[静岡県]

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
011,016,5	医療法人社団健育会 熱川温泉病院	〒413-0304 賀茂郡東伊豆町白田４２４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 1678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　24　2,200 01:個室　8　3,300 01:個室　6　7,700 01:個室　2　20,900 01:個室　11　0 02:２人室　4　3,300 02:２人室　36　0 03:３人室　12　0 04:４人室　96　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　44床　割合 22.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 107号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 3日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500
011,024,9	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院	〒410-3514 賀茂郡西伊豆町仁科１３８－２	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1532号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　7,700 02:２人室　8　4,400 04:４人室　24　4,400 03:３人室　6　0 01:個室　1　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　78床　費用徴収病床数　39床　割合 50.0%

[静岡県]

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
011,030,6	医療法人社団康心会 康心会伊豆東部病院	〒413-0411 賀茂郡東伊豆町稲取１７－２	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1494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　8,800 03:３人室　8　3,300 03:３人室　4　1,100 04:４人室　8　3,300 04:４人室　16　2,200 04:４人室　40　1,100 04:４人室　80　0 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　80床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　539号　　徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　0
011,036,3	公益社団法人地域医療振興協会　伊豆今井浜病院	〒413-0503 賀茂郡河津町見高１７８	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1829号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　9,900 02:２人室　6　2,200 02:２人室　4　0 04:４人室　8　1,100 04:４人室　72　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　24床　割合 24.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　566号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,430 12:（一般入院）特別入院　910
016,014,5	医療法人社団辰五会 ふれあい南伊豆ホスピタル	〒415-0151 賀茂郡南伊豆町青市８４８	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1528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　11,000 01:個室　24　2,200 01:個室　10　0 03:３人室　36　0 04:４人室　176　0 全許可病床数　248床　費用徴収病床数　26床　割合 10.5%

[静岡県]

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　　3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
020,056,0	鈴木クリニック	〒415-0011 下田市河内２７７－８		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 7年 9月18日 販売名　　徴収額 FreeStyle　リブレ２　Reader　　7,000 FreeStyle　リブレ２　センサー　　7,000
021,006,4	医療法人社団桑寿会 下田温泉病院	〒415-0013 下田市柿崎９９７－２	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1144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　8,640 01:個室　2　5,400 02:２人室　6　2,160 02:２人室　2　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　10床　割合 25.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　138号　　徴収開始年月日：平成15年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 81:老（療養入院）老１　1,210
021,008,0	河井医院	〒415-0022 下田市２丁目１３－３	11	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　14号　　徴収開始年月日：平成29年 5月29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（Ｒｅ　7,560 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,560 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　370号　　徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,350 01:個室　2　8,400 04:４人室　2　1,050 04:４人室　6　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　72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 11:外　330　330　330　330　330

[静岡県]

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
021,011,4	臼井医院	〒415-0001 下田市２の３の２７	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　906号　　徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,000 01:個室　6 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　2床　割合 25.0%
021,022,1	下田メディカルセンター	〒415-0026 下田市六丁目４－１０	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1609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　2　5,100 01:個室　8　9,990 01:個室　8　0 02:２人室　10　0 03:３人室　6　0 04:４人室　108　0 全許可病床数　142床　費用徴収病床数　10床　割合 7.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　578号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 6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 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　57号　　徴収開始年月日：令和 3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　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾊ　23100BZX0004300　189,310 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾊ　23100BZX0004200　167,310 AMO　ﾃｸﾆｽ　ｼﾝﾌｫﾆｰ　22900BZX0036000　117,810 AMO　ﾃｸﾆｽ　ｼﾝﾌｫﾆｰ　22900BZX0000500　90,310 AMO　ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　T　30200BZX0013900　189,310 AMO　ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　V　30200BZX0005500　167,310
021,026,2	のぞみ記念　下田循環器・腎臓クリニック	〒415-0034 下田市高馬１４７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 1843号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 03:３人室　2　3,850 03:３人室　1　0 04:４人室　4　3,300 04:４人室　4　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%

[静岡県]

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
030,120,2	宇野眼科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢字井望田１３４	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1621号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,000 01:個室　1　12,000 01:個室　3　0 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　3床　割合 50.0%
031,006,2	伊豆赤十字病院	〒410-2413 伊豆市小立野１００番地	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1469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　8,800 01:個室　8　6,600 02:２人室　2　6,600 03:３人室　3　0 04:４人室　72　0 05:５人室以上　6 全許可病床数　94床　費用徴収病床数　13床　割合 13.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 485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
031,011,2	伊豆韮山温泉病院	〒410-2121 伊豆の国市中條２３４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 1760号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　22　3,300 02:２人室　22　0 04:４人室　56　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　22床　割合 22.0%

[静岡県]

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
031,014,6 (081,006,7)	順天堂大学医学部附属 静岡病院	〒410-2295 伊豆の国市長岡１１２９番地	633	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　241号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＣＣ－５０１３（レナリドミド） / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＮＰＣ－０６ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＪＲ－０３１ / 2:注射薬 / 1:第Ⅰ相 / 2 ＫＷ－３３５７ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ソホスブビル／ベルバタスビル / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Ｒ－７８８ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＣＬＳ１１２ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 15 ＣＬ２０２０ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ＮＰＣ－０６ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 6 ニボルマブ、イピリムバブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＰＦ－０６８６５５７１、ＰＦ－ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ニボルマブ、イピリムバブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 Navitoclax / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 Navitoclax / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 pelacarsen(TQJ2 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 セマグルチド / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＪＲ－０３１（継続試験） / 2:注射薬 / 1:第Ⅰ相 / 1 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 インプラント剤 / 15 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　29号　　徴収開始年月日：令和 5年 7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 アヴェイルLP（アヴェイルリト / 0 / 1:有 / 16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1811号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 0 / 20,350 01:個室 / 17 / 18,700 01:個室 / 24 / 15,730 01:個室 / 72 / 13,310 01:個室 / 16 / 12,100 01:個室 / 7 / 11,000 01:個室 / 4 / 9,900 01:個室 / 4 / 8,250 01:個室 / 16 / 0 02:２人室 / 12 / 0 02:２人室 / 12 / 3,300

[静岡県]

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　　7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

03:３人室　30　0
04:４人室　76　2,200
04:４人室　72　1,650
04:４人室　172　0
05:５人室以上　99　0
全許可病床数　633床　費用徴収病床数　304床　割合 48.0%

予約に基づく診察
(予約診察) 第　59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
13:形外	11,000	8,800			
59:他	11,000	8,800			
80:呼内	11,000	8,800			
09:循	11,000	8,800			
08:消	11,000	8,800			
17:心外	11,000	8,800			
59:他	11,000	8,800			
12:整外	11,000	8,800			
59:他	11,000	8,800			
15:脳外	11,000	11,000	8,800	8,800	
21:ひ	11,000	11,000	8,800	8,800	

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　42号　徴収開始年月日：令和 5年 9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　41号　徴収開始年月日：令和 5年 9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　556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			2,200

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　312号　徴収開始年月日：令和 7年12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	30200BZX0029400	180,000
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	202,000
ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ	22900BZX0036000	155,000

[静岡県]

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　　8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
				ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB　22900BZX0000500　139,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ　22300BZX0027700　139,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙｱｸﾘ　22100BZX0019500　139,000 日本アルコン　Clareon　30500BZX0004100　194,200 AMOジャパン　テクニスピュア　30600BZX0016800　227,200
031,016,1	医療法人新光会　伊豆函南病院	〒419-0107 田方郡函南町平井１６９４	247	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1794号　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　2,200 01:個室　17　0 04:４人室　132　0 05:５人室以上　86　0 全許可病床数　247床　費用徴収病床数　12床　割合 4.9%
031,017,9	ＪＡ静岡厚生連中伊豆温泉病院	〒410-2501 伊豆市下白岩７５番地	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1844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　8　13,750 01:個室　33　7,700 01:個室　1　5,500 01:個室　2　0 05:５人室以上　184　0 全許可病床数　228床　費用徴収病床数　42床　割合 18.4% 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　109号　徴収開始年月日：令和 5年12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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　589号　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,912

[静岡県]

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
031,020,3 (031,020,9)	社会福祉法人農協共済　中伊豆リハビリテーションセンター	〒410-2507 伊豆市冷川１５２３－１０８	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1444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　11,000 01:個室　6　3,850 01:個室　35　550 01:個室　67　0 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　43床　割合 39.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 231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 21:（療養入院）1　1,810 81:老（療養入院）老1　1,730 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2514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 03:コバルト　189,000　189,000 04:チタン　270,000　270,000 01:白金　540,000　540,000 05:スルフォン　48,390
031,023,7	医療法人新光会　伊豆平和病院	〒419-0107 田方郡函南町平井字中野１６９０番１３号	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1449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　5,500 04:４人室　104　0 全許可病床数　109床　費用徴収病床数　5床　割合 4.6% 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 112号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　1,750

[静岡県]

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
031,024,5	伊豆保健医療センター	〒410-2315 伊豆の国市田京２７０－１	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1779号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　1　8,800 01:個室　4　11,000 01:個室　1　15,400 02:２人室　10　0 03:３人室　3　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　7床　割合 11.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 587号　　徴収開始年月日：令和 2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　2,160
031,039,3	長岡リハビリテーション病院	〒410-2211 伊豆の国市長岡９４６番地	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1546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　8,250 01:個室　4　11,000 02:２人室　14　3,300 04:４人室　28　0 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　26床　割合 48.1% 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 25号　　徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,350 02:リハビリテーション　1,700

[静岡県]

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
031,042,7	医療法人社団浩仁会 矢田眼科医院	〒410-2315 伊豆の国市田京１６５－１	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　794号　　徴収開始年月日：平成23年 8月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　1　5,000 02:２人室　3　2,000 02:２人室　1　0 04:４人室　4　0 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　357号　　徴収開始年月日：令和 8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 ｱｸﾘｿﾌIQ　PanOpti　23100BZX0004200　270,000 ｱｸﾘｿﾌIQ　PanOpti　23100BZX0004300　320,000 ｱｸﾘｿﾌIQ　ﾚｽﾄｱ　22000BZX0097000　170,000 ｱｸﾘｿﾌIQ　ﾚｽﾄｱﾄｰﾘ　22600BZX0000700　220,000 ｱｸﾘｿﾌIQ　ﾚｽﾄｱ＋2.　22600BZX0017900　170,000 ｱｸﾘｿﾌIQ　ﾚｽﾄｱ＋2.　22700BZX0000600　220,000 ﾃｸﾆｽ　ｼﾝﾌｫﾆｰ　VB　22900BZX0000500　170,000 ﾃｸﾆｽ　ｼﾝﾌｫﾆｰ　ﾄｰﾘ　22900BZX0036000　220,000 ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ　ﾜ　22300BZX0027700　170,000 ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ　ｱ　22100BZX0019500　170,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VB　Si　30200BZX0005500　270,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　320,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　270,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　320,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　320,000 テクニクスオデッセイVB Si　30600BZX0002400　300,000 テクニクスオデッセイTVB S　30600BZX0002500　350,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　320,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　300,000 テクニスピュアシートーリックオ　30600BZX0016800　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　270,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　320,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　270,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　300,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　270,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　300,000

[静岡県]

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
				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　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月17日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　　4,500
031,043,5	三島マタニティクリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮４５１	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　234号　　徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　4　5,000 01:個室　1　3,000 03:３人室　6　0 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
031,045,0	ベビーアンドレディースクリニック山口医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢２９－１	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　910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　8,400 01:個室　2　5,250 01:個室　1 02:２人室　4 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
031,047,6	医療法人社団同仁会 中島病院	〒410-3211 伊豆市松ケ瀬７５	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1143号　　徴収開始年月日：平成26年 8月15日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　3,240 04:４人室　4　0 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　2床　割合 33.3%
031,050,0	伊豆函南鈴木内科泌尿器科クリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢６８－２	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1161号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,000 02:２人室　4　0 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%
031,054,2	医療法人社団愛慶会 西伊豆眼科クリニック	〒410-3304 伊豆市小下田１３４２－１		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　359号　　徴収開始年月日：令和 8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 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　233,520 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　255,520 テクニス オデッセイ ＶＢ　30600BZX0002400　233,520 テクニス オデッセイ ＴＶＢ　30600BZX0002500　255,520

[静岡県]

