[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　1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
01,1006,3 (01,3138,8)	岡部病院	〒921-8114 金沢市長坂町チ１５	287	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　811号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,980 01:個室　7　2,200 01:個室　46　2,420 01:個室　9 02:２人室　14　1,100 03:３人室　18 04:４人室　52 05:５人室以上　136 全許可病床数　287床　費用徴収病床数　72床　割合 25.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　147号　　徴収開始年月日：平成19年11月27日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　300,000　300,000 03:コバルト　200,000　200,000 02:金　400,000　400,000
01,1060,0	金沢聖霊総合病院	〒920-8551 金沢市長町１丁目５の３０	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　793号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　7　5,500 02:２人室　4　3,300 04:４人室　48 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　12床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　505号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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　2,390

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1114,5	国家公務員共済組合連合会　北陸病院	〒921-8035 金沢市泉ヶ丘２丁目１３－４３	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　699号　　徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　12,100 01:個室　6　8,250 01:個室　8　6,050 01:個室　7　4,950 02:２人室　4 04:４人室　96 全許可病床数　124床　費用徴収病床数　24床　割合 19.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　521号　　徴収開始年月日：平成15年 1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　1,810 12:（一般入院）特別入院　1,162 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　7,700 Dexcom G7　5,500

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1118,6	金沢市立病院	〒921-8105 金沢市平和町３丁目７番３号	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　818号　　徴収開始年月日：平成28年 8月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,250 01:個室　1　7,700 01:個室　16　6,380 01:個室　38　4,180 01:個室　17 02:２人室　8 03:３人室　12 04:４人室　40 05:５人室以上　170 全許可病床数　306床　費用徴収病床数　59床　割合 19.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　452号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,728

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　4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
01,1233,3	金沢赤十字病院	〒921-8162 金沢市三馬２丁目２５１番地	243	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　147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 ＣＳ－３１５０　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 Ｍ５１８１０１　3:外用薬　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　855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　8　11,000 01:個室　4　9,900 01:個室　29　8,800 01:個室　20　6,600 01:個室　2　5,500 01:個室　5　4,400 01:個室　3 04:４人室　172 全許可病床数　243床　費用徴収病床数　68床　割合 28.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 5年12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　18号　　徴収開始年月日：令和 5年12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　464号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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　112号　　徴収開始年月日：令和 3年 5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 ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵ　30200BZX0029400　240,000 ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵ　30300BZX0015300　260,000 ファインビジョン　HP　30400BZX0019700　240,000 ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾚｵﾝ ｳﾞｨｳ　30500BZX0004100　240,000 ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵ　30200BZX0029300　240,000 ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾚｵﾝ ﾊﾟﾝｵ　30400BZX0025000　260,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　190,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　220,000 テクニス　オデッセイ　オプティ　30600BZX0002400　210,000 テクニス　オデッセイ　トーリッ　30600BZX0002500　230,000 テクニス　ピュアシー　オプティ　30600BZX0016700　210,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　30600BZX0016800　230,000 ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾚｵﾝ ｳﾞｨｳ　30700BZX0007900　260,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　190,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　220,000 アルコン　クラレオン　パンオプ　30700BZX0029800　270,000 アルコン　クラレオン　パンオプ　30800BZX0001500　290,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２（センサー）　6,875 FreeStyle　リブレ２　7,700
01,1284,6	社会医療法人財団松原愛育会　松原病院	〒920-0935 金沢市石引４丁目３番５号	425	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　880号　　徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　550 01:個室　26　660 01:個室　9　1,210 01:個室　8　1,650 01:個室　2　1,870 01:個室　2　1,980 01:個室　4　2,750 01:個室　36 02:２人室　10　110 02:２人室　2 03:３人室　78 04:４人室　232 全許可病床数　425床　費用徴収病床数　77床　割合 18.1% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　513号　　徴収開始年月日：平成26年 3月14日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　合金　399,000　378,000 コバルトクロム　216,000　216,000 04:チタン　189,000　189,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1378,6 (01,3151,1)	石川県立中央病院	〒920-8201 金沢市鞍月東２丁目１番地	630	

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28年 7月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
ASP2215(0201)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
ONO-4538	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
BAY1841788(ODM-	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
ASP2215(0302)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
MK-1242	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
T4288	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
T4288	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
Pro-NETU	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	
FKB238	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
GSK1278863	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
MK-7625A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
MK-7625A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
ASP8273	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
BAY1841788(ODM-	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
SAR236553	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
PT003,PT005,PT0	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9	
OCV-501	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6	
ボスチニブ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
MK-7655A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
BAY1002670/1695	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
CA209648/ONO-45	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
D5180C00007	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
HFT-290-16	3:外用薬	3:第Ⅲ相	1	

医療機器の治験に係る診療

(機器治験) 第　24号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
OL-BF-001	3:第Ⅲ相	0	

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：平成26年 4月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	1	22,000
01:個室	9	13,200
01:個室	150	6,600
01:個室	28	
04:４人室	380	
05:５人室以上	62	

全許可病床数　630床　　費用徴収病床数　160床　　割合 25.4%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　13号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　12号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　508号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,780 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　223号　　徴収開始年月日：平成23年11月27日 金属　その他金属　上顎　下顎 コバルトクロム　250,000　250,000 04:チタン　300,000　300,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月31日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　211,530 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　233,530 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　211,530 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　233,530 Clareon Vivity　30500BZX0004100　211,530 テクニス　シナジーオプティブル　30200BZX0005500　189,530 テクニス　シナジートーリックⅡ　30200BZX0013900　211,530 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　178,530

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1387,7 (01,3650,2)	金沢西病院	〒920-0025 金沢市駅西本町６丁目１５番４１号	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　837号　　徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　4,300 01:個室　16　4,500 01:個室　3　8,500 01:個室　2　12,100 01:個室　3 02:２人室　10 03:３人室　18 04:４人室　108 全許可病床数　166床　費用徴収病床数　27床　割合 16.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　512号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　7,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,700
01,1401,6	小池病院	〒920-0912 金沢市大手町８－２０	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　456号　　徴収開始年月日：平成25年 9月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　2,200 02:２人室　10 03:３人室　21 04:４人室　24 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　5床　割合 8.3%
01,1407,3	一般財団法人石川県予防医学協会　予防医学クリニック	〒920-0365 金沢市神野町東１１５番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　5,750 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅリブレ２センサー　7,920

