町乙 7 7	9	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 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%

医療機関番号	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	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 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% 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 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 416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 2,635
10-0515-6 尾医515	玉置眼科	〒519-3653 尾鷲市上野町4番26号		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 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 8 6 8	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 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 1 1 7 2 - 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 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 2 8 8 8 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 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%

医療機関番号	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	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 区分 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% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 101号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 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

医療機関番号	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 2 5 1 6 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 区分 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	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 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% 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 2 0 0 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 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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 421号 徴収開始年月日：令和 8年 7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 2,635
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		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 F R E E S T Y L E リブレ2センサー 6,875

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 1 1 6 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 4 2 0 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 8 0 4 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 名張市希央台 4 番町 8 2 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 時間外診察等 (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

医療機関番号	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	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 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 417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
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		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 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	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 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	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 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% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 111号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7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 412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 03:（一般入院）急性期一 2,783
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		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 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 7 7 1	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 83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 101 5,940 01:個室 4 9,900 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% 2 0 0 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 4,400 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 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 入院期間が1 8 0 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 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
14-0502-6 員市医502	北勢病院	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田 1 5 2 5 番地	174	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 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%

医療機関番号	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 6 8 0	154	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 区分 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% 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 419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 11:（一般入院）地域一般 1,811 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 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 1 3 9 番 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 4月14日 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 2 4 0 0	247	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 区分 01:個室 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

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
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 2 0 0 0	242	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 18号 徴収開始年月日：平成17年 8月24日 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 徴収額 821 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 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 8 3 5 - 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 113号 徴収開始年月日：令和 8年 1月15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 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菰野厚生病院	〒510-1234 三重郡菰野町福村 7 5 番地	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供		
				(入療養提供) 第 69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	18	4,400
				01:個室	38	5,940
				01:個室	2	11,000
				04:4人室	16	1,650
				01:個室	6	
				02:2人室	4	
				03:3人室	30	
				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%
				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	
				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					
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			
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					
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 VIvinex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 VIvinex ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000 VIvinex ジェメトリック 30600BZX0022900 250,000 VIvinex 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 74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 13 4,400 02:2人室 2 1,650 01:個室 3 02:2人室 8 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 06:（一般入院）急性期一 2,380

医療機関番号	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	250	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 319号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,820
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	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 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	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 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 262号 徴収開始年月日：平成20年 4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 1,950 97: 老 (特定入院) II 3 13: (一般入院) 特定入院 1,390

医療機関番号	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 2 5 4 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 781号 徴収開始年月日：令和元年11月 6日 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% 入院期間が1 8 0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 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 1,740
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 2 1 4 8 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 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 71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 3 3,300 01:個室 1 2,860 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%

医療機関番号	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1 8 0 3 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 多焦点眼内レンズの販売名 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4 0 5 7 番地1 鵜方ファミリープラザ 2階 第5号室		時間外診察等 (時間外診察) 第 20号 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 1 2 5 7	336	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 1,100 01:個室 9 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 13 02: 2 人室 6 03: 3 人室 12 04: 4 人室 148 05: 5 人室以上 54 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 43床 割合 15.6% 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 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 入院期間が1 8 0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 04: (一般入院) 急性期一 2,470

医療機関番号	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 1 9 4 1 － 1	77	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 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 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 13: (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	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 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 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 1,630
30-0509-7 北医509	第一病院	〒519-3403 北牟婁郡紀北町上里 2 2 5 番地 8	190	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 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4 7 5 0	244	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 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% 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 44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 379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 07: (一般入院) 急性期一 2,357

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	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 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 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 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% 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 初診患者数 徴収患者数 8,800 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 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 284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 1,967

医療機関番号	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 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 テクニスオディセイ オプティブ 30600BZX0002400 201,080 テクニスオディセイトーリック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
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 2 1 5 8 - 5	440	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 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% 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 41号 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 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 03: (一般入院) 急性期一 2,783

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 87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 1,100
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3 5 7	260	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 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 109号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 414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 08:（一般入院）急性期一 2,513

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 榑原病院	〒514-1251 津市榑原町 7 7 7	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－2 1 4 MP－2 1 4 OPC-14597 Lu AA36143 Lu AA36143 MP-214 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 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