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
036,027,3 (036,027,9)	ＮＴＴ東日本伊豆病院	〒419-0107 田方郡函南町平井７５０番地	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1650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 / 27 / 6,600 01:個室 / 22 / 9,900 01:個室 / 2 / 12,100 01:個室 / 1 / 0 04:４人室 / 24 / 2,200 04:４人室 / 120 / 0 全許可病床数　196床　費用徴収病床数　75床　割合 38.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 354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 40:（一般入院）１０対１ / 1,998
040,157,2	まさき耳鼻科医院	〒414-0001 伊東市宇佐美１９３６－２９		予約に基づく診察 (予約診察) 第 70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 28:耳い / 400 / 400 / 400 / 400 / 400 37:アレ / 700 / 700 / 700 / 700 / 700
040,170,5	ヒルサイド眼科クリニック	〒414-0046 伊東市大原２－３－１０		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 156号　　徴収開始年月日：令和 5年 9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 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 260,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 280,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 240,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S / 30200BZX0013900 / 260,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 240,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 260,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 280,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 260,000 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 27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

[静岡県]

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
041,010,2	横山医院	〒414-0024 伊東市和田１－４－２０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1772号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　1　10,000 04:４人室　4　0 05:５人室以上　13　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　2床　割合 10.5%
041,012,8	医療法人社団順青会 青木クリニック	〒414-0051 伊東市吉田１１６－２		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 952号　　徴収開始年月日：平成元年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,750 02:２人室　4　4,200 02:２人室　2 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
041,013,6	田島医院	〒414-0001 伊東市宇佐美１１３７－７		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号　　徴収開始年月日：平成 2年10月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,400 01:個室　1　7,350 02:２人室　2　3,150 04:４人室　8 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　4床　割合 33.3%

[静岡県]

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　　15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
041,027,6	伊東市民病院	〒414-0055 伊東市岡１９６－１	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1835号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　4　17,600 01:個室　6　9,900 01:個室　20　7,700 01:個室　17　5,500 01:個室　8　3,300 01:個室　15　0 02:２人室　10　0 04:４人室　168　0 全許可病床数　250床　費用徴収病床数　57床　割合 22.8% 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　30号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　29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
041,034,2	はぁとふる内科・泌尿器科　伊豆高原	〒413-0232 伊東市八幡野９４７－６５１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1814号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,000 01:個室　1　14,400 02:２人室　4　3,600 03:３人室　3　2,400 03:３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%
041,041,7	医療法人社団慈宏会 伊豆まさき整形外科	〒413-0231 伊東市富戸１３０１番地の４１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　35号　　徴収開始年月日：平成30年 7月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000

[静岡県]

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
041,046,6	長谷川眼科	〒414-0021 伊東市松原本町１６番地の１ハヤフジビル２階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　236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 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙｱｸﾘ 22100BZX0019500 190,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ 22300BZX0027700 190,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB 22900BZX0000500 190,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ 22900BZX0036000 190,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ 22600BZX0017900 190,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ 22700BZX0000600 190,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO 23100BZX0004200 290,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO 23100BZX0004300 290,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ VB S 30200BZX0005500 290,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB 30200BZX0013900 290,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ HP 30400BZX0019700 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 290,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000
041,047,4	たちばなメディカルクリニック	〒414-0044 伊東市川奈１２５５－３３５		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1560号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 1 9,900 01:個室 1 6,600 02:２人室 2 3,850 04:４人室 14 0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
050,104,1	小澤医院	〒413-0021 熱海市清水町１－１５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月27日 販売名 / 徴収額 FreeStyleリブレ２（センサー） 6,250

[静岡県]

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
051,018,2	医療法人社団東光会 熱海所記念病院	〒413-0022 熱海市昭和町２０－２０	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1793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　6　14,850 02:２人室　30　4,950 04:４人室　108　0 全許可病床数　144床　費用徴収病床数　36床　割合 25.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 609号　　徴収開始年月日：令和 7年 7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　880
051,021,6	医療法人社団桜会　熱海ちとせ病院	〒413-0001 熱海市泉１７－１	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1195号　　徴収開始年月日：平成25年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　10,000 02:２人室　40　2,000 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　89床　費用徴収病床数　43床　割合 48.3%

[静岡県]

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
051,026,5	国際医療福祉大学熱海病院	〒413-0012 熱海市東海岸町１３－１	269	

医薬品の治験に係る診療

(治験診療) 第　11号　　徴収開始年月日：平成16年 1月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
オルメサルタンメドキソミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
オルメサルタンメドキソミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
オルメサルタンメドキソミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
オルメサルタンメドキソミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
オルメサルタンメドキソミル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
テルミサルタン	1:内服薬	3:第Ⅲ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24年12月13日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
SignatureガイドCT	65,000	1:有	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　39号　　徴収開始年月日：平成17年12月12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 1586号　　徴収開始年月日：令和 2年12月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	1	7,700
01:個室	4	8,800
01:個室	25	12,100
01:個室	22	14,300
01:個室	7	33,000
01:個室	1	35,200
01:個室	25	0
04:４人室	52	2,200
04:４人室	132	0

全許可病床数　269床　　費用徴収病床数　112床　　割合 41.6%

[静岡県]

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　　19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
				２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　222号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 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　30号　　徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　3,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　612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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名　　徴収額 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　センサー　　8,800 Ｄｅｘｃｏｍ　Ｇ７　ＣＧＭ　モニター　　8,800 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ２センサー　　8,800 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ２Ｒｅａｄｅｒ　　8,800
051,029,9	医療法人社団慈生会 ライフケア診療所	〒413-0019 熱海市咲見町６番地５号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　30号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　1,000　1,000　1,000
051,038,0	医療法人社団東光会 熱海　海の見える病院	〒413-0033 熱海市熱海字上ノ山１８４３－１	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1845号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　6　16,500 01:個室　3　11,000 04:４人室　40　1,650 04:４人室　61　0 全許可病床数　112床　費用徴収病床数　51床　割合 45.5%

[静岡県]

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
051,040,6	しんかい眼科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町１７番１５号K’ｓメディカルビル２階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　313号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO / 23100BZX0004200 / 300,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO / 23100BZX0004300 / 330,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22600BZX0017900 / 190,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22700BZX0000600 / 230,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVBZXR / 22900BZX0000500 / 190,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 230,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ / 22300BZX0027700 / 190,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim / 30200BZX0005500 / 310,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB　Si / 30200BZX0013900 / 360,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 310,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 360,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP / 30400BZX0019700 / 310,000 テクニクスオデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 340,000 テクニクスオデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 390,000 テクニスピュアシーオプティブル / 30600BZX0016700 / 320,000 テクニスピュアシートーリックオ / 30600BZX0016800 / 350,000
051,042,2	社会福祉法人愛誠会 南熱海病院	〒413-0102 熱海市下多賀４７７	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1846号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 11,000 01:個室 / 4 / 7,700 01:個室 / 3 / 5,500 02:２人室 / 2 / 3,300 04:４人室 / 16 / 2,200 04:４人室 / 84 / 0 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　26床　割合 23.6%
060,176,7	皮フ科玉森クリニック	〒411-0831 三島市東本町１丁目２番１７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　28号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名 / 徴収額 ストロメクトール錠３mg / 0

[静岡県]

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
060,191,6	吉村眼科内科医院	〒411-0824 三島市長伏２２４－７		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　242号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＴＡ－０４３ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＳＪＰ－０１３２ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 12 ＲＯＨ－２０１ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＳＴＮ１０１３９００ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 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　164号　　徴収開始年月日：令和 5年12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IQPanO / 23100BZX0004200 / 244,500 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO / 23100BZX0004300 / 264,500 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22600BZX0017900 / 164,500 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22700BZX0000600 / 204,500 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB / 22900BZX0000500 / 134,500 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 154,500 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 280,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 300,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ VB S / 30200BZX0005500 / 250,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB / 30200BZX0013900 / 270,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 280,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 300,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 280,000
060,220,3	後藤医院	〒411-0816 三島市梅名４４２－３		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　　徴収開始年月日：平成29年 5月26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（Ｒｅ / 7,657 / 2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン / 7,657 / 2:無
060,230,2	ながい眼科	〒411-0033 三島市文教町２－２－１４		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　41号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,400
060,233,6	クリニックカラフル	〒411-0031 三島市幸原町２丁目９番７号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　60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 59:他 / 3,300

[静岡県]

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
061,018,0	独立行政法人地域医療機能推進機構　三島総合病院	〒411-0801 三島市谷田字藤久保２２７６	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1797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　18,700 01:個室　8　13,200 01:個室　1　9,350 01:個室　6　6,600 01:個室　1　0 03:３人室　9　0 04:４人室　128　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　159床　費用徴収病床数　16床　割合 10.1% 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10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000 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 4年12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　30200BZX0029400　280,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　300,000
061,019,8	医療法人社団清風会　芹沢病院	〒411-0031 三島市幸原町２－３－１	105	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 25号　　徴収開始年月日：平成17年10月17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 1521号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,950 02:２人室　4　3,300 03:３人室　15　0 04:４人室　84　0 全許可病床数　105床　費用徴収病床数　6床　割合 5.7%

[静岡県]

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
061,020,6 (061,010,3)	医療法人社団形外会 三島森田病院	〒411-0044 三島市徳倉１１９５－７９３	203	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1527号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　3,300 01:個室　8　0 02:２人室　4　1,650 04:４人室　184　0 全許可病床数　203床　費用徴収病床数　11床　割合 5.4%
061,023,0	医療法人社団福仁会 三島東海病院	〒411-0022 三島市川原ケ谷字今井坂２６４－１２	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号　　徴収開始年月日：平成24年10月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　17,000 01:個室　6　11,000 01:個室　1　6,000 02:２人室　4　6,000 02:２人室　8　3,000 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　32 05:５人室以上　40 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　22床　割合 22.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 567号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,740
061,030,5	岡本内科医院	〒411-0801 三島市谷田小山中島８０の２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 167号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 アトラセンタン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ＣＳ－3150　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5
061,035,4	田中産婦人科医院	〒411-0858 三島市中央町６番２３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 1162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　5,000 02:２人室　8　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　2床　割合 14.3%

[静岡県]

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　　24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
061,036,2	社会医療法人志仁会三島中央病院	〒411-0848 三島市緑町１－３	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1847号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 19,800 01:個室 / 16 / 13,200 01:個室 / 1 / 4,400 01:個室 / 4 / 0 02:２人室 / 30 / 3,300 02:２人室 / 20 / 2,200 02:２人室 / 14 / 0 03:３人室 / 3 / 1,100 03:３人室 / 3 / 0 04:４人室 / 104 / 0 全許可病床数　196床　費用徴収病床数　71床　割合 36.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　608号　　徴収開始年月日：令和 7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 / / / 2,785
061,073,5	三島むらまつ眼科医院	〒411-0036 三島市一番町１５番地の２１　マスダビル２階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　332号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月23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 ﾜﾝ / 22300BZX0027700 / 180,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ VB / 22900BZX0000500 / 180,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 220,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 270,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S / 30200BZX0013900 / 300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi / 30500BZX0004100 / 270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 300,000 ﾋﾞｰﾊﾞｰﾋﾞｼﾞﾃｯｸ ﾌ / 30400BZX0019700 / 270,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 270,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 300,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 270,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 300,000 テクニクスオデッセイTVB　S / 30600BZX0002500 / 330,000 テクニクスオデッセイVB　Si / 30600BZX0002400 / 300,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 300,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016800 / 330,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 300,000 アクリバトリノバPro　トーリ / 30700BZX0005300 / 330,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 280,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 310,000

[静岡県]

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
071,004,8	医療法人全心会　伊豆慶友病院	〒410-3215 伊豆市月ケ瀬３８０－２	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1471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　18　2,200 01:個室　2　0 04:４人室　40　0 05:５人室以上　42　0 全許可病床数　102床　費用徴収病床数　18床　割合 17.6%
110,287,2	かぬき岩端医院	〒410-0822 沼津市下香貫前原１４７９の３	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1158号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　7,500 01:個室　2　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%
110,319,3	木村眼科医院	〒410-0312 沼津市原１８４－５		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　44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％　4,000
110,382,1	望月内科医院	〒410-0822 沼津市下香貫宮脇３３７－２９		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　12号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 9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（Ｒｅ　6,380　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　6,380　2:無
110,404,3	あそうクリニック	〒410-0041 沼津市筒井町１１－１		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　113号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月11日 診療の名称　徴収額 01:検査　2,500 01:検査　2,500 01:検査　2,500 01:検査　2,500 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 6月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ2（センサー）　6,250

[静岡県]