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

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

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1559,1	整形外科米澤病院	〒920-0848 金沢市京町１番３０号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　694号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　14　4,400 01:個室　2　3,300 01:個室　1　2,750 02:２人室　6　3,080 02:２人室　8　2,200 02:２人室　2　1,650 02:２人室　6 03:３人室　3 28 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　35床　割合 48.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　516号　　徴収開始年月日：平成26年 4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
01,1570,8	川北病院	〒921-8031 金沢市野町１丁目３－５５	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　753号　　徴収開始年月日：平成22年 7月10日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　8　3,000 02:２人室　22 03:３人室　24 04:４人室　4 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　8床　割合 13.8%
01,1620,1	石野病院	〒921-8023 金沢市千日町７番１５号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　521号　　徴収開始年月日：平成26年 9月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,000 02:２人室　2　3,000 02:２人室　8　2,000 03:３人室　33 04:４人室　16 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　11床　割合 18.3%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　11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
01,1628,4	医療法人社団浅ノ川 心臓血管センター金沢 循環器病院	〒920-0007 金沢市田中町は１６番地	184	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28年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 イバブラジン塩酸塩(Ivabr　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　23号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 Comboステント(識別番号0　3:第Ⅲ相　14 Svelte DES-IDS,　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　842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　27,500 01:個室　1　16,500 01:個室　10　7,700 01:個室　7　5,500 02:２人室　10　1,650 02:２人室　4 04:４人室　140 05:５人室以上　10 全許可病床数　184床　費用徴収病床数　30床　割合 16.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　518号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,937
01,1630,0	山崎眼科医院	〒920-0901 金沢市彦三町１丁目８番１号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 8日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　12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
01,1645,8 (01,3327,7)	近藤クリニック	〒920-0203 金沢市木越町ト９番地１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　749号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月12日 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　330号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月28日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,500
01,1650,8	さがら整形外科医院	〒920-0342 金沢市畝田西３丁目２０３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　761号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　2　5,500 02:２人室　4 05:５人室以上　11 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%
01,1667,2	さいとう内科医院	〒921-8162 金沢市三馬１丁目４００番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　100号　　徴収開始年月日：平成27年11月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 インフルエンザ治療薬　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 FYU-981　1:内服薬　3:第Ⅲ相　13 FYU-981　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3
01,1669,8	藤村有松眼科医院	〒921-8161 金沢市有松２丁目５番３６号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　86号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　230,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　250,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　245,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　245,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　265,000 テクニス　オデッセイ　VB S　30600BZX0002400　235,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　255,000 テクニス　ピュアシー　VB　S　30600BZX0016700　235,000 テクニス　ピュアシー　TVB　30600BZX0016800　255,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　13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
01,1671,4	三秋整形外科医院	〒920-0015 金沢市諸江町上丁３２０番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　317号　　徴収開始年月日：平成19年 9月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1 02:２人室　2　1,000 03:３人室　6 04:４人室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　2床　割合 10.5%
01,1676,3	鈴木レディスホスピタル	〒921-8033 金沢市寺町２丁目８番３６号	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　820号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　1　3,850 01:個室　3　4,400 01:個室　1　4,950 01:個室　5　6,050 01:個室　3　7,150 01:個室　12 02:２人室　2 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　14床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　466号　　徴収開始年月日：平成16年 5月12日 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　2,277

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　14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
01,1699,5 (01,3350,9)	木島病院	〒920-0011 金沢市松寺町子４１番地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　836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　12,000 01:個室　1　8,500 01:個室　1　7,500 01:個室　7　6,800 01:個室　4　5,800 01:個室　2　4,500 01:個室　2　3,500 01:個室　2 02:２人室　8　2,500 02:２人室　8　1,800 02:２人室　4 04:４人室　48 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　34床　割合 38.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　45号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,870 02:リハビリテーション　935 01:検査　1,177 01:検査　1,155 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　455号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　733号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　198,000　198,000 04:チタン　264,000　264,000
01,1703,5	社会福祉法人松原愛育会　石川療育センター	〒920-1146 金沢市上中町イ６７番地２	60	予約に基づく診察 (予約診察) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　4,400　4,400　0　0　4,400 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1706,8	石川県済生会金沢病院	〒920-0353 金沢市赤土町ニ１３－６	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　874号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 01:個室　17　6,600 01:個室　22　8,800 01:個室　4　9,900 01:個室　8 03:３人室　18 04:４人室　24 05:５人室以上　155 全許可病床数　260床　費用徴収病床数　55床　割合 21.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　514号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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　2,940
01,1714,2	青和病院	〒920-0205 金沢市大浦町ホ２２番地１	130	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　66号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 MP-214(A4)　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 MP-214(A5)　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　827号　　徴収開始年月日：平成22年 2月17日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　880 01:個室　4　1,320 02:２人室　16　550 04:４人室　96 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　34床　割合 26.2%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　16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
01,1716,7	安田内科病院	〒921-8047 金沢市大豆田本町ハ６２番地	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　669号　　徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　6,600 01:個室　5　3,300 02:２人室　2　550 03:３人室　6 04:４人室　52 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　12床　割合 17.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　403号　　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 06:（一般入院）急性期一　1,660
01,1734,0	医療法人社団金沢　宗広病院	〒920-0923 金沢市桜町２４の３０	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　851号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,400 01:個室　1　6,600 01:個室　2　7,700 02:２人室　8 03:３人室　12 04:４人室　4 05:５人室以上　25 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　5床　割合 9.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　404号　　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 10:（一般入院）地域一般　1,560
01,1742,3	十全病院	〒920-1155 金沢市田上本町カ４５番地１	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　756号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　550 01:個室　4　1,100 01:個室　12 02:２人室　4　660 02:２人室　2 04:４人室　232 全許可病床数　264床　費用徴収病床数　18床　割合 6.8%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　17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
01,1743,1	医療法人財団医王会 医王ケ丘病院	〒920-1155 金沢市田上本町ヨ２４番地５	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　885号　　徴収開始年月日：平成27年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,500 04:４人室　52 28 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　8床　割合 9.1%
01,1750,6	森下整形外科医院	〒921-8066 金沢市矢木１－９６	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　174号　　徴収開始年月日：平成16年 8月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　6　5,000 12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
01,1762,1 (01,3382,2)	医療法人社団浅ノ川 桜ヶ丘病院	〒920-3112 金沢市観法寺町ヘ１７４番地	424	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　864号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　1,100 01:個室　34 02:２人室　40 04:４人室　344 全許可病床数　424床　費用徴収病床数　6床　割合 1.4%
01,1789,4	結城病院	〒921-8173 金沢市円光寺３丁目２１番７号	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　722号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,100 01:個室　3　1,650 01:個室　6 02:２人室　10 03:３人室　9 04:４人室　96 全許可病床数　129床　費用徴収病床数　8床　割合 6.2% 時間外診察等 (時間外診察) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 徴収額 935

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　18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
01,1791,0	すずみが丘病院	〒920-1167 金沢市もりの里３丁目７６番地	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　872号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　3,300 02:２人室　14　1,650 04:４人室　60 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　32床　割合 34.8%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1804,1 (01,3399,6)	独立行政法人地域医療機能推進機構金沢病院	〒920-0013 金沢市沖町ハの部１５番	248	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28年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 DUPILUMAB　2:注射薬　2:第Ⅱ相　1 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　3号　　徴収開始年月日：平成29年 2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　R　8,440　1:有　4 Ｆreestyle リブレセン　8,440　1:有　4 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 8月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　689号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　9,900 01:個室　61　5,500 01:個室　16 02:２人室　18　2,750 03:３人室　6 04:４人室　140 全許可病床数　248床　費用徴収病床数　86床　割合 34.7% 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 6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　24号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　47号　　徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　1,760 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　456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 03:（一般入院）急性期一　　2,730 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 販売名　　徴収額 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　　8,600 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　　8,600