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
110,443,1	沼津グルメ街道クリニック	〒410-0011 沼津市岡宮１２１３－１６		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年11月21日 販売名　　徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader　　8,500 FreeStyle リブレ2 センサー　　6,250
111,005,7 (111,021,0)	一般財団法人芙蓉協会 聖隷沼津病院	〒410-8555 沼津市本字松下七反田９０２－６	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1816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　1　4,400 01:個室　10　5,500 01:個室　14　7,700 01:個室　2　12,100 01:個室　26　13,200 01:個室　4　17,600 01:個室　4　0 02:２人室　10　0 03:３人室　9　0 04:４人室　140　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　232床　費用徴収病床数　57床　割合 24.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　220号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　588号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,730
111,007,3	公益財団法人復康会 沼津中央病院	〒410-0811 沼津市中瀬町２４－１	270	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　299号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月12日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ブレクスピプラゾール/N05A　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ブレクスピプラゾール/N05A　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2

[静岡県]

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
111,009,9	公益財団法人復康会 沼津リハビリテーション病院	〒410-0813 沼津市上香貫蔓陀ケ原２５１０－２２	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1473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　7,700 01:個室　4　6,600 01:個室　2　5,500 01:個室　4　4,400 02:２人室　4　3,300 04:４人室　28　660 04:４人室　60　0 全許可病床数　106床　費用徴収病床数　46床　割合 43.4% 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　93号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,980
111,011,5	ふれあい沼津ホスピタル	〒410-0866 沼津市市道町８－６	293	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1517号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,300 01:個室　44　0 03:３人室　33　0 04:４人室　212　0 全許可病床数　293床　費用徴収病床数　4床　割合 1.4% 時間外診察等 (時間外診察) 第　38号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,100 2,200 3,300

[静岡県]

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
111,016,4	医療法人社団賢仁会 沼津はまゆう病院	〒410-0807 沼津市錦町３－５	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1595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　3　3,300 01:個室　4　2,200 02:２人室　8　0 03:３人室　3　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　7床　割合 14.0% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診察室　徴収金額 1　13,200
111,019,8	医療法人社団真養会 きせがわ病院	〒410-0022 沼津市大岡１１５５	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1682号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　6,000 02:２人室　18　2,500 04:４人室　64　0 全許可病床数　87床　費用徴収病床数　23床　割合 26.4% 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　13号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　2,000
111,026,3	瀬尾眼科医院	〒410-0831 沼津市市場町２１－１０		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　22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
111,028,9	医療法人社団弘仁勝和会　沼津勝和クリニック	〒410-0046 沼津市米山町２－６２	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1241号　　徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 01:個室　1　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　1床　割合 5.6%

[静岡県]

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
111,034,7	望星第一クリニック	〒410-0043 沼津市柳町３－１８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1530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　4,400 02:２人室　2　2,200 04:４人室　4　1,100 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
111,039,6	医療法人社団慈整会 沼津整形外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町１１番地の３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1164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　1　3,000 01:個室　6　0 02:２人室　4　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　1床　割合 9.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 146号　　徴収開始年月日：平成15年 3月13日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 66:（老人入院）老１　420
111,041,2	医療法人社団親和会 西島病院	〒410-0022 沼津市大岡２８３５番地７	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1802号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月17日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　20,000 01:個室　11　15,000 02:２人室　0　0 03:３人室　3　0 04:４人室　120　0 05:５人室以上　14　0 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　13床　割合 8.7%
111,044,6	勝呂医院	〒410-0847 沼津市千本中町１９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 1163号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,000 01:個室　1　5,000 01:個室　1　7,000 02:２人室　2　1,000 04:４人室　8　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　5床　割合 38.5%

[静岡県]

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
111,046,1	沼津西病院	〒410-0312 沼津市原２５０－８	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　342号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,500 01:個室　5　5,000 02:２人室　2　2,500 01:個室　1　0 03:３人室　9　0 05:５人室以上　40　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　10床　割合 16.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　384号　　徴収開始年月日：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 42:（一般入院）１５対１　1,430
111,053,7	関谷レディースクリニック	〒410-0303 沼津市西椎路１４９－１	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　914号　　徴収開始年月日：平成25年 8月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,000 01:個室　1 02:２人室　4 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
111,068,5	矢田眼科クリニック	〒410-0037 沼津市三枚橋町５－２０	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1569号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 03:３人室　6　0 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　1床　割合 14.3%
111,070,1	医療法人社団真養会 田沢医院	〒410-0801 沼津市大手町３－７－１	1	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　655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　3　6,000 01:個室　6　5,000 02:２人室　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[静岡県]

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
111,078,4	小野眼科クリニック	〒410-0056 沼津市高島町８－８	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　243号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＳＩ－０１ / 3:外用薬　2:第Ⅱ相 / 6 ＤＥ－０８９Ｃ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 / 8 Ｋ－２３２ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 / 10 Ｎａｔａｒｓｕｄｉｌ（Ｒｈｏキ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 / 8 ＳＴＮ１０１３９００ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 / 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　320号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ﾃｸﾆｽ　ｼﾝﾌｫﾆｰ　VB / 22900BZX0000500 / 190,000 ﾃｸﾆｽ　ｼﾝﾌｫﾆｰ　ﾄｰﾘ / 22900BZX0036000 / 240,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　P / 23100BZX0004200 / 290,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　P / 23100BZX0004300 / 340,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾚ / 22600BZX0017900 / 200,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾚ / 22700BZX0000600 / 240,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾚ / 22000BZX0097000 / 200,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾚ / 22600BZX0000700 / 240,000 ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁ　ﾌｫｰｶﾙ / 22300BZX0027700 / 190,000 ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁ　ﾌｫｰｶﾙ / 22100BZX0019500 / 190,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VB　Si / 30200BZX0005500 / 300,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S / 30200BZX0013900 / 350,000 ｱﾙｺﾝClareonPanO / 30200BZX0029400 / 320,000 ｱﾙｺﾝClareonPanO / 30300BZX0015300 / 370,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 320,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ HP / 30400BZX0019700 / 300,000 vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026300 / 298,000 vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026400 / 328,000 テクニクスオデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 330,000 テクニクスオデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 380,000 Clareon　VivityT / 30700BZX0007900 / 370,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 298,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 328,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 300,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016700 / 330,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016800 / 380,000 ClareonPanOptix / 30700BZX0029800 / 340,000 ClareonPanOptix / 30800BZX0001500 / 390,000

[静岡県]

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
111,079,2	すぎやまメンタルクリニック	〒410-0819 沼津市黒瀬町２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 時間外診察等 (時間外診察) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 700
111,088,3	髙遠内科クリニック	〒410-0302 沼津市東椎路９２２－１		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 7年 8月 5日 販売名　徴収額 Freestyle　リブレ２　センサー　11,000 Freestyle　リブレ２　リーダー　11,000 Freestyle　リブレプロ　7,480
111,092,5	つりた耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0062 沼津市宮前町１３－４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　301号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 T0-209　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
111,096,6	瀬尾記念慶友病院	〒410-0822 沼津市下香貫島郷２７７３－１	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1842号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,000 04:４人室　64　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　74床　費用徴収病床数　5床　割合 6.8%
111,107,1	岩端医院	〒410-0801 沼津市大手町三丁目２番１９号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1738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　4　5,500 01:個室　3　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%

[静岡県]

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
116,001,1 (116,001,7)	沼津市立病院	〒410-0302 沼津市東椎路字春ノ木５５０	326	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　69号　　徴収開始年月日：平成22年 8月13日 販売名　　徴収額 ビリアード錠３００ｍｇ　　1,988 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1833号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　7　6,050 01:個室　19　5,500 01:個室　17　0 02:２人室　4　2,750 02:２人室　8　0 03:３人室　30　0 04:４人室　241　0 05:５人室以上　0　0 全許可病床数　326床　費用徴収病床数　30床　割合 9.2% 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　40号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
121,009,7	一般財団法人神山復生会　神山復生病院	〒412-0033 御殿場市神山１０９	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1754号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　2　550 01:個室　18　0 全許可病床数　20床　費用徴収病床数　2床　割合 10.0%

[静岡県]

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
121,013,9	公益社団法人有隣厚生会　富士病院	〒412-0043 御殿場市新橋１７８４	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1749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 4 11,000 01:個室 32 8,800 01:個室 10 7,700 02:２人室 2 4,600 02:２人室 6 0 03:３人室 12 0 04:４人室 24 2,500 04:４人室 64 0 05:５人室以上 6 全許可病床数 160床　費用徴収病床数 72床　割合 45.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 534号　　徴収開始年月日：平成30年12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 2,580 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 3年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ﾃｸﾆｽ ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ ｱ 22100BZX0019500 308,500 ﾃｸﾆｽ ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ ﾜ 22300BZX0027700 308,500 ｱﾙｺﾝ ｱｸﾘｿﾌ IQ P 23100BZX0004200 428,500 ｱﾙｺﾝ ｱｸﾘｿﾌ IQ P 23100BZX0004300 448,500 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ VB S 30200BZX0005500 388,500 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB 30200BZX0013900 408,500 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 1月14日 販売名 / 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,800 FreeStyle リブレ2 センサー 6,250 FreeStyle リブレ2 センサー 12,500

[静岡県]

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
121,020,4 (121,009,3)	社会医療法人青虎会 フジ虎ノ門整形外科病院	〒412-0045 御殿場市川島田字中原１０６７－１	211	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1755号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　8　7,700 01:個室　2　8,800 01:個室　5　9,900 01:個室　1　18,700 01:個室　1　19,800 01:個室　1　5,500 02:２人室　8　4,400 04:４人室　184　0 全許可病床数　211床　費用徴収病床数　27床　割合 12.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　571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　2,150
121,024,6	石川眼科医院	〒412-0026 御殿場市東田中８５１－２		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　345号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB　22900BZX0000500　210,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　225,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　340,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　362,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　320,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　338,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　320,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　340,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　362,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　338,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　355,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　377,000

[静岡県]

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
121,029,5	御殿場石川病院	〒412-0023 御殿場市深沢字込ノ原１２８５－２	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1753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　1　29,172 02:２人室　2　5,500 02:２人室　4　8,085 04:４人室　152　0 全許可病床数　159床　費用徴収病床数　7床　割合 4.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 568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　1,480
121,036,0	阿部ひ尿器科	〒412-0019 御殿場市山尾田１２７－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号　　徴収開始年月日：平成18年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 フィナステリド（ＪＡＮ）　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＫＷ－７１５８　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8
121,037,8	医療法人社団淳和会 前田脳神経外科	〒412-0026 御殿場市東田中１８７１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 674号　　徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,650 02:２人室　2　7,980 02:２人室　6　6,930 03:３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%
121,038,6	医療法人社団富井医院	〒412-0039 御殿場市竈字天神前７０８－１		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 7号　　徴収開始年月日：平成29年 3月25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（Ｒｅ　8,000　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　（セ　8,000　2:無　0

[静岡県]

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　　37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
121,043,6	公益社団法人有隣厚生会　東部病院	〒412-0041 御殿場市茱萸沢１１８０－２	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1448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　13,200 01:個室　3　8,800 01:個室　1　5,500 02:２人室　2　3,300 04:４人室　20　2,200 04:４人室　32　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　28床　割合 46.7% 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 40:（一般入院）１０対１　0　0　1,998
121,046,9	公益社団法人有隣厚生会　共立産婦人科医院	〒412-0021 御殿場市二枚橋８－１	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1384号　　徴収開始年月日：平成30年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,000 01:個室　4　5,000 01:個室　2　15,000 01:個室　4　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%

[静岡県]

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
121,048,5	眼科オガタ医院	〒412-0044 御殿場市杉名沢５１４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　317号　　徴収開始年月日：令和 8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 ｱｸﾘｿﾌ　IQ　PanOpt / 23100BZX0004200 / 330,000 ｱｸﾘｿﾌ　IQ　PanOpt / 23100BZX0004300 / 385,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾚ / 22600BZX0017900 / 242,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾚ / 22700BZX0000600 / 275,000 ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ　ﾜ / 22300BZX0027700 / 220,000 ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ　ﾜ / 22300BZX0027700 / 220,000 ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ　ﾜ / 22300BZX0027700 / 220,000 ﾃｸﾆｽ　ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ　ｱ / 22100BZX0019500 / 220,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB　Sim / 30200BZX0005500 / 300,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB　Si / 30200BZX0013900 / 350,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 352,000 ｱﾙｺﾝPanOptixTOR / 30300BZX0015300 / 407,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 352,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB / 22900BZX0000500 / 220,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 275,000 Vivinexジェメトリックｘ / 30500BZX0026300 / 385,000 Vivinexジェメトリックト / 30500BZX0026400 / 440,000 テクニクスオデッセイVB　Si / 30600BZX0002400 / 363,000 テクニクスオデッセイTVB　S / 30600BZX0002500 / 418,000 Clareon　VivityT / 30700BZX0007900 / 407,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016700 / 363,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016800 / 418,000 HOYA　Vivinexジェメ / 30600BZX0022900 / 385,000 HOYA　Vivinexジェメ / 30600BZX0023000 / 440,000 ClareonPanOptix / 30700BZX0029800 / 385,000 ClareonPanOptix / 30800BZX0001500 / 440,000 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　38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
121,050,1	医療法人社団清陽会 富士山麓クリニック	〒412-0006 御殿場市中畑字飯塚１９３２番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 2,500 / 2,500 / 2,500 / 2,500 / 2,500 35:心内 / 2,500 / 2,500 / 2,500 / 2,500 / 2,500 時間外診察等 (時間外診察) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 3,000

[静岡県]

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
130,154,0	はとり眼科	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩３３７－５		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　210号　　徴収開始年月日：令和 6年11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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB / 30200BZX0005500 / 280,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB / 30200BZX0013900 / 320,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB / 22900BZX0000500 / 180,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 220,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 330,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 380,000 テクニクスオデッセイVB / 30600BZX0002400 / 310,000 テクニクスオデッセイTVB / 30600BZX0002500 / 360,000
130,160,7	長泉メンタルクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩３３－８スワベビル３０Ａ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 9日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 02:精 / 0 / 5,000 / 0 / 5,000 / 0 35:心内 / 0 / 5,500 / 0 / 5,500 / 0
131,012,9	医療法人社団宏和会 岡村記念病院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田２９３番地の１	65	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　16号　　徴収開始年月日：平成30年 6月30日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｃｏｍｂｏステント / 3:第Ⅲ相 / 20 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1836号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 26,400 01:個室 / 10 / 17,600 02:２人室 / 2 / 6,600 04:４人室 / 44 / 0 全許可病床数　57床　費用徴収病床数　13床　割合 22.8%
131,014,5	森本神経内科クリニック	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原３１３－１５		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1169号　　徴収開始年月日：平成26年 9月18日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 3 / 5,000 02:２人室 / 4 / 3,000 04:４人室 / 12 / 0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

[静岡県]

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
131,016,0	公益社団法人有隣厚生会　富士小山病院	〒410-1326 駿東郡小山町用沢４３７－１	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1700号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　4　2,200 01:個室　1　0 02:２人室　2　3,300 03:３人室　21　0 04:４人室　52　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　10床　割合 10.4% 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 40:（一般入院）１０対１　1,998

[静岡県]

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
131,020,2 (131,005,9)	静岡県立静岡がんセンター	〒411-8777 駿東郡長泉町下長窪１００７番地	615	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　247号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＭＰＤＬ３２８０Ａ / 2:注射薬 / 1:第Ｉ相 / 1 ラムシルマブ（ＬＹ３００９８０ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＭＫ－３４７５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 オシメルチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＭＡＫ６８３ / 1:内服薬 / 1:第Ｉ相 / 2 Ｌorlatinib / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 Entrectinib / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 Abemaciclib / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 ＭＫ－３４７５（Pembrol / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＳＡＲ４０８７０１ / 2:注射薬 / 1:第Ｉ相 / 2 Ｂrigatinib / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 Ｉsatuximab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Ａtezolizumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＭＥＤ１４７３６＋Tremel / 2:注射薬 / 1:第Ｉ相 / 1 ＢＡＹ１８９５３４４ / 1:内服薬 / 1:第Ｉ相 / 2 LOXO-292 / 1:内服薬 / 1:第Ｉ相 / 3 Ｔｒａｓｔｕｚｕｍａｂ　Ｄｅｒ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 ＡＣＺ８８５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 アテゾリズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＤＳ－８２０１ａ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 アレクチニブ塩酸塩カプセル / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＭＫ－３４７５（Pembrol / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Telisotuzumab V / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 オラパリブ、デュルバルマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 デュルバルマブ（遺伝子組換え） / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 Ｚｏｌｂｅｔｕｘｉｍａｂ（ＩＭ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 オシメルチニブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ベドリズマブ静注製剤 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＡＣＺ８８５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＤＳ－８２０１ａ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 デュルバルマブ（ＭＥＤ１４７３ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 ＬＹ３２１４９９６ / 1:内服薬 / 1:第Ｉ相 / 4 ＭＥＤＩ４７３６ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Ｐｅｍｉｇａｔｉｎｉｂ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＢＩ　８３６８８０，ＢＩ　７５ / 2:注射薬 / 1:第Ｉ相 / 5 ＶＰＭ０８７ / 2:注射薬 / 1:第Ｉ相 / 1 Ｍ７８２４ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 ペムブロリズマブ、オラパリブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ペンブロリズマブ、オラパリブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 Ｃａｐｉｖａｓｅｒｔｉｂ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＯＮＯ－７６４３ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 Ｕ３－１４０２ / 2:注射薬 / 1:第Ｉ相 / 5 Ｄｕｒｖａｌｕｍａｂ（ＭＥＤＩ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Ｐｅｍｉｇａｔｉｎｉｂ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4

[静岡県]

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

Ｃｅｍｉｐｌｉｍａｂ	2:注射薬　3:第Ⅲ相	1
ＪＰＨ２０３－ＳＢＥＣＤ	2:注射薬　2:第Ⅱ相	6
ａｒｆｏｌｉｔｉｘｏｒｉｎ	2:注射薬　3:第Ⅲ相	17
ＯＮＯ－４５３８／ＢＭＳ７３４	2:注射薬　3:第Ⅲ相	1
ＳＡＲ４０８７０１	2:注射薬　3:第Ⅲ相	1
Ｔｉｒａｇｏｌｕｍａｂ，アテゾ	1:内服薬　3:第Ⅲ相	2
Ｐｏｚｉｏｔｉｎｉｂ	2:注射薬　1:第Ⅰ相	4
ＫＡＺ９５４／ＮＩＲ１７８／Ｎ	2:注射薬　1:第Ⅰ相	1
ＭＯＲＡｂ－２０２	2:注射薬　1:第Ⅰ相	1
ペムブロリズマブ、レンバチニブ	2:注射薬　3:第Ⅲ相	1
ＭＫ－３４７５／Ｐｅｍｂｒｏｌ	2:注射薬　3:第Ⅲ相	1
ｍｏｎａｌｉｚｕｍａｂ	2:注射薬　3:第Ⅲ相	2
ＧＳＫ３３５９６０９	2:注射薬　2:第Ⅱ相	2
デュルマルバブ、オラパリブ、カ	2:注射薬　3:第Ⅲ相	2
Ｔｉｒａｇｏｌｕｍａｂ／アテゾ	2:注射薬　3:第Ⅲ相	3
Ｅｎｆｏｒｔｕｍａｂ　ｖｅｄｏ	1:内服薬　2:第Ⅱ相	2
ＥＲＹ９７４，トシリズマブ	2:注射薬　2:第Ⅱ相	6
Ｄｕｒｖａｌｕｍａｂ	2:注射薬　3:第Ⅲ相	1
ＭＫ－７３３９	1:内服薬　3:第Ⅲ相	1
Ｂｉｎｔｒａｆｕｓｐ　ａｌｆａ	2:注射薬　1:第Ⅰ相	3
Ｌａｚｅｒｔｉｎｉｂ	1:内服薬　1:第Ⅰ相	5
Ｔｕｃａｔｉｎｉｂ	1:内服薬　3:第Ⅲ相	2
Ｆｒｕｑｕｉｎｔｉｎｉｂ	1:内服薬　3:第Ⅲ相	1
ＴＡＳ－１２０・ペムブロリズマ	1:内服薬　1:第Ⅰ相	1
Ｅ７３８９ＬＦ，ＯＮＯ－４５３	1:内服薬　1:第Ⅰ相	3
Ｕ３－１４０２	2:注射薬　2:第Ⅱ相	1
Ａｍｉｖａｎｔａｍａｂ	2:注射薬　3:第Ⅲ相	1
ＯＮＯ－４５７８／ＯＮＯ－４５	1:内服薬　1:第Ⅰ相	2
ＬＹ３４１０７３８	1:内服薬　1:第Ⅰ相	2
ＭＫ－３４７５／Ｐｅｍｂｒｏｌ	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　15号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
ＳＢ－００２	2:第Ⅱ相	7	

再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項

(再生治験) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日

治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額
ｔａｌｉｍｏｇｅｎｅｌａｈｅｒ	1:第Ⅰ相	1	

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　28号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 6日

販売名	徴収額
タグリッソ錠	0
キイトルーダ点滴静注	0

[静岡県]

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
				リムパーザ錠　0 イミフィンジ点滴静注　0 ゼジューラカプセル　0 ライブリバント点滴静注３５０ｍｇ　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1837号　徴収開始年月日：令和 8年 3月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　20,900 01:個室　158　14,300 01:個室　134　0 02:２人室　306　0 04:４人室　14　0 全許可病床数　615床　費用徴収病床数　161床　割合 26.2% 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 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 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 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 2,090
131,023,6	ゆたかハートクリニック	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿３１４－１		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 7年 8月 2日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ２ Reader　8,000 FreeStyle リブレ２ センサー　7,000
131,026,9	産婦人科　清稜クリニック	〒411-0934 駿東郡長泉町下長窪９８８－１１	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917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　6　5,000 01:個室　3 03:３人室　3 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%

[静岡県]

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　　44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
131,028,5	境医院	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原３９７の４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　240号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 TA-7284　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3
131,034,3	桑名眼科クリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩３４６－１		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　26号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,380
131,036,8	南一色セントラル内科	〒411-0932 駿東郡長泉町南一色２８３－１		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　10号　　徴収開始年月日：平成29年 5月25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（Ｒｅ　7,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,000　2:無
131,041,8	医療法人社団聡誠会 池田病院	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿４１１－５	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1729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　8　8,800 04:４人室　80　0 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　8床　割合 9.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　586号　　徴収開始年月日：令和 5年 7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　4　67　1,630
131,044,2	桑名眼科脳神経クリニック	〒411-0911 駿東郡清水町久米田２７番地の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　352号　　徴収開始年月日：令和 8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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　260,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　310,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　290,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　330,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　290,000 Clareon非球面PanOp　30400BZX0025000　330,000 テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　310,000 テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　319,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　363,000

[静岡県]

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
140,052,4	いとう眼科クリニック	〒410-1118 裾野市佐野９３２－１		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　267号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月23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IQPan0 / 23100BZX0004200 / 285,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22000BZX0097000 / 185,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22600BZX0017900 / 185,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB / 22900BZX0000500 / 185,000 Vivinexジェメトリック / 30500BZX0026300 / 245,000 Vivinexジェメトリック / 30500BZX0026400 / 275,000
140,053,2	みつい眼科クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑１４９９－１		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　52号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,380
140,055,7	智勇クリニック	〒410-1123 裾野市伊豆島田３５９－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月10日 販売名 / 徴収額 FreeStyle　リブレ２　Reader / 6,160 FreeStyle　リブレ２　センサー / 6,820
141,001,0	裾野赤十字病院	〒410-1118 裾野市佐野７１３番地	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1518号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 3,300 01:個室 / 12 / 5,500 01:個室 / 1 / 11,000 02:２人室 / 2 / 3,300 02:２人室 / 4 / 0 03:３人室 / 3 / 0 04:４人室 / 80 / 0 全許可病床数　104床　費用徴収病床数　17床　割合 16.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　362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 41:（一般入院）１３対１ / 1,640 40:（一般入院）１０対１ / 1,900

[静岡県]

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
141,004,4	大橋内科・小児科医院	〒410-1118 裾野市佐野９３２－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1243号　　徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,000 02:２人室　2　0 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%
141,005,1	医療法人社団徳優会 かやま産科婦人科医院	〒410-1101 裾野市岩波１２４番地の２	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1813号　　徴収開始年月日：昭和63年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,000 01:個室　1　8,000 01:個室　1　9,000 01:個室　1　11,000 01:個室　1　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
141,006,9	さくら胃腸科・外科	〒410-1107 裾野市御宿字宿頭３２８－２	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号　　徴収開始年月日：平成21年12月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　1　8,000 01:個室　1　5,000 02:２人室　2　4,000 02:２人室　2　3,000 04:４人室　8 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%

[静岡県]