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1823,1 (01,3587,6)	医療法人社団浅ノ川 浅ノ川総合病院	〒920-0811 金沢市小坂町中８３番地	499	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　881号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　19,030 01:個室　3　15,180 01:個室　11　10,120 01:個室　1　7,040 01:個室　6　6,380 01:個室　3　5,940 01:個室　7　5,720 01:個室　36　5,060 01:個室　1　4,400 01:個室　5 02:２人室　54　1,870 02:２人室　14 03:３人室　12 04:４人室　344 全許可病床数　499床　費用徴収病床数　124床　割合 24.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 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　21号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 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：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 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,706 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 レジュセアミニ点眼液　5,700

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1824,9	医療法人社団浅ノ川 千木病院	〒920-0001 金沢市千木町ヘ３３番地の１	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　792号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　2,200 02:２人室　16 04:４人室　368 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　16床　割合 4.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　43号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,617 02:リハビリテーション　1,188 02:リハビリテーション　1,221 02:リハビリテーション　2,431 02:リハビリテーション　1,782 02:リハビリテーション　1,837 02:リハビリテーション　1,452 02:リハビリテーション　1,067 02:リハビリテーション　1,100
01,1953,6	金沢有松病院	〒921-8161 金沢市有松５丁目１番７号	140	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　2　10,000 01:個室　2　6,000 01:個室　8　5,000 01:個室　6　4,000 01:個室　12　3,000 01:個室　15　2,000 01:個室　3 02:２人室　24　1,000 02:２人室　4 04:４人室　64 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　69床　割合 49.3%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　23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
01,1962,7	産科婦人科　佐川クリニック	〒921-8065 金沢市上荒屋１丁目３０８番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　631号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　6,000 01:個室　1　11,000 01:個室　1　12,000 01:個室　6 4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01,1963,5	柳田眼科クリニック	〒920-0935 金沢市石引１丁目１７－５	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　702号　　徴収開始年月日：平成26年 2月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 03:３人室　6 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　1床　割合 14.3% 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％　4,380
01,1976,7	医療法人社団和宏会 敬愛病院	〒920-0931 金沢市兼六元町１４番２１号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　877号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,300 01:個室　1　1,650 01:個室　8　4,400 02:２人室　8　1,650 02:２人室　2 04:４人室　152 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　26床　割合 14.4%
01,1982,5	ながい内科クリニック	〒921-8052 金沢市保古１丁目１７５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　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２センサー　7,000 FreeStyle　リブレ２リーダー　7,500
01,2037,7	江守クリニック	〒920-0062 金沢市割出町７０９－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月14日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　8,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2044,3	みやうち眼科	〒920-0348 金沢市松村４丁目３０５番		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　166号　　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 SJP-0132　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10
01,2075,7	くらち眼科医院	〒920-0806 金沢市神宮寺１丁目１２番５号	9	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　100号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 BVI　ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　270,000 アクリバトリノバ　Pro　30600BZX0018900　304,000 アクリバトリノバ　Pro　トー　30700BZX0005300　326,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
01,2091,4	西村眼科クリニック	〒921-8155 金沢市高尾台３丁目１２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　101号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Clareon Pa　30700BZX0029800　385,000 アルコン　Clareon Pa　30800BZX0001500　440,000 アルコン　Clareon Vi　30500BZX0004100　352,000 アルコン　Clareon Vi　30700BZX0007900　407,000 エイエムオー　テクニス　オデッ　30600BZX0002400　363,000 エイエムオー　テクニス　オデッ　30600BZX0002500　418,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ　4,380

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2116,9	社会医療法人財団董仙会　恵寿金沢病院	〒920-0910 金沢市下新町６番２６号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　721号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　6,050 01:個室　1　8,250 04:４人室　72 全許可病床数　89床　費用徴収病床数　17床　割合 19.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　410号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,390
01,2125,0	おおくぼ眼科クリニック	〒920-0811 金沢市小坂町西９７番１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％　4,400
01,2142,5	伊藤病院	〒920-0976 金沢市十三間町９８番地	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　683号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,100 01:個室　1　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　1　4,950 02:２人室　10　3,190 02:２人室　14 全許可病床数　28床　費用徴収病床数　14床　割合 50.0%
01,2143,3	まなぶ産科婦人科クリニック	〒921-8045 金沢市大桑２丁目３０７番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　876号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,000 01:個室　1　7,000 01:個室　4 02:２人室　2 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2187,0	アンジュレディースクリニック	〒920-0809 金沢市三池栄町６６番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　643号　　徴収開始年月日：平成31年 2月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,000 01:個室　5　0 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%
01,2193,8	いそべ糖尿病内科クリニック	〒920-0012 金沢市磯部町ヌ３２－３		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名　徴収額 Ａｂｂｏｔｔ社　7,000 （株）コーブリッジ　5,500
01,2201,9	石田病院	〒921-8033 金沢市寺町３丁目１０番１５号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　663号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 01:個室　2　5,500 01:個室　3　4,400 01:個室　7　3,300 01:個室　2 02:２人室　2　8,800 02:２人室　2　7,700 02:２人室　2　2,200 02:２人室　4 03:３人室　6 04:４人室　8 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　20床　割合 50.0%
01,2209,2	ソフィアひふ科クリニック	〒921-8035 金沢市泉が丘２丁目１４番１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　167号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月15日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 MT-7117　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 MT-7117　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1
01,2221,7	といたレディースクリニック	〒920-0068 金沢市戸板４丁目３５番	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　804号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,000 01:個室　8 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　2床　割合 12.5%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　27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
01,2228,2	しみず眼科	〒920-8214 金沢市直江南１丁目３３番		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　108号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　330,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　360,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　290,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　320,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　290,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　320,000 HOYA Vivinex　ジェ　30500BZX0026300　290,000 HOYA Vivinex　ジェ　30500BZX0026400　320,000 HOYA Vivinex　ジェ　30600BZX0022900　290,000 HOYA Vivinex　ジェ　30600BZX0023000　320,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ　30600BZX0016700　290,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ　30600BZX0016800　320,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ　30600BZX0002400　290,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ　30600BZX0002500　320,000
01,2232,4	金沢古府記念病院	〒920-0362 金沢市古府１丁目１５０番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　883号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　6,600 01:個室　9　5,500 01:個室　1　4,510 01:個室　2　4,150 01:個室　4　3,850 01:個室　3　3,630 01:個室　2　2,970 02:２人室　8　3,300 02:２人室　2　2,200 03:３人室　9 04:４人室　56 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　34床　割合 34.3%
01,2234,0	南ケ丘クリニック	〒921-8141 金沢市馬替２丁目１３６番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,080 01:検査　1,090 01:検査　1,340 01:検査　1,340

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　28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
01,2239,9	尾張町たかたクリニック	〒920-0910 金沢市下新町６－３６	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　815号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,330 02:２人室　4　1,230 03:３人室　3 04:４人室　8 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　7床　割合 38.9%
01,2246,4	藤田内科リウマチ膠原病クリニック	〒920-8215 金沢市直江西１丁目９９番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 36:リウ　11,000　11,000　11,000　11,000　11,000
01,2262,1	いずみの　ながた眼科	〒921-8034 金沢市泉野町５丁目３番５号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　107号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月28日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　30600BZX0002400　341,000 テクニスオデッセイ　トーリック　30600BZX0002500　374,000 テクニスピュアシー　30600BZX0016700　341,000 テクニスピュアシー　トーリック　30600BZX0016800　374,000 クラレオン　PanOptixT　30200BZX0029300　341,000 クラレオン　PanOptixT　30400BZX0025000　374,000 クラレオン　Vivity Au　30500BZX0004100　341,000 クラレオン　Vivity To　30700BZX0007900　374,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　341,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　374,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　341,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　374,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　374,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　407,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％（３０日分／箱）　4,400
01,2274,6	金沢消化器内科・内視鏡クリニック　金沢駅前院	〒920-0853 金沢市本町一丁目６番１号　１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　29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
01,2277,9	かなざわ土屋眼科	〒920-3122 金沢市福久町ヲ９０番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　110号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 HOYA Vivinex　ジェ / 30500BZX0026300 / 305,000 HOYA Vivinex　ジェ / 30500BZX0026400 / 338,000 HOYA Vivinex　ジェ / 30600BZX0022900 / 305,000 HOYA Vivinex　ジェ / 30600BZX0023000 / 338,000 アクリバトリノバ　Pro / 30600BZX0018900 / 305,000 アクリバトリノバ　Pro　トー / 30700BZX0005300 / 338,000
01,2279,5	サードベース診療所	〒921-8151 金沢市窪六丁目２５７番地１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　169号　　徴収開始年月日：令和 7年12月15日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＳＳＭ（丸山ワクチン） / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 1
01,2283,7	金沢駅前内科・糖尿病クリニック	〒920-0853 金沢市本町２丁目１５番１号　ポルテ金沢地下１階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月12日 販売名 / 徴収額 FreeStyle　リブレ2　Reader / 7,500 FreeStyle　リブレ2　センサー / 7,000
01,2293,6	さいとう眼科	〒920-0867 金沢市長土塀２丁目７番２７号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　89号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニス　オデッセイ　VB / 30600BZX0002400 / 298,000 テクニス　オデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 318,000 ファインビジョン　HP / 30400BZX0019700 / 278,000 テクニスピュアシー　オプティブ / 30600BZX0016700 / 298,000 テクニスピュアシー　トーリック / 30600BZX0016800 / 318,000
01,2302,5	クローバー内科醫院	〒920-1167 金沢市もりの里１丁目２１２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月10日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー / 6,340

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1031,9	社会医療法人財団董仙会　恵寿総合病院	〒926-8605 七尾市富岡町９４	386	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　849号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　3　16,500 01:個室　3　11,000 01:個室　41　8,800 01:個室　15　7,700 01:個室　5　7,150 01:個室　5　5,500 01:個室　5 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　288 05:５人室以上　12 全許可病床数　386床　費用徴収病床数　73床　割合 18.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　70号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　42号　　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,375 01:検査　1,375 01:検査　1,650 01:検査　1,650

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　524号　　徴収開始年月日：平成18年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,711
02,1093,9	北村病院	〒926-0811 七尾市御祓町ホ部２６の５	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　735号　　徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,600 02:２人室　8 03:３人室　3 04:４人室　8 全許可病床数　24床　費用徴収病床数　5床　割合 20.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　23号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　850 02:リハビリテーション　850
02,1095,4	国下整形外科医院	〒926-0016 七尾市大和町チ部１５番地３	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　882号　　徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　1　3,300 01:個室　1　2,200 01:個室　2　1,100 03:３人室　3 04:４人室　8 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　5床　割合 31.3%
02,1104,4	森クリニック	〒926-0821 七尾市国分町セ部３２番地３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　757号　　徴収開始年月日：平成17年12月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　4,400 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　32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
02,1124,2 (02,3066,9)	公立能登総合病院	〒926-0816 七尾市藤橋町ア部６番地４	434	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　666号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　29　6,600 01:個室　22　4,400 01:個室　36 02:２人室　20　2,200 02:２人室　12 04:４人室　312 全許可病床数　434床　費用徴収病床数　74床　割合 17.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　523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 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,710
02,1133,3	横山内科医院	〒926-0811 七尾市御祓町子３番４		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年11月25日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　6,800
02,1138,2	ふき眼科クリニック	〒926-0821 七尾市国分町ラ部１３番地９		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％　4,300

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　33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
03,1092,9 (03,3063,4)	特定医療法人社団勝木会　やわたメディカルセンター	〒923-0833 小松市八幡イ１２の７	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　889号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　19　6,600 01:個室　3　8,800 01:個室　5 04:４人室　172 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　22床　割合 11.1% 時間外診察等 (時間外診察) 第　24号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 715 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　63号　　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　1,980 01:検査　1,078 01:検査　1,089 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　522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 03:（一般入院）急性期一　3,092 12:（一般入院）特別入院　1,161 11:（一般入院）地域一般　1,809 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年11月26日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　6,875 ＳＴＰ－ＧＴ－０１６　ＤＥＸＣＯＭ　Ｇ７　ＣＧＭシ　4,583 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,700 ＳＴＫ－ＧＴ－０１９　ＤＥＸＣＯＭ　Ｇ７　ＣＧＭ　8,250

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1130,7	田谷泌尿器科医院	〒923-0801 小松市園町ニ２９番地１	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　841号　　徴収開始年月日：平成11年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　3　5,500 02:２人室　2 04:４人室　12 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　4床　割合 22.2%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　35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
03,1136,4 (03,3071,7)	国民健康保険　小松市民病院	〒923-8560 小松市向本折町ホ６０番地	340	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　159号　　徴収開始年月日：平成29年 7月21日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Alirocumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 GSK284435 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 KHK7580 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 Alirocumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ASP1517 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ONO-7643 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 エボロクマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 BAY94-8862 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 BAY94-8862 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 MLN0002 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 エボロクマブ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 ASP015K / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 SK-1401 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 JTZ-951 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 エダラボン / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 MK-7264 / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　866号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 17 / 2,750 01:個室 / 4 / 3,850 01:個室 / 42 / 5,060 01:個室 / 1 / 13,200 01:個室 / 57 02:２人室 / 14 03:３人室 / 21 184 全許可病床数　340床　費用徴収病床数　64床　割合 18.8% 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　9号　　徴収開始年月日：令和 2年 7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　9号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 2,090

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	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　510号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー　6,880 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２リーダー　6,460
03,1137,2	牧野整形外科医院	〒923-0971 小松市四丁町ろ３番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月15日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　6,000　6,000　6,000　6,000　6,000
03,1141,4	医療法人社団東野会東野病院	〒923-0964 小松市今江町７丁目４６８番地	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　755号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　20　2,200 01:個室　5 02:２人室　10 03:３人室　6 全許可病床数　42床　費用徴収病床数　21床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　480号　　徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,628

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1156,2	森田病院	〒923-0801 小松市園町ホ９９番地１	99	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　138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 ASP015K(RAJ2) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ASP015K(RAJ4) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 E6011(201) 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 LBAL 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 Tanezumab63 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Tanezumab59 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　846号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 1 02:２人室 24 2,200 02:２人室 20 03:３人室 9 04:４人室 24 05:５人室以上 12 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　33床　割合 33.3%
03,1178,6	岡本病院	〒923-0904 小松市小馬出町１３番地	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　832号　　徴収開始年月日：平成28年 9月30日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 9 3,300 02:２人室 4 2,200 04:４人室 24 全許可病床数　38床　費用徴収病床数　14床　割合 36.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２センサー 8,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２リーダー 9,100