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
141,019,2	むらまつ眼科医院	〒410-1102 裾野市深良８０４－１	3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　248号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 MYL-1701P / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＤＥ－１２７ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 Ｋ－２３２ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 高用量アフリベルセプト / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ｎｅｔａｒｓｕｄｉｌ点眼液　０ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ＳＪＰー０１３２ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 ＳＴＮ１０１３９００ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 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　331号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月23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　ﾜ / 22300BZX0027700 / 180,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾚ / 22000BZX0097000 / 180,000 ﾃｸﾆｽ　ｼﾝﾌｫﾆｰ　VB / 22900BZX0000500 / 180,000 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　ﾚ / 22600BZX0017900 / 180,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22600BZX0000700 / 220,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ / 22900BZX0036000 / 220,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22700BZX0000600 / 220,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO / 23100BZX0004200 / 290,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO / 23100BZX0004300 / 320,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB　Sim / 30200BZX0005500 / 270,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB　Si / 30200BZX0013900 / 300,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi / 30500BZX0004100 / 270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 300,000 ﾋﾞｰﾊﾞｰﾋﾞｼﾞﾃｯｸ ﾌ / 30400BZX0019700 / 270,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 270,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 300,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 270,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 300,000 テクニクスオデッセイTVB　S / 30600BZX0002500 / 330,000 テクニクスオデッセイVB　Si / 30600BZX0002400 / 300,000 Clareon　VivityT / 30700BZX0007900 / 230,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 300,000 アクリバトリノバPro　トーリ / 30700BZX0005300 / 330,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016700 / 300,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 280,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 310,000

[静岡県]

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
210,132,9	いしかわ皮膚科	〒418-0061 富士宮市北町６－２１		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　23号　　徴収開始年月日：平成17年10月24日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３㎎
210,146,9	なかがわ眼科	〒418-0013 富士宮市大岩２７５－１		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　34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
211,009,8	富士宮市立病院	〒418-0076 富士宮市錦町３番１号	380	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26年 7月18日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数　徴収額 トルバプタン　　1:内服薬　2:第Ⅱ相　　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　7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３㎎　　787 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1531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　6,600 01:個室　7　5,500 01:個室　18　0 02:２人室　16　0 03:３人室　3　0 04:４人室　304　0 05:５人室以上　17　0 全許可病床数　380床　費用徴収病床数　22床　割合 5.8% 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　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300

[静岡県]

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
211,016,3	一般財団法人富士脳障害研究所附属病院	〒418-0021 富士宮市杉田２７０番地の１２	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　999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　10,500 01:個室　6　8,500 01:個室　9　5,500 02:２人室　2　4,200 02:２人室　4　2,100 04:４人室　20　2,500 04:４人室　36　2,000 04:４人室　76　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　79床　割合 49.4%
211,025,4	小田部産婦人科医院	〒418-0003 富士宮市ひばりが丘１６６	1	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1133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　3　8,000 01:個室　2　0 02:２人室　2　3,000 02:２人室　4　0 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
211,040,3	吉見内科クリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田３１１７－１		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 2月 1日 販売名　徴収額 Free Style リブレ２（リーダー）　7,700 Free Style リブレ２（センサー）　7,700
211,041,1	富士宮中央クリニック	〒418-0005 富士宮市宮原８８－６	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　761号　　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,000 01:個室　11　0 02:２人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%
211,045,2	板東レディースクリニック	〒418-0021 富士宮市杉田１０１６－７		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　922号　　徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　6,000 01:個室　5 04:４人室　3　3,000 04:４人室　1 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%

[静岡県]

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
211,047,8	協愛医院	〒418-0067 富士宮市宮町８－７	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1807号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　0 全許可病床数　2床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%
211,053,6	ないとう整形外科クリニック	〒418-0026 富士宮市西小泉町３１－６		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 194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 ＡＭＧ７８５　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10
211,057,7	医療法人社団鵬友会 フジヤマ病院	〒418-0105 富士宮市原６８３－１	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1543号　　徴収開始年月日：令和元年12月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　3　5,500 01:個室　2　1,650 02:２人室　2　3,300 02:２人室　8　0 03:３人室　6　0 04:４人室　80　0 05:５人室以上　8　0 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　8床　割合 7.3%
211,060,1	片桐整形外科	〒418-0056 富士宮市西町２６－９	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1805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　9,900 02:２人室　2　6,600 03:３人室　3　3,300 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
211,061,9	さいとう眼科医院	〒418-0026 富士宮市西小泉町３０－３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 212号　　徴収開始年月日：平成30年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＣＬＦ１　3:外用薬　6 ＳＪＰ－０１２５　3:外用薬　3:第Ⅲ相　4

[静岡県]

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
211,065,0	富士宮ごとう眼科	〒418-0056 富士宮市西町２８番１６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　340号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　290,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　330,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　290,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　330,000 Clareon　PanOpti　30700BZX0029800　330,000 Clareon　PanOpti　30800BZX0001500　370,000
216,008,5	一般財団法人富士心身リハビリテーション研究所附属病院	〒418-0035 富士宮市星山１１２９	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　496号　　徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,000 01:個室　4　0 02:２人室　32　0 03:３人室　18　0 04:４人室　180　0 05:５人室以上　234　0 全許可病床数　474床　費用徴収病床数　6床　割合 1.3%

[静岡県]

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
230,236,4	杉浦眼科	〒416-0955 富士市川成新町２２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　34号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 5日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 タフルプロスト（ＪＡＮ） 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 ビマトプロスト（ＩＮＮ） 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 タクロリムス水和物 3:外用薬 2:第Ⅱ相 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　318号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月24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ﾚｽﾄｱ 22000BZX0097000 220,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ 22600BZX0000700 242,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO 23100BZX0004200 319,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO 23100BZX0004300 374,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ 22600BZX0017900 220,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ 22700BZX0000600 242,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ 22300BZX0027700 220,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB 22900BZX0000500 220,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙｱｸﾘ 22100BZX0019500 220,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim 30200BZX0005500 352,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si 30200BZX0013900 407,000 ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾘｵﾝ PanO 30200BZX0029400 341,000 ｱﾙｺﾝ ｸﾗﾘｵﾝ PanO 30300BZX0015300 396,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi 30500BZX0004100 341,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa 30200BZX0029300 341,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa 30400BZX0025000 396,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ 22900BZX0036000 264,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 341,000 Vivinexジェメトリックト 30500BZX0026400 396,000 Vivinex　ジェメトリック 30600BZX0023000 396,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 396,000 アクリバトリノバ　Pro 30600BZX0018900 341,000 アクリバトリノバ　Pro トー 30700BZX0005300 396,000 Vivinexジェメトリックプ 30600BZX0022900 341,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 363,000 ClareonPanOptix 30800BZX0001500 429,000

[静岡県]

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　　53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
230,300,8	富士　足・心臓血管クリニック	〒417-0073 富士市浅間本町１－４３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 2日 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　2,000　2,000 13:形外　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 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 7年 4月 8日 販売名　徴収額 Freestyleリブレ２センサー　7,500 Freestyleリブレ２　Reader　7,798
230,311,5	朝岡眼科医院	〒417-0001 富士市今泉３－１０－５		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　49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0.025％　4,300

[静岡県]

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
231,007,8	一般財団法人恵愛会 聖隷富士病院	〒417-0026 富士市南町３－１	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1817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　18　3,300 01:個室　2　5,500 01:個室　24　9,900 01:個室　3　13,200 01:個室　3　16,500 01:個室　4　0 02:２人室　16　3,300 02:２人室　22　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　132床　費用徴収病床数　66床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 552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　2,730 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 346号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイVB sim　30600BZX0002400　320,000 テクニスオデッセイTVB si　30600BZX0002500　340,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　320,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　340,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　320,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　340,000

[静岡県]

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
231,009,4 (231,010,8)	富士市立中央病院	〒417-8567 富士市高島町５０番地	520	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　249号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＮＺ－６８７ＳＲ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 ＭＤ－０９０１　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1 ＭＫ－３４７５　ＡＺＤ２２８１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1848号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,600 01:個室　22　7,150 01:個室　23　6,600 01:個室　7　0 02:２人室　34　3,300 02:２人室　16　0 04:４人室　200　0 05:５人室以上　217　0 全許可病床数　520床　費用徴収病床数　80床　割合 15.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　212号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　12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 5,500 3,300 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 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：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,750 1,650

[静岡県]

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
				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　347号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi / 30500BZX0004100 / 206,550 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi / 30700BZX0007900 / 230,750 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 206,550 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 230,750 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30700BZX0029800 / 217,550 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa / 30800BZX0001500 / 241,750 ﾋﾞｰﾊﾞｰﾋﾞｼﾞﾃｯｸ ﾌ / 30400BZX0019700 / 190,050 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ｵﾌﾟ / 30600BZX0016700 / 202,700 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘ / 30600BZX0016800 / 224,700 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ｵﾌﾟ / 30600BZX0002400 / 202,700 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ﾄｰﾘ / 30600BZX0002500 / 224,700
231,010,2	公益財団法人復康会 鷹岡病院	〒419-0205 富士市天間１５８５	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1731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 / 14 / 1,100 01:個室 / 4 / 1,650 01:個室 / 10 / 880 01:個室 / 33 / 0 02:２人室 / 30 / 550 03:３人室 / 24 / 0 04:４人室 / 36 / 0 全許可病床数　151床　費用徴収病床数　58床　割合 38.4%
231,013,6	医療法人財団新六会 大富士病院	〒417-0809 富士市中野２４９－２	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1783号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 8,800 01:個室 / 14 / 0 02:２人室 / 4 / 7,700 02:２人室 / 8 / 0 03:３人室 / 15 / 0 04:４人室 / 88 / 0 05:５人室以上 / 29 / 0 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　6床　割合 3.8%

[静岡県]

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
231,014,4	医療法人社団英志会 富士整形外科病院	〒417-0045 富士市錦町１－４－２３	106	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26年 7月25日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＡＩＮ４５７　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 1667号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　13,200 01:個室　9　9,900 01:個室　1　3,300 01:個室　4　2,750 01:個室　3　2,200 01:個室　6　1,100 01:個室　2　0 02:２人室　8　5,500 02:２人室　2　3,300 02:２人室　4　1,100 04:４人室　12　2,200 04:４人室　52　0 全許可病床数　106床　費用徴収病床数　52床　割合 49.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内 12:整外 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　92号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　613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 03:（一般入院）急性期一　2,811

[静岡県]

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
231,025,0	医療法人社団桜生会 永田町クリニック	〒417-0055 富士市永田町２丁目６２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 1094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 02:２人室　5　2,000 05:５人室以上　6 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　5床　割合 45.5%
231,026,8	富士第一クリニック	〒417-0061 富士市伝法５６０		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 191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 ＫＨＫ７５８０　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8
231,027,6	富士健康クリニック	〒417-0847 富士市比奈１２９６－１１		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 7年 2月20日 販売名　徴収額 Freestyle　リブレ２　(Reader)　7,000 FreeStyle　リブレ２　(センサー)　6,800
231,035,9	加藤医院	〒417-0847 富士市比奈１６１３番地	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 179号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月19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　113,850 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　135,850 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ　22300BZX0027700　102,850 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙｱｸﾘ　22100BZX0019500　102,850 ｴｲｴﾌｰ１ｱｲｼｰ　22300BZX0042700　80,850 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO　23100BZX0004200　212,850 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO　23100BZX0004300　234,850 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ　22600BZX0017900　146,850 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ　22700BZX0000600　179,850 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ　22000BZX0097000　146,850 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ　22600BZX0000700　179,850 Clareon Vivity　30500BZX0004100　225,500 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　225,500 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　247,500 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　225,500 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　247,500

[静岡県]

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
231,038,3 (231,009,0)	医療法人社団喜生会 新富士病院	〒417-0801 富士市大渕字大峯３８９８－１	206	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　87号　　徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,450 02:リハビリテーション　　1,850 02:リハビリテーション　　1,800 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　157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 81:老（療養入院）老１　　1,150 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2757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　　250,000　250,000 05:スルフォン　　40,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　495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　　1,200
231,040,9	医療法人社団秀峰会 川村病院	〒416-0907 富士市中島３２７番地	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1774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　　3　12,100 01:個室　　8　10,450 01:個室　　10　9,350 01:個室　　3　8,250 01:個室　　5　5,500 01:個室　　17　0 02:２人室　　8　3,300 02:２人室　　22　0 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　37床　割合 48.7%

[静岡県]