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1197,6	眼科わじま医院	〒923-0867 小松市幸町３丁目６７番地	10	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　92号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月18日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　クラレオン　Vivi / 30500BZX0004100 / 301,000 テクニスシナジー　VB Sim / 30200BZX0005500 / 246,000 テクニスシナジー　TVB Si / 30200BZX0013900 / 290,000 アルコン　クラレオン　Pan0 / 30200BZX0029400 / 301,000 アルコン　クラレオン　Pan0 / 30300BZX0015300 / 334,000 アルコン　クラレオン　Vivi / 30700BZX0007900 / 334,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％ / 4,400
03,1198,4	医療法人社団　澄鈴会 粟津神経サナトリウム	〒923-0342 小松市矢田野町ヲ８８番地	263	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　869号　　徴収開始年月日：平成30年 3月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 35 / 506 01:個室 / 17 / 616 01:個室 / 2 / 726 01:個室 / 1 / 836 01:個室 / 40 / 946 01:個室 / 3 / 3,366 01:個室 / 20 02:２人室 / 6 03:３人室 / 51 04:４人室 / 20 / 176 04:４人室 / 68 全許可病床数　263床　費用徴収病床数　118床　割合 44.9%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1223,0	小松ソフィア病院	〒923-0861 小松市沖町４７８番地	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　662号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　7　5,500 01:個室　6　4,400 01:個室　4 02:２人室　2　1,650 03:３人室　3 04:４人室　24 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　17床　割合 35.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　1,750
03,1226,3	医療法人社団　松陽東　病院	〒923-0962 小松市大領中町３丁目１２１番地	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　754号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　2　5,500 02:２人室　2 04:４人室　28 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　3床　割合 9.1% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月20日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２リーダー　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー　7,500
03,1234,7	よした眼科クリニック	〒923-0302 小松市符津町ム９１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　104号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　240,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　270,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　290,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　320,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　250,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1236,2	恵愛みらいクリニック	〒923-0804 小松市光町１番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　868号　　徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,000 01:個室　11 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
03,1237,0	にしぶクリニック皮ふ科・形成外科	〒923-0801 小松市園町ホ１４０番地４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　3,300　3,300　3,300 13:形外　3,300　3,300　3,300
03,1238,8	正木アイクリニック	〒923-0921 小松市土居原町５２９番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　106号　　徴収開始年月日：令和 3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 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　318,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　373,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　285,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　335,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　285,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　335,000 HOYA Vivinex　ジェ　30500BZX0026300　275,000 HOYA Vivinex　ジェ　30500BZX0026400　330,000 HOYA Vivinex　ジェ　30600BZX0022900　275,000 HOYA Vivinex　ジェ　30600BZX0023000　330,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ　30600BZX0016700　275,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ　30600BZX0016800　330,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ　30600BZX0002400　275,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ　30600BZX0002500　330,000 ファインビジョン　HP　30400BZX0019700　253,000
03,1241,2	あらきクリニック	〒923-0832 小松市若杉町９５番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　783号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　2　3,500 01:個室　3　4,000 01:個室　2　10,000 01:個室　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　41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
03,1251,1	おかやま眼科医院	〒923-0861 小松市沖町ソ１０８番地	6	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　109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 PanOpti / 30700BZX0029800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 360,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 320,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 350,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ / 30600BZX0016700 / 330,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ / 30600BZX0016800 / 360,000 ファインビジョン　HP / 30400BZX0019700 / 320,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％ / 5,000
04,1051,3	市立輪島病院	〒928-0024 輪島市山岸町は１番１地	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　888号　　徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 11,000 01:個室 / 9 / 4,950 01:個室 / 20 / 3,850 01:個室 / 3 / 2,750 01:個室 / 7 03:３人室 / 3 04:４人室 / 104 全許可病床数　147床　費用徴収病床数　33床　割合 22.4% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月23日 販売名 / 徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２センサー / 7,700 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ（読取装置 / 8,800

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1036,1 (05,3014,2)	珠洲市総合病院	〒927-1213 珠洲市野々江町ユ部１番地１	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　844号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　6　4,400 01:個室　4　5,500 01:個室　2　6,600 01:個室　3 02:２人室　8 04:４人室　84 全許可病床数　115床　費用徴収病床数　20床　割合 17.4%
06,1053,4	久藤総合病院	〒922-0024 加賀市大聖寺永町イ１７番地	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　845号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　1,650 01:個室　5　2,750 01:個室　3　3,300 01:個室　3 02:２人室　24 03:３人室　30 04:４人室　76 05:５人室以上　15 全許可病床数　166床　費用徴収病床数　18床　割合 10.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　511号　　徴収開始年月日：平成16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
06,1078,1	板谷医院	〒922-0242 加賀市山代温泉３５の１１の１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　834号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,630 01:個室　2　2,750 01:個室　1 02:２人室　6　1,650 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1139,1	渋谷医院	〒922-0436 加賀市松が丘１丁目７番地３１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　769号　　徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 02:２人室　8　1,100 05:５人室以上　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
06,1142,5	加賀市医療センター	〒922-8522 加賀市作見町リ３６番地	300	特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　513号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,937 12:（一般入院）特別入院　1,166
06,1144,1	加賀こころの病院	〒922-0424 加賀市小菅波町１２１番地１	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　619号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17　390 01:個室　2　945 01:個室　4　2,700 01:個室　1　3,375 01:個室　32 02:２人室　8 03:３人室　36 04:４人室　84 全許可病床数　184床　費用徴収病床数　24床　割合 13.0%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1149,0	加賀いけだ皮膚科	〒922-0243 加賀市山代温泉北部１丁目２８番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 時間外診察等 (時間外診察) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収額 1,100

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　45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
07,1029,2	公立羽咋病院	〒925-0036 羽咋市的場町松崎２４番地	166	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　1号　　徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 販売名　　徴収額 エフェドリン「ナガ井」注射液　　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　873号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　4　　4,950 01:個室　　25　　3,300 01:個室　　5 02:２人室　　8　　2,200 04:４人室　　124 全許可病床数　　166床　　費用徴収病床数　　37床　　割合 22.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第　25号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 1,980 2,090 4,620 2,750 2,860 6,490 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　66号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,255 02:リハビリテーション　　2,200 02:リハビリテーション　　2,035 02:リハビリテーション　　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　515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 06:（一般入院）急性期一　　2,635

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1030,8	ときわ病院	〒921-8834 野々市市中林４－１２３	268	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　770号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,200 01:個室　18　1,100 01:個室　4　550 01:個室　10 02:２人室　6　550 02:２人室　24　330 04:４人室　204 全許可病床数　268床　費用徴収病床数　54床　割合 20.1%
13,1059,7	池田病院	〒921-8824 野々市市新庄２－１０	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　838号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,850 02:２人室　6　2,200 02:２人室　2　3,300 04:４人室　32 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　9床　割合 22.0%
13,1093,6	わかばやし眼科クリニック	〒921-8845 野々市市太平寺３丁目１６０番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　839号　　徴収開始年月日：平成 9年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 03:３人室　9 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　2床　割合 18.2% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　99号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ　22100BZX0019500　220,000 テクニス　シナジー　VB Si　30200BZX0005500　360,000 テクニス　シナジー　TVB S　30200BZX0013900　385,000 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029400　360,000 Clareon　非球面　Pan　30300BZX0015300　385,000 Clareon ViVity　30400BZX0025000　360,000 テクニス　オデッセイ　VB S　30600BZX0002400　360,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　385,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　385,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　440,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　47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
13,1111,6	ののいち産婦人科クリニック	〒921-8815 野々市市本町２丁目１８番２２号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　833号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,000 01:個室　3　5,000 01:個室　1　5,500 01:個室　4 02:２人室　4 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　6床　割合 42.9%
13,1118,1	ほりかわクリニック	〒921-8801 野々市市御経塚２丁目２７０番地		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
13,1138,9	ののいち白山醫院	〒921-8845 野々市市太平寺４丁目４５番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　741号　　徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,530 01:個室　2　3,520 01:個室　1 02:２人室　12 03:３人室　3 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
13,1140,5	医療法人社団　浅ノ川　金沢脳神経外科病院	〒921-8841 野々市市郷町２６２番地２	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　676号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17　7,700 02:２人室　8　2,200 02:２人室　2 04:４人室　28　880 04:４人室　156 05:５人室以上　9 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　53床　割合 24.1%
13,1152,0	舩木医院	〒921-8845 野々市市太平寺４丁目７１番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　519号　　徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 01:個室　2　3,000 03:３人室　3 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　48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
13,1168,6	南ケ丘病院	〒921-8847 野々市市蓮花寺町６３３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　787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　34　5,500 01:個室　2　16,500 01:個室　84 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　36床　割合 30.0% 時間外診察等 (時間外診察) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 徴収額 210 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,080 01:検査　1,090 01:検査　1,340 01:検査　1,340 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　499号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 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
13,1177,7	なかざわ腎泌尿器科クリニック	〒921-8824 野々市市新庄６－４４５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 21:ひ　5,000　5,000　5,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ 2 センサー　7,700 FreeStyle　リブレ2　Reader　7,700

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1179,3	金沢消化器内科・内視鏡クリニック野々市中央院	〒921-8821 野々市市白山町４３８番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月17日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
13,1180,1	ののいちメディカルクリニック	〒921-8822 野々市市矢作４丁目４２番地１の３		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ　2　5,930
13,1183,5	つむぎクリニック	〒921-8832 野々市市藤平田１丁目２６５番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　861号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 01:個室　8 02:２人室　2 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　2床　割合 16.7%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　50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
14,1016,5	公立河北中央病院	〒929-0323 河北郡津幡町字津幡ロ５１番地２	60	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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 FYU-981　1:内服薬　3:第Ⅲ相　13 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　703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　14　3,300 01:個室　2　4,400 01:個室　2　5,500 01:個室　5 03:３人室　21 04:４人室　16 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　18床　割合 30.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　519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 06:（一般入院）急性期一　2,635 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 7月 1日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ　リーダー　8,000 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ　センサー１個（２週間分　8,000 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ　電極３０枚入り１箱　2,000 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ　ポケットランセット３０　500

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1036,3 (14,3014,4)	金沢医科大学病院	〒920-0265 河北郡内灘町大学１丁目１番地	807	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28年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 フマル酸ジメチル / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 MK-8931 / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 somavaratan / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 tedizolid phosp / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 mirogabarin / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 フィルグラスチム / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ウステキヌマブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 グセルクマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 エボロクマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ODM-201 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 PT010006 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ceftolozane/taz / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 セレキシパグ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 リバーロキサバン / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ジルコニウムナトリウム環状ケイ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 フェンタニル塩酸塩 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 PT010007 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ジルコニウムナトリウム環状ケイ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 チオテパ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ジクロフェナク結合ヒアルロン酸 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 エボカルセト / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Omecamtiv Mecar / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 JTZ-951 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 JTZ-951 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 トルバプタン / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 エサキセレノン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 JTZ-951 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Bardoxolone met / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　25号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＪＬＬ－ＬＥＧ / 10 PRDS-001 / 3 NCVC-BR2 / 2 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　4号　　徴収開始年月日：平成30年 2月27日 販売名 / 徴収額 ファセンラ皮下注３０ｍｇシリンジ / 0

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用

(機器使用) 第　6号　　徴収開始年月日：平成26年 5月28日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室　技師の人数
	3,300	

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第　860号　　徴収開始年月日：平成28年 8月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	2	55,000
01:個室	4	23,000
01:個室	18	19,000
01:個室	8	16,500
01:個室	11	14,300
01:個室	62	9,900
01:個室	5	6,600
01:個室	12	5,500
01:個室	2	4,400
01:個室	67	
02:２人室	6	2,750
02:２人室	12	
03:３人室	3	
04:４人室	72	2,750
04:４人室	504	
05:５人室以上	29	

全許可病床数　817床　費用徴収病床数　202床　割合 24.7%

特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診

(大病院初診) 第　11号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
7,700		
5,500		

特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診

(大病院再診) 第　11号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

徴収額	再診患者数	徴収患者数
3,300		
2,090		

医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療

(規定回数超) 第　61号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日

診療の名称	徴収額
02:リハビリテーション	2,700
02:リハビリテーション	2,040
02:リハビリテーション	1,930
02:リハビリテーション	2,260

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

02:リハビリテーション　1,980
01:検査　1,110
01:検査　1,090
01:検査　1,360
01:検査　1,360

入院期間が１８０日を超える入院
(超過入院) 第　474号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日

入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
18:（特定入院）C７対１			2,840

金属床による総義歯の提供
(金属総義歯) 第　730号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日

金属	その他金属	上顎	下顎
01:白金		330,000	330,000
02:金		275,000	275,000
03:コバルト		220,000	220,000

う蝕に罹患している患者の指導管理
(う蝕管理) 第　317号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日

継続管理種類	価格
01:フッ化物局所	2,200
02:小窩裂溝填塞	2,200

白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給
(レンズ支給) 第　96号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日