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
231,043,3	小森眼科クリニック	〒417-0061 富士市伝法５６４－４	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1699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　2　2,200 01:個室　2　0 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 6号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診察室　徴収金額 1　2,200
231,044,1	なかじま眼科	〒419-0204 富士市入山瀬９５５－５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 300号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 STN1012600　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10 STN1013800　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10 ROH-201点眼液　3:外用薬　2:第Ⅱ相　9 SJP-0132　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8 SJP-0170　3:外用薬　3:第Ⅲ相　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 273号　　徴収開始年月日：令和 7年 7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 ｱﾙｺﾝ ｱｸﾘｿﾌ IQ P　23100BZX0004200　280,500 ｱﾙｺﾝ ｱｸﾘｿﾌ IQ P　23100BZX0004300　335,500 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　267,300 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　316,800 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi　30500BZX0004100　267,300 テクニクスオデッセイVB　Si　30600BZX0002400　315,000 テクニクスオデッセイTVB　S　30600BZX0002500　365,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　283,000 Clareon非球面PanOp　30400BZX0025000　335,000 ファインビジョンHP（モデルP　30400BZX0019700　283,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　283,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　358,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　315,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　365,000 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 43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％　4,500

[静岡県]

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
231,047,4	中島産婦人科医院	〒417-0047 富士市青島町１６０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 1336号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,000 01:個室　2　5,000 01:個室　2　3,000 01:個室　6　0 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%
231,059,9	医療法人財団湖聖会 湖山リハビリテーション病院	〒417-0801 富士市大渕４０５－２５	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1604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　7　4,400 01:個室　23　5,500 01:個室　14　6,050 01:個室　8　7,150 01:個室　4　8,250 01:個室　88　0 03:３人室　24　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　208床　費用徴収病床数　56床　割合 26.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　100号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　293号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 21:（療養入院）1　1,890
231,062,3	小松クリニック	〒417-0061 富士市伝法１９８９－６６		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11月 8日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２　Reader　7,700 FreeStyle　リブレ２　センサー　7,700

[静岡県]

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
231,068,0	宮下医院	〒416-0913 富士市平垣本町４番１号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1031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　9　5,000 01:個室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 178号　　徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 35:（診療養入院）　1,200
231,074,8	たむらレディースクリニック	〒416-0951 富士市米之宮町２５０	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1581号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　0 全許可病床数　2床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%
231,080,5	富士いきいき病院	〒419-0205 富士市天間字大久保１６４０－１	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1208号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　7,560 01:個室　14　5,400 04:４人室　176　0 全許可病床数　197床　費用徴収病床数　21床　割合 10.7%
231,082,1	武田産婦人科医院	〒416-0945 富士市宮島３３０－７	8	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月10日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２（センサー）　8,000 FreeStyleリブレ２（Reader）　8,000
231,085,4	飯泉ファミリークリニック	〒417-0001 富士市今泉１－１３－２９		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名　徴収額 Free　Style　リブレ２（センサー）　7,700

[静岡県]

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
231,088,8	池辺クリニック	〒416-0955 富士市川成新町２５０	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　250号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＴＫ－０２３ / 3:外用薬 3:第Ⅲ相 / 8 ＴＫ－０２３ / 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 1439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 / 5,890 01:個室 / 2 / 4,400 04:４人室 / 16 / 0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
231,090,4	花崎眼科医院	〒416-0952 富士市青葉町３８	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　956号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 10,000 01:個室 / 4 / 5,000 02:２人室 / 6 03:３人室 / 3 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　5床　割合 35.7% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　360号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月29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 PanOptix Trifoc / 30200BZX0029400 / 231,250 PanOptix TORIC / 30300BZX0015300 / 253,250 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim / 30200BZX0005500 / 209,250 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si / 30200BZX0013900 / 231,250 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 204,820 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 215,820 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 204,820 TECNIS PureSee / 30600BZX001670 / 215,820 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 226,820 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 237,820 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 204,820 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 237,820 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 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,000

[静岡県]

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
231,092,0	医療法人社団たつえ会 中西眼科クリニック	〒417-0809 富士市中野４２９－８	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　961号　　徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 02:２人室　8 04:４人室　4 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　1床　割合 7.7% 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　35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
231,107,6	べっぷ腎・泌尿器クリニック	〒416-0919 富士市松富町５１－２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　193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 ＫＲＰ－１１４Ｖ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8
231,124,1	山本眼科クリニック	〒417-0862 富士市石坂４５１番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　246号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon vivity　30500BZX0004100　350,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　350,000 Clareon PanOpti　30200BZX0015300　350,000 テクニクス　オデッセイ　オプテ　30600BZX0002400　350,000 テクニクス　オデッセイトーリッ　30600BZX0002500　350,000

[静岡県]

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
311,001,4	共立蒲原総合病院	〒421-3306 富士市中之郷２５００番地の１	267	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　89号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　　745 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1628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　29　4,400 01:個室　16　8,800 01:個室　2　16,500 01:個室　6　0 02:２人室　8　2,200 02:２人室　8　4,400 03:３人室　63　0 04:４人室　124　0 全許可病床数　256床　費用徴収病床数　63床　割合 24.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第　37号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 935 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　97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　1,320 01:検査　1,320 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　614号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,706
320,259,7	福地皮ふ科クリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙２－２６－１１		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　48号　　徴収開始年月日：平成18年 3月20日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　　8,500

[静岡県]

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
320,266,2	八千代クリニック	〒424-0946 静岡市清水区八千代町３番２４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　21号　　徴収開始年月日：平成17年10月 4日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３mg　　1,000
320,294,4	福地医院	〒424-0066 静岡市清水区七ツ新屋２丁目４番１５号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　928号　　徴収開始年月日：平成25年 9月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,000 02:２人室　2　1,000 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%
321,013,7	ＪＡ静岡厚生連　清水厚生病院	〒424-0114 静岡市清水区庵原町５７８－１	154	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 5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 1849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　8,250 01:個室　3　10,450 01:個室　1　16,500 01:個室　4　0 02:２人室　8　3,850 02:２人室　4　4,950 03:３人室　9　0 04:４人室　16　1,650 04:４人室　12　0 05:５人室以上　80　0 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　45床　割合 30.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　580号　　徴収開始年月日：令和 4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　　2,376

[静岡県]

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
321,030,1 (421,003,3)	山の上病院	〒424-0104 静岡市清水区草ケ谷６５１－７	401	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1485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　5,238 01:個室　1　0 03:３人室　18　0 04:４人室　380　0 全許可病床数　401床　費用徴収病床数　2床　割合 0.5%
321,035,0	医療法人社団産声会 庄司産婦人科	〒424-0815 静岡市清水区江尻東１丁目５番４号	1	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号　徴収開始年月日：平成24年 5月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10 02:２人室　6　3,000 02:２人室　3 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　6床　割合 31.6%
321,036,8	宮地医院	〒424-0012 静岡市清水区下野西７番７号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 211号　徴収開始年月日：平成30年 7月 2日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｄａｐｒｏｄｕｓｔａｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5
321,043,4	三上医院	〒424-0113 静岡市清水区原５６－１２		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 1月 6日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２センサー　7,500 フリースタイルリブレリーダー　7,800
321,051,7	乾医院	〒424-0038 静岡市清水区西久保１丁目６番２２号		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 8号　徴収開始年月日：平成29年 4月27日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,000　2:無
321,056,6	高良眼科医院	〒424-0833 静岡市清水区新富町８番２３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 14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％　4,500

[静岡県]

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
321,058,2	高月医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町３番１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　19号　　徴収開始年月日：平成17年10月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　　830
321,070,7	中村眼科医院	〒424-0809 静岡市清水区天神１－１１－２４	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　316号　　徴収開始年月日：令和 8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 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　240,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　250,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　240,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝＨＰ　30400BZX0019700　245,000 テクニクスオデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　265,000 テクニクスオデッセイ　TVB　30600BZX0002500　270,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　240,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　250,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　240,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　250,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　265,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　270,000 Clareon PanOtix　30700BZX0029800　250,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　260,000
321,080,6	清水駿府病院	〒424-0929 静岡市清水区日立町１７－８	160	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　7号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＤ－５４２３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6

[静岡県]

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
326,010,8 (326,010,4)	独立行政法人地域医療機能推進機構　清水さくら病院	〒424-0836 静岡市清水区袖師町２００１番地	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1787号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 33,000 01:個室 / 2 / 16,500 01:個室 / 16 / 11,000 01:個室 / 8 / 5,500 01:個室 / 8 / 0 02:２人室 / 2 / 3,300 02:２人室 / 2 / 0 04:４人室 / 34 / 2,200 04:４人室 / 16 / 1,650 04:４人室 / 70 / 0 全許可病床数　159床　費用徴収病床数　79床　割合 49.7% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3062号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 金属 / その他金属 / 上顎 / 下顎 02:金 / 500,000 / 450,000 03:コバルト / 250,000 / 250,000 04:チタン / 300,000 / 250,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名 / 徴収額 グルコースモニタシステム（センサー） / 8,000 グルコースモニタシステム（モニター） / 8,000
410,629,2	杉山皮フ科	〒421-0103 静岡市駿河区丸子６－１－３０		時間外診察等 (時間外診察) 第　18号　　徴収開始年月日：平成23年 3月10日 徴収額 900

[静岡県]

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
411,003,9	ＪＡ静岡厚生連　静岡厚生病院	〒420-0005 静岡市葵区北番町２３番地	265	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　251号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｆｉｌｇｏｔｉｎｉｂ / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 1 ＭＥＤＩ　８８９７ / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 15 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　101号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名 / 徴収額 ノボセブンＨＩ静注用　５㎎　シリンジ5　（溶解液 / 398,850 エスポー皮下用24000シリンジ（24000国際単 / 10,900 ジエノゲスト錠１㎎ / 700 メソトレキセート　50mg　〔注射用〕 / 3,394 メファキン「ヒサミツ」錠　275mg / 190 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1850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 / 2 / 13,200 01:個室 / 17 / 8,800 01:個室 / 4 / 7,700 01:個室 / 18 / 5,500 01:個室 / 2 / 0 02:２人室 / 2 / 0 04:４人室 / 220 / 0 全許可病床数　265床　費用徴収病床数　41床　割合 15.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　188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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　89号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 / 徴収額 02:リハビリテーション / 2,695 02:リハビリテーション / 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

[静岡県]

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　　71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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　541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
411,085,6	石川眼科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗１丁目９－３２	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　337号　　徴収開始年月日：令和 8年 4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 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　336,240 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　358,240 Clareon Vivity　30500BZX0004100　336,240 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　336,240 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　358,240 IQ Pan Optix ｼﾝ　23100BZX0004200　306,240 IQ Pan Optix ﾄｰ　23100BZX0004300　326,240 テクニクスオデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　326,000 テクニクスオデッセイ　TVB　30600BZX0002500　348,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　358,240 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　326,240 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　348,240 テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　326,240 テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　348,240 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　363,240 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　385,240 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％　4,300
411,092,2 (411,044,9)	木下医院	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田３９－１０		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2096号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000
411,093,0	神経内科木村クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠１－１２－８		予約に基づく診察 (予約診察) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　500　500　500

[静岡県]

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
411,095,5	山内皮膚科医院	〒420-0005 静岡市葵区北番町４０－８７		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 1月 5日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠3mg　　800
411,107,8	医療法人社団和紘会 やなぎだ眼科医院	〒421-0104 静岡市駿河区丸子芹が谷町９番１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　890号　　徴収開始年月日：平成25年 5月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　12,000 01:個室　2　7,000 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1% 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　329号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi　30500BZX0004100　235,000 AMOオデッセイ　VB　Sim　30600BZX0002400　275,000 AMOオデッセイ　TVB　Si　30600BZX0002500　305,000 AMO　TECNIS　Pure　30600BZX0016700　275,000 AMO　TECNIS　Pure　30600BZX0016800　305,000 アルコン　Clareon　Vi　30700BZX0007900　265,000 アルコン　Clareon　Pa　30200BZX0029300　235,000 アルコン　Clareon　Pa　30400BZX0025000　265,000 HOYA　Vivinex　ジェ　30500BZX0026300　235,000 HOYA　Vivinex　ジェ　30500BZX0026400　265,000 HOYA　Vivinex　ジェ　30600BZX0022900　235,000 HOYA　Vivinex　ジェ　30600BZX0023000　265,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　245,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　275,000
411,109,4	三枝クリニック・肛門科	〒420-0859 静岡市葵区栄町１番地の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　1125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　6,480 01:個室　5　3,720 01:個室　1　3,640 01:個室　1　3,450 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%

[静岡県]

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　　73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
411,117,7	さくら眼科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷５－７－４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　302号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月31日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＤＳ－１２７ / 3:外用薬　2:第Ⅱ相 / 10 ＳＴＮ１０１３８００ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 / 11 ＳＴＮ１０１４１００ / 3:外用薬　2:第Ⅱ相 / 6 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 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,400
411,121,9	三宅整形外科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目２番２４号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　253号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＨＰ－３１５０ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 / 20 ＨＰ－３１５０ / 3:外用薬　3:第Ⅲ相 / 8 ＴＳ－１５２ / 2:注射薬　2:第Ⅱ相 / 5 ＴＳ－１５２ / 2:注射薬　3:第Ⅲ相 / 3
411,135,9	南波眼科	〒420-0833 静岡市葵区東鷹匠町５－３１	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　723号　　徴収開始年月日：平成21年12月18日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 5,000 01:個室 / 4 / 0 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　2床　割合 33.3% 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　354号　　徴収開始年月日：令和 8年 7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　PanOpti / 30200BZX0029300 / 310,000 Clareon　PanOpti / 30400BZX0025000 / 330,000 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 310,000 Clareon　Vivity / 30700BZX0007900 / 330,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016700 / 330,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016800 / 350,000 テクニスオデッセイ　VB　Si / 30600BZX0002400 / 330,000 テクニスオデッセイ　TVB　S / 30600BZX0002500 / 350,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 360,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 380,000

[静岡県]

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　　74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
411,137,5	大原内科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷５丁目４番１４号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　37号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 8日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＫＰＴ－２２０　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8
411,143,3	静岡リハビリペインクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠１－１１－１５ ＭＩＣ新静岡２・３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　254号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＨＰ－３１５０　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8
411,162,3	城西クリニック	〒420-0061 静岡市葵区新富町５丁目７番地の６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　10号　　徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 04:神内　2,100 01:内　2,100 32:リハ　2,100 36:リウ　2,100
411,169,8	富松レディスクリニック	〒420-0801 静岡市葵区東千代田１丁目１番３号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1337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　5　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%
411,173,0	医療法人社団宝徳会 小鹿病院	〒422-8021 静岡市駿河区小鹿１６３３－１	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1544号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月29日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　1　3,300 02:２人室　2　4,400 03:３人室　3　0 04:４人室　140　0 全許可病床数　148床　費用徴収病床数　5床　割合 3.4%
411,176,3 (421,040,5)	医療法人社団清明会 静岡リハビリテーション病院	〒421-1201 静岡市葵区新間３１８番地の１	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1652号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,500 04:４人室　136　0 全許可病床数　144床　費用徴収病床数　8床　割合 5.6%

[静岡県]

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　　75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
411,177,1	医療法人福恵会　東新田福地診療院	〒421-0112 静岡市駿河区東新田５－１６－１０	9	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　66号　　徴収開始年月日：平成26年 8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　918 02:リハビリテーション　918
411,189,6	溝口病院	〒420-0813 静岡市葵区長沼６４７番地	236	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1549号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　32　3,300 01:個室　2　4,400 01:個室　5　0 02:２人室　4　0 03:３人室　9　0 04:４人室　184　0 全許可病床数　236床　費用徴収病床数　34床　割合 14.4%
411,194,6	松木消化器内科クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田７－７－１２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　172号　　徴収開始年月日：平成27年 6月30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　8
411,208,4	福間産婦人科クリニック	〒422-8058 静岡市駿河区中原７３９－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1192号　　徴収開始年月日：平成26年11月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　4　6,000 01:個室　1　5,000 02:２人室　2　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%

[静岡県]

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
416,004,2 (416,004,8)	静岡済生会総合病院	〒422-8527 静岡市駿河区小鹿一丁目１番１号	511	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　255号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｖｉｌａｐｒｉｓａｎ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 Ｖｉｌａｐｒｉｓａｎ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 リサンキズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ｎｅｍｏｌｉｚｕｍａｂ / 2:注射薬 / 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　30号　　徴収開始年月日：令和 5年10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 アヴェイルＬＰ / 0 / 1:有 / 17 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1830号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 62 / 14,850 01:個室 / 4 / 12,100 01:個室 / 4 / 9,900 01:個室 / 22 / 0 02:２人室 / 2 / 6,820 02:２人室 / 4 / 5,720 02:２人室 / 38 / 0 03:３人室 / 9 / 0 04:４人室 / 32 / 2,970 04:４人室 / 308 / 0 05:５人室以上 / 26 / 0 全許可病床数　511床　費用徴収病床数　108床　割合 21.1% 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　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 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　38号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 2,090

[静岡県]

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　　77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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　595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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　2857号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　517,000　517,000 02:金　517,000　517,000 03:コバルト　352,000　352,000 04:チタン　440,000　440,000

[静岡県]

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　　78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
416,007,5 (421,064,5)	静岡赤十字病院	〒420-0853 静岡市葵区追手町８番２号	411	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　256号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＴＥＶ－４８１２５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ＮＺ－６８７ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 エレヌマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 Ｖ１１４－０２８ / 2:注射薬 / 1:第Ⅰ相 / 10 ＬＹ５７３１４４ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 13 ＭＪＫ１０１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Ａｔｏｇｅｐａｎｔ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 ＴＥＶ－４８１２５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 Ｖ１１４－０３３ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 15 ＭＥＤＩ８８９７ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 Ａｔｏｇｅｐａｎｔ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 ＴＥＶ－４８１２５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 18 Ｅｐｔｉｎｅｚｕｍａｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 Ｅｐｔｉｎｅｚｕｍａｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1831号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 27,500 01:個室 / 1 / 25,300 01:個室 / 2 / 22,000 01:個室 / 66 / 14,520 01:個室 / 16 / 0 03:３人室 / 6 / 0 04:４人室 / 312 / 0 05:５人室以上 / 7 / 0 全許可病床数　411床　費用徴収病床数　70床　割合 17.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　223号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 5,500 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　34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

[静岡県]

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
				２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,090 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　33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　545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 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　201号　　徴収開始年月日：令和 6年12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　260,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　290,000 Clareon　非球面 Pan　30300BZX0015300　290,000 Clareon　非球面 Pan　30200BZX0029400　260,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　260,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　290,000
420,070,7	ゆずの木町内科・循環器科	〒420-0012 静岡市葵区柚木町２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　28号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,700　2,700　2,700　2,700 時間外診察等 (時間外診察) 第　28号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 徴収額 2,700

[静岡県]

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
420,091,3	あおばこころのクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠３－１７－６		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　294号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＴＳ－１４２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＴＳ－１４２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 予約に基づく診察 (予約診察) 第　33号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000
420,102,8	髙橋眼科クリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色３６－１２		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　308号　　徴収開始年月日：令和 7年11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　30200BZX0029400　280,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　300,000 テクニクスオデッセイVB　Si　30600BZX0002400　270,000 テクニクスオデッセイTVB　S　30600BZX0002500　290,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　270,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　290,000 TECNICS　PureSee　30600BZX0016700　270,000 TECNICS　PureSee　30600BZX0016800　290,000
420,107,7	おおいし脳神経外科クリニック	〒424-0042 静岡市清水区高橋南町９―１５		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　41号　　徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,000 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　800 02:リハビリテーション　1,600
420,191,1	あずさ眼科	〒422-8041 静岡市駿河区中田３－３－５　クリエイトＳＤ静岡中田店２階		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　46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

[静岡県]

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
420,205,9	つちや眼科	〒424-0886 静岡市清水区草薙１丁目２５－１１		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　336号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ｱﾙｺﾝ　Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 280,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 280,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 300,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 300,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon Vi / 30500BZX0004100 / 280,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝＨＰ / 30400BZX0019700 / 280,000 テクニクスオデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 280,000 テクニクスオデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 300,000 Clareon　Vivity / 30700BZX0007900 / 300,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026300 / 280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30600BZX0022900 / 280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026400 / 300,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30600BZX0023000 / 300,000 TECNIS PureSeeT / 30600BZX0016800 / 300,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 280,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 290,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 310,000
420,370,1	壱番館クリニック	〒422-8075 静岡市駿河区大坪町３－２０　２階		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　50号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月26日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％ / 4,500
420,393,3	冨田内科	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ四丁目１０番地の１０		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 / 徴収額 FreeStyle ﾘﾌﾞﾚ 2 / 8,000

[静岡県]

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
420,399,0	あおい眼科クリニック	〒420-0003 静岡市葵区片羽町４４－１		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　355号　　徴収開始年月日：令和 8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 Pan / 30200BZX0029400 / 320,000 Clareon 非球面 Pan / 30300BZX0015300 / 350,000 Clareon 非球面 Pan / 30200BZX0029300 / 320,000 Clareon 非球面 Pan / 30400BZX0025000 / 350,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 350,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 380,000 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　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％ / 4,400
420,400,6	清水サルバス整形外科・糖尿病内分泌クリニック	〒424-0862 静岡市清水区船越東町１８０－９		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 9日 販売名 / 徴収額 Free Style リブレ２（センサー） / 6,340 Dexcom G7 CGMシステム / 6,340
420,410,5	たびら眼科	〒420-0911 静岡市葵区瀬名１丁目１９－３８		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　358号　　徴収開始年月日：令和 8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 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 300,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 320,000 テクニス オデッセイ ＶＢ Ｓ / 30600BZX0002400 / 300,000 テクニス オデッセイ ＴＶＢ / 30600BZX0002500 / 320,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 320,000 Clareon 非球面 Pan / 30200BZX0029400 / 300,000 Clareon 非球面 Pan / 30300BZX0015300 / 320,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 300,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 320,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 310,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 330,000 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　17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

[静岡県]

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　　83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
421,002,9 (421,002,5)	静岡市立清水病院	〒424-8636 静岡市清水区宮加三１２３１番地	463	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　257号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＭＴ－５５４７ / 2:注射薬 2:第Ⅱ相 / 5 ＷＮ２９９２２ / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 4 ＢＡＹ１００２６７０ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 10 Ａｄｕｃａｎｕｍａｂ / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 5 Ｖ１１４ / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 13 ＭＫ－１６５４ / 2:注射薬 2:第Ⅱ相 / 12 ＷＮ４２１７１ / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 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　1号　　徴収開始年月日：平成17年 4月27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 1851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 / 24 / 4,840 01:個室 / 1 / 8,030 01:個室 / 3 / 10,780 01:個室 / 1 / 16,060 01:個室 / 20 / 0 02:２人室 / 10 / 0 03:３人室 / 15 / 0 04:４人室 / 212 / 0 05:５人室以上 / 5 / 0 全許可病床数 291床　費用徴収病床数 29床　割合 10.0% 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　31号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 2,090

[静岡県]

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　　84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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　610号　　徴収開始年月日：令和 7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　2,710
421,006,0	白萩病院	〒422-8018 静岡市駿河区西大谷１６－１	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1275号　　徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,000 03:３人室　2　0 04:４人室　28　0 05:５人室以上　88　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　2床　割合 1.7%
421,023,5	しずおか整形外科病院	〒420-0821 静岡市葵区柚木９０－１	88	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　258号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＴＳ－１５２　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 1769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　7　10,450 01:個室　1　8,800 01:個室　7　7,700 01:個室　1　6,600 01:個室　4　0 02:２人室　2　8,800 02:２人室　8　6,600 02:２人室　6　5,500 02:２人室　6　4,400 02:２人室　6　3,850 02:２人室　4　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　44床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　337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 41:（一般入院）１３対１　1,640 22:（療養入院）２　1,680 82:老（療養入院）老２　1,590 78:老（一般）老特定　1,390

[静岡県]

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
421,024,3 (421,063,7)	静清リハビリテーション病院	〒420-0823 静岡市葵区春日２－１２－２５	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　259号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｔ－８１７ＭＡ　1:内服薬　2:第Ⅱ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　1483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　22　7,700 02:２人室　8　4,400 04:４人室　220　0 全許可病床数　250床　費用徴収病床数　30床　割合 12.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　459号　　徴収開始年月日：平成25年 8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　860

[静岡県]