多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
テクニス　オデッセイ　VB S	30600BZX0002400	209,000
テクニス　ピュアシー　オプティ	30600BZX0016700	209,000
テクニス　ピュアシー　トーリッ	30600BZX0016800	242,000
テクニス　オデッセイ　TVB	30600BZX0002500	242,000
Clareon　非球面　Pan	30200BZX0029400	220,000
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	220,000
Clareon Vivity	30500BZX0004100	220,000
Clareon　非球面　Pan	30300BZX0015300	253,000
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	253,000
ファインビジョン　HP POD	30400BZX0019700	220,000
Vivinex　ジェメトリック	30500BZX0026300	220,000
Vivinex　ジェメトリック	30500BZX0026400	253,000
Vivinex　ジェメトリック	30600BZX0022900	220,000
Vivinex　ジェメトリック	30600BZX0023000	253,000
アクリバ　トリノバ　Pro	30600BZX0018900	220,000
Clareon VivityT	30700BZX0007900	253,000
アクリバ　トリノバ　Pro　ト	30700BZX0005300	253,000
PanOptix Pro	30700BZX0029800	242,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　54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
14,1125,4	望月眼科医院	〒920-0275 河北郡内灘町字旭ケ丘１４２番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　105号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 300,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 300,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 310,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 310,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 330,000
14,1135,3	みずほ病院	〒929-0346 河北郡津幡町字潟端４２２番地１	79	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　73号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＯＰＣ－４１０６１ / 1:内服薬　2:第Ⅱ相 / 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　766号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 5,500 01:個室 / 2 / 2,200 04:４人室 / 76 全許可病床数　79床　費用徴収病床数　3床　割合 3.8%
14,1141,1	キジマあたまのクリニック	〒929-0342 河北郡津幡町北中条２丁目３３番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　168号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 BHV3000 / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 5 BHV3000 / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 10 AGN-241689/atog / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 8
14,1150,2	おくやま内科クリニック	〒929-0342 河北郡津幡町北中条２丁目３１番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月14日 販売名 / 徴収額 フリースタイルリブレ２　１センサー１アプリケーター / 7,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1048,5	町立富来病院	〒925-0446 羽咋郡志賀町富来地頭町７の１１０番地１	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　886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　3,850 01:個室　14　2,750 02:２人室　2　1,100 02:２人室　6 04:４人室　36 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　18床　割合 30.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　422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 10:（一般入院）地域一般　1,680
15,1056,8 (15,3027,3)	町立宝達志水病院	〒929-1425 羽咋郡宝達志水町子浦ロ１１番地１	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　670号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　6　3,300 01:個室　7　1,100 02:２人室　2　1,650 01:個室　2 04:４人室　52 全許可病床数　70床　費用徴収病床数　16床　割合 22.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　525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 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　650号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　162,000　162,000 04:チタン　270,000　270,000 02:金　540,000　540,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　279号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,240 02:小窩裂溝填塞　2,160

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1017,6	公立穴水総合病院	〒927-0027 鳳珠郡穴水町字川島タ８番地	100	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　13号　　徴収開始年月日：平成18年 4月27日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　850 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　768号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　2　　5,500 01:個室　　1　　4,950 01:個室　　3　　4,400 01:個室　　2　　3,850 01:個室　　15　　2,750 02:２人室　　4 03:３人室　　3 04:４人室　　68 全許可病床数　　98床　　費用徴収病床数　　23床　　割合 23.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　423号　　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　　1,080
17,1060,6	公立宇出津総合病院	〒927-0433 鳳珠郡能登町字宇出津タ字９７番地	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　875号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　2　　6,600 01:個室　　6　　4,400 01:個室　　19　　2,750 02:２人室　　4 03:３人室　　12 04:４人室　　32 05:５人室以上　　15 全許可病床数　　90床　　費用徴収病床数　　27床　　割合 30.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　424号　　徴収開始年月日：平成27年 7月15日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　　2,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　57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
21,1000,4 (21,3000,8)	石川県立こころの病院	〒929-1214 かほく市内高松ヤ３６	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　44号　　徴収開始年月日：平成26年 7月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 MT-4666　1:内服薬　2:第Ⅱ相　9
21,1033,5	かくだメディカルクリニック	〒929-1215 かほく市高松ム６９番地２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ　センサー　２枚　13,750 FreeStyle リブレ　Reader　１台　7,500
22,1011,9	恵愛会松南病院	〒924-0805 白山市若宮３丁目６３番地	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　226号　　徴収開始年月日：平成17年 9月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　2,000 01:個室　2　3,000 01:個室　2　4,000 01:個室　2　5,000 01:個室　14 02:２人室　4 03:３人室　3 全許可病床数　35床　費用徴収病床数　14床　割合 40.0%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　58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
22,1012,7 (22,3000,6)	公立松任石川中央病院	〒924-0865 白山市倉光三丁目８番地	305	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　157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 AZD0585 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 7 ASP1517 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 2 ASP1517 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 9 Ivabradine / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 1 MK-7625A / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 2 JTZ-951 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 4 JTZ-951 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 6 JTZ-951 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 2 BAY85-3934 / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 4 K-877 / 1:内服薬 / 6 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　6号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 9日 販売名 / 徴収額 ストロメクトール錠３mg / 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　673号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 8 / 11,000 01:個室 / 2 / 7,700 01:個室 / 36 / 4,950 01:個室 / 1 / 3,300 01:個室 / 33 02:２人室 / 4 03:３人室 / 129 04:４人室 / 92 全許可病床数　305床　費用徴収病床数　47床　割合 15.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,000 1,900

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　1号　　徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　1,500 01:検査　　1,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　467号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　　2,720
22,1027,5	下崎整形外科医院	〒924-0802 白山市専福寺町１５８－３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　697号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　2　6,600 02:２人室　　2　3,300 04:４人室　　4 05:５人室以上　　11 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%
22,1028,3	あさがおクリニック	〒924-0865 白山市倉光５丁目１０３番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　870号　　徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　1　11,000 01:個室　　1　5,500 01:個室　　3　4,400 01:個室　　2 04:４人室　　4 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
22,1033,3	白山ひまわりクリニック	〒924-0015 白山市新田町８６番地２		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　331号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類　　価格 01:フッ化物局所　　2,200
22,1049,9	うしむら眼科クリニック	〒929-0211 白山市井関町１１５番３		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　4,380

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,1055,6	新村病院	〒920-2104 白山市月橋町７２２番地１２	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　879号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 01:個室　2　5,500 01:個室　3　4,400 01:個室　2　3,300 02:２人室　14　2,200 02:２人室　12 03:３人室　3 04:４人室　4 05:５人室以上　5 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　23床　割合 48.9% 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：平成23年12月23日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（一般入院）特別入院　920
22,1061,4	公立つるぎ病院	〒920-2134 白山市鶴来水戸町ノ１番地	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　764号　　徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 01:個室　20　3,850 01:個室　6　4,400 01:個室　2　6,600 01:個室　4 02:２人室　4 04:４人室　112 全許可病床数　152床　費用徴収病床数　32床　割合 21.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　55号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,144 01:検査　1,122
22,1075,4	ながしまクリニック	〒924-0024 白山市北安田町９７２番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月10日 販売名　徴収額 アボットジャパン　6,000 アボットジャパン　7,240

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　61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
22,1087,9	前田眼科クリニック	〒924-0024 白山市北安田町５０７９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　43号　　徴収開始年月日：令和 3年 6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 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0000500　160,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　181,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　247,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　269,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,1019,0 (23,3000,4)	医療法人社団和楽仁 芳珠記念病院	〒923-1226 能美市緑が丘１１丁目７１番地	183	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　75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 Z-215　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　865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　38　5,500 01:個室　6　3,300 01:個室　27 04:４人室　112 全許可病床数　183床　費用徴収病床数　44床　割合 24.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　517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 03:（一般入院）急性期一　3,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　722号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　330,000　330,000 03:コバルト　330,000　330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　315号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,200 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 アボットジャパン合同会社　9,020 アボットジャパン合同会社　7,710

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　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
23,1026,5	国民健康保険　能美市立病院	〒929-0122 能美市大浜町ノ８５番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　884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　10　2,750 01:個室　2　3,850 01:個室　1　6,600 01:個室　8 03:３人室　3 04:４人室　76 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　13床　割合 13.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　473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 07:（一般入院）急性期一　2,354 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　95号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　Clareon Vi　30500BZX0004100　220,000 アルコン　Clareon Pa　30200BZX0029400　220,000 アルコン　Clareon Pa　30300BZX0029400　242,000 アルコン　Clareon Pa　30200BZX0029300　220,000 アルコン　Clareon Pa　30400BZX0025000　242,000 BVI ファインビジョン　HP　30400BZX0019700　187,000 AMO　テクニスオデッセイ　オ　30600BZX0002400　209,000 AMO　テクニスオデッセイ　ト　30600BZX0002500　231,000 AMO　テクニスピュアシー　オ　30600BZX0101670　209,000 AMO　テクニスピュアシー　ト　30600BZX0016800　231,000 HOYA Vivinex　ジェ　30500BZX0026300　198,000 HOYA Vivinex　ジェ　30500BZX0026400　220,000 HOYA Vivinex　ジェ　30600BZX0022900　198,000 HOYA Vivinex　ジェ　30600BZX0023000　220,000

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　64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
23,1027,3	上田眼科医院	〒923-1121 能美市寺井町レ１０４番地４	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　111号　　徴収開始年月日：令和 2年 7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 Clareon非球面PanOp / 30200BZX0029400 / 300,000 Clareon非球面PanOp / 30300BZX0015300 / 322,000 エイエムオージャパン㈱テクニス / 30600BZX0002400 / 311,000 エイエムオージャパン㈱テクニス / 30600BZX0002500 / 339,000 Ciareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 344,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 366,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 316,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 344,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ / 30600BZX0016700 / 306,000 エイエムオー・ジャパン　テクニ / 30600BZX0016800 / 334,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液０．０２５％ / 4,400

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　65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
80,1001,8 (80,3001,2)	独立行政法人国立病院機構　金沢医療センター	〒920-0939 金沢市下石引町１番１号	554	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第　141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
AMG145	2:注射薬	3:第Ⅲ相	14	
BAY59-7939	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
Alirocumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	
ALS-008176	1:内服薬	1:第Ⅰ相	6	
PF-05280586	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
Lu AA21004	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
SAR231893	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
Ivabradine	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
NS-304（セレキシパグ）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
KLH-2109	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
Tanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
Tanezumab	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
AMG145	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
Tanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
Tanezumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ダビガトランエテキシラート(B	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
MEDI4736,Tremel	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
MK-7655A又はピペラシリ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
NS-304（セレキシパグ）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
KLH-2109	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
DU-176b	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6	
JR-131	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
MK7625	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
T4288	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
ZS	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
ZS	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
ZS	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
アジルサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
E6007	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
BAY 1067197	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
エンパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
エンパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	
トルバプタン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
Omecamtiv me ca	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
イミペネム・シラスタチン・レレ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
CDB-2914	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
Lumicitabine	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
ドキソルビシン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
Vericiguat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
Avacopan	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
ダパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　66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
				Lumicitabine　1:内服薬　2:第Ⅱ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　871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　42　4,950 01:個室　30　9,350 01:個室　5　11,550 01:個室　2　20,350 01:個室　40 02:２人室　222 03:３人室　33 04:４人室　168 05:５人室以上　12 全許可病床数　554床　費用徴収病床数　79床　割合 14.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　14号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 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　13号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　507号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,783

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　67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
80,1004,2 (80,3005,3)	独立行政法人国立病院機構　医王病院	〒920-0171 金沢市岩出町ニ７３－１	310	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18年 8月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ　　824 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　806号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　15　3,850 01:個室　12　3,300 01:個室　3　2,750 02:２人室　12 04:４人室　268 全許可病床数　310床　費用徴収病床数　30床　割合 9.7%
80,1006,7 (80,3004,6)	独立行政法人国立病院機構　石川病院	〒922-0405 加賀市手塚町サ１５０	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　777号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,710 01:個室　1　4,180 01:個室　11　3,960 01:個室　13　2,750 01:個室　10 02:２人室　6 04:４人室　172 全許可病床数　215床　費用徴収病床数　27床　割合 12.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　63号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,650 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　450号　　徴収開始年月日：平成17年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,321

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1008,3	独立行政法人国立病院機構　七尾病院	〒926-0841 七尾市松百町８部３番地の１	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　862号　　徴収開始年月日：平成28年 4月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　2,090 01:個室　20　2,640 01:個室　2　2,970 02:２人室　2 03:３人室　12 04:４人室　156 全許可病床数　206床　費用徴収病床数　36床　割合 17.5%

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1009,1 (80,3006,1)	国立大学法人　金沢大学附属病院	〒920-8641 金沢市宝町１３番１号	830	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第　158号　　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
AMN107	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
レンバチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11	
MK-3222	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ITK-1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	
BMS-188667	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
ボスチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
GGS	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
LY3012211/LY188	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4	
MK-3475	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2	
MK-8931	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4	
ARQ197	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
PF-00299804	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
SB-497115-GR	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
BAY88-8223	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
Abemaciclib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
TAS-121	1:内服薬	1:第Ⅰ相	12	
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
MEDI4736	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
カナグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
AZD9291	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	
CAT-354	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
ACZ885	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
MEDI4736	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	
ARN-509	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
daratumumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
LY3009806	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
ダルベポエチンアルファ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
JNJ-56021927	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
Lulizumab pegol	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
BMS-936558/BMS-	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
RO4877533	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
Z-100	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ONO-4538	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	
LY3009806	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8	
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ONO-1162	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
ONO-1162	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
MEDI4736	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
BMS-936558/BMS-	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
MEDI4736+Tremel	2:注射薬	3:第Ⅲ相	9	
ONO-4538/BMS-93	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
MEDI4736	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
MEDI4736	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

Atezolizumab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6
ONO-4538/BMS-93　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5
MK-7625A　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1
MK-3475　2:注射薬　2:第Ⅱ相　1
ONO-4538/BMS-93　2:注射薬　2:第Ⅱ相　7
FCU-08　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8

医療機器の治験に係る診療
(機器治験) 第　29号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
LX-01 血球細胞除去用浄化		6	
Celution-SUI		10	
ＰＡＸ－１５		14	
Celution 800/IV		4	

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　　徴収開始年月日：平成28年 3月29日

販売名	徴収額
タグリッソ錠４０ｍｇ・タグリッソ錠８０ｍｇ	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　5号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 2日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
ＰｉｌｌＣａｍＳＢカプセル	104,400	1:有	4
OncoGuideTMNCCオ	712,240		18

薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与
(薬価基準) 第　4号　　徴収開始年月日：平成17年 6月21日

販売名	徴収額
ストロメクトール錠３ｍｇ	821

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：平成26年 4月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	1	38,500
01:個室	3	33,000
01:個室	46	13,200
01:個室	100	11,000
01:個室	6	8,800
01:個室	6	5,500
01:個室	100	
02:２人室	28	
03:３人室	18	
04:４人室	504	
05:５人室以上	18	

[石川県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				全許可病床数　830床　費用徴収病床数　162床　割合 19.5% 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　23号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 11,000 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　22号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 4,400 3,080 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　50号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　502号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）C７対１　3,006 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　18号　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　センサー　9,020 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　7,710