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
421,025,0 (421,008,2)	医療法人徳洲会　静岡徳洲会病院	〒421-0117 静岡市駿河区下川原南１１－１	419	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　260号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＯＰＣ－６１８１５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＺＧ８０１ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＯＰＦ－１０９ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＭＲ１３Ａ９－５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＥＴＣ－１００２ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＧＳＫ３８４４７６６Ａ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 70 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1788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 / 18 / 7,700 01:個室 / 31 / 3,300 01:個室 / 72 / 0 02:２人室 / 8 / 0 03:３人室 / 45 / 0 04:４人室 / 240 / 0 05:５人室以上 / 5 / 0 全許可病床数　419床　費用徴収病床数　49床　割合 11.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　203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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　606号　　徴収開始年月日：令和 7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 / 2,713
421,030,0	いとう耳鼻咽喉科	〒420-0803 静岡市葵区千代田６－３０－２６		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　303号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月31日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｓ－５２４１０１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 13 ＫＲＰ－２０９ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 Ｓ－０３３１８８ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ＴＯ－２０９ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10

[静岡県]

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　　87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
421,032,6	静岡曲金クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金３－５－５		時間外診察等 (時間外診察) 第　33号　　徴収開始年月日：平成29年11月 1日 徴収額 1,080
421,038,3	えんどう内科クリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田４－４－３８		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　39号　　徴収開始年月日：平成18年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ミチグリニドカルシウム水和物　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6
421,040,9	かげやま医院	〒420-0838 静岡市葵区相生町９番５号		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　17号　　徴収開始年月日：平成29年 7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（Ｒｅ　6,800 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　6,800 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 診察室　徴収金額 1　10,000
421,043,3	こころとからだのクリニック　あおいクリニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町１－６サンフォレスト静岡昭和町ビル５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000 35:心内　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
421,052,4	医療法人社団ケイスリーエム　まりこレディスクリニック	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田５１１	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1571号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 01:個室　1　16,000 01:個室　7 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0%
421,060,7	えぐち内科クリニック	〒424-0929 静岡市清水区日立町４－４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　120号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＴＡＫ５３６ＣＣＢ（降圧剤）ア　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15

[静岡県]

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
421,062,3	みどりのふきたクリニック	〒420-0885 静岡市葵区大岩町４－２３		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 4日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２　Reader　　7,798 FreeStyleリブレ２　センサー　　6,250
421,063,1	ふるかわ北安東クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東４－５－３２		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　553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　3,500 01:個室　1　0 全許可病床数　2床　費用徴収病床数　1床　割合 50.0%
421,073,0	浦島メディカルクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切１６２０	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1112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　1　2,200 01:個室　1　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　1床　割合 16.7%

[静岡県]

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　　89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
421,077,1 (421,018,1)	静岡県立総合病院	〒420-8527 静岡市葵区北安東四丁目２７番１号	718	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　261号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ペルツズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 13 Ｚ－１００ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 リサンキズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ニボルマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ニボルマブ／イピリムマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 パクリタキセル / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 Ｂａｒｄｏｘｏｌｏｎｅ　ｍｅｔ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ウパダシチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ロナペグソマトロピン / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＰＦ－０６９２８３１６ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 72 ブテゾニド／グリコピロニウム／ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＭＲ１９Ｄ６Ａ / 3:外用薬 / 1:第Ⅰ相 / 2 ＥＦＣ１５９３５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 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　23号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月10日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室 / 技師の人数 Signatureガイド / 0 / 1:有 / 10 アヴェイルＬＰ（アヴェイルリト / 0 / 1:有 / 22 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1808号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 30,360 01:個室 / 2 / 29,040 01:個室 / 1 / 27,720 01:個室 / 4 / 19,800 01:個室 / 13 / 18,480 01:個室 / 6 / 17,820 01:個室 / 4 / 15,840 01:個室 / 1 / 14,520 01:個室 / 12 / 13,200 01:個室 / 18 / 11,880 01:個室 / 18 / 10,560 01:個室 / 23 / 9,240 01:個室 / 20 / 7,700 01:個室 / 2 / 6,600 01:個室 / 89 / 0 02:２人室 / 48 / 1,100 02:２人室 / 70 / 0 03:３人室 / 42 / 0 04:４人室 / 324 / 0 05:５人室以上 / 20 / 0

[静岡県]

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　718床　費用徴収病床数　173床　割合 24.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　213号　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 ２００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 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　615号　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,335

[静岡県]

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　　91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
421,078,9 (421,019,9)	静岡県立こども病院	〒420-8660 静岡市葵区漆山８６０番地	279	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　262号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＮＹ－ＧＰ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 トルバプタン（サムスカ） / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＲＯ７０３４０６７ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＪＲ－１４１（継続試験） / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＭＯＤ－４０２３ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＴＭＸ－６７ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 ＴＭＸ－６７（継続試験） / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 デクスメデトミジン塩酸塩 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ｃｒｏｓｓＭｅｄｉｃａｌ２０１ / 3:第Ⅲ相 / 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1511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 / 12 / 4,950 01:個室 / 69 / 0 02:２人室 / 22 / 0 04:４人室 / 108 / 0 05:５人室以上 / 68 / 0 全許可病床数　279床　費用徴収病床数　12床　割合 4.3% 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　32号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　616号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,706

[静岡県]

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　　92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
421,083,9	するがクリニック	〒424-0855 静岡市清水区庄福町９－２３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　179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 アトラセンタン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ミロガバリン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 リキシセナチド / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ミロガバリン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 シタグリプチン／イプラグリフロ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 イプラグリフロジン／シタグリプ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ダパグリフロジン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 イメグリミン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 インスリンデグルデク／リラグル / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 18 セマグルチド / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 17 リラグルチド / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 15 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　31号　　徴収開始年月日：平成29年 4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（Ｒｅ / 2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン / 2:無 Freestyleリブレ２Re / 7,800 Freestyleリブレ２セン / 7,000
421,104,3	さざ波てんかん神経クリニック	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町４－８　ガーデンスクエア第３ビル２階Ｂ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　169号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ペランパネル / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4
421,116,7	清水富士山病院	〒424-0946 静岡市清水区八千代町６－３３	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1746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 / 23 / 3,000 01:個室 / 1 / 5,000 04:４人室 / 96 / 0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　24床　割合 20.0%

[静岡県]

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　　93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
421,122,5	医療法人社団清明会 静岡富沢病院	〒421-1311 静岡市葵区富沢７９２－１	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1695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　6,600 02:２人室　4　8,800 02:２人室　10　0 03:３人室　36　0 04:４人室　188　0 全許可病床数　244床　費用徴収病床数　10床　割合 4.1%
421,128,2	くさなぎマタニティクリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色４４１－１	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1409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　2　6,000 01:個室　10 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　2床　割合 16.7%
421,130,8	いずみ眼科	〒422-8021 静岡市駿河区小鹿２－１－１１		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　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 6日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,300

[静岡県]

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
421,133,2 (421,033,0)	静岡市立静岡病院	〒420-8630 静岡市葵区追手町１０－９３	506	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　264号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｄａｐａｇｌｉｆｌｏｚｉｎ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 クラゾセンタン／ＡＣＴ－１０８ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＬＹ３２９８１７６ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 ＲＰＣ１０６３ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＲＥＧＮ３５００ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＯＰＣ－６１８１５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＣＳＬ１１２ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＮＰＣ－０６ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 Ｓ－００５１５１ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＡＺＤ５７１８ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1832号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 4 / 22,000 01:個室 / 3 / 15,840 01:個室 / 47 / 14,520 01:個室 / 4 / 11,880 01:個室 / 24 / 7,920 01:個室 / 4 / 6,600 01:個室 / 64 / 0 03:３人室 / 12 / 0 04:４人室 / 344 / 0 全許可病床数　506床　費用徴収病床数　86床　割合 17.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　216号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　617号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 01:（一般入院）急性期Ａ　3,190

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 8月 1日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　13,750 Ｄｅｘｃｏｍ Ｇ６ ＣＧＭシステム　13,750 Ｄｅｘｃｏｍ Ｇ７ ＣＧＭシステム　13,750
421,136,5	たの眼科クリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地１－２４－１２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　71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 27:眼　3,300　3,300　3,300　3,300　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　319号　　徴収開始年月日：令和 8年 2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IQPanO　23100BZX0004200　204,050 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO　23100BZX0004300　226,050 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ　22600BZX0017900　116,050 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ　22700BZX0000600　149,050 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VB Si　30200BZX0005500　270,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸ　30200BZX0013900　290,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB　22900BZX0000500　180,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　220,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　320,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　350,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　320,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　320,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　350,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　300,000 テクニクス　オデッセイ　VB　30600BZX0002400　330,000 テクニクス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　350,000 Vivinex　ジェメトリック　3500BZX00263000　330,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 Clareon　VivityT　30700BZX0009700　350,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　330,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　350,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　330,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　350,000
421,140,7	いまむら眼科	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町３－３あらしんビル２階３階		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　31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％　4,800

[静岡県]

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　　96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
421,163,9	新静岡たにぐち眼科	〒420-8508 静岡市葵区鷹匠一丁目１番１号新静岡セノバ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　356号　　徴収開始年月日：令和 8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 テクニス　オデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 360,000 テクニス　オデッセイトーリック / 30600BZX0002500 / 410,000 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 360,000 ClareonTM　PanOp / 30200BZX0029300 / 360,000 ClareonTM　PanOp / 30400BZX0025000 / 410,000 Clareon　パンオプティク / 30300BZX0015300 / 410,000 Clareon　パンオプティク / 30200BZX0029400 / 360,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 400,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 420,000
421,170,4	医療法人社団豊栄会 きゅう眼科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡２丁目３番９号	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　323号　　徴収開始年月日：令和 8年 3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 Clareon Pan Opt / 30200BZX0029400 / 300,000 Clareon Pan Opt / 30300BZX0015300 / 340,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 340,000 Clareon Pan Opt / 30200BZX0029300 / 300,000 Clareon Pan Opt / 30400BZX0025000 / 340,000 テクニス オデッセイ VB S / 30600BZX0002400 / 300,000 テクニス　オデッセイ TVB / 30600BZX0002500 / 340,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 340,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 300,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 300,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 340,000 アクリバトリノバPro トーリ / 30700BZX0005300 / 340,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 300,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 340,000 Clareon　Pan　Opt / 30700BZX0029800 / 300,000 Clareon　Pan　Opt / 30800BZX0001500 / 340,000 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　8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

[静岡県]

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
421,176,1	依藤産婦人科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗２－１－９	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1651号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　13　0 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　1床　割合 7.1%
421,186,0	城北公園クリニック	〒420-0886 静岡市葵区大岩四丁目２５番４３号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 7日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
421,204,1	医療法人社団祥文会 イイダ眼科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北９４		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　334号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivty E　30500BZX0004100　278,000 Clareon Vivty T　30700BZX0007900　300,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　278,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　300,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　278,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　289,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　311,000 テクニス オデッセイ VB S　30600BZX0002400　289,000 テクニス オデッセイ TVB　30600BZX0002500　311,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　278,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　278,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　300,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　300,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　289,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　311,000 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　32号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月29日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,500
421,208,2	清水バースクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切２４１６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 1860号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　9,240 01:個室　6　0 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　6床　割合 50.0%

[静岡県]

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　　98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
511,007,9	医療法人社団高草会 焼津病院	〒425-0007 焼津市策牛４８	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1067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　2,160 01:個室　2　3,240 01:個室　1　4,320 01:個室　8　0 02:２人室　8　0 03:３人室　3　0 04:４人室　56　0 05:５人室以上　124　0 全許可病床数　203床　費用徴収病床数　4床　割合 2.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　67号　　徴収開始年月日：平成14年 8月16日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 420
511,034,3	焼津こがわ眼科	〒425-0035 焼津市東小川２丁目１５－４	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　324号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　290,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi　30500BZX0004100　270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　290,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi　30700BZX0007900　290,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30700BZX0029800　280,000 ｱﾙｺﾝ ClareonPan　30800BZX0001500　300,000

[静岡県]

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
511,037,6	社会医療法人駿甲会コミュニティーホスピタル甲賀病院	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目３０番地の１	349	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　265号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＴＡＫ－９０６／ＧＥＢ　Ｔ－９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 ＢＣＸ７３５３　1:内服薬　3:第Ⅲ相　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　6号　　徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　780 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1821号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,830 01:個室　9　8,800 01:個室　4　22,000 02:２人室　14　2,750 02:２人室　2　3,630 03:３人室　36　2,640 04:４人室　28　2,530 04:４人室　253　0 全許可病床数　349床　費用徴収病床数　96床　割合 27.5%
511,038,4	医療法人社団峻凌会やきつべの径診療所	〒425-0014 焼津市中里１６２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1506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　6,600 02:２人室　4　3,300 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[静岡県]

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　　100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
511,040,0	岡本石井病院	〒425-0031 焼津市小川新町５－２－３	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1852号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 5,000 01:個室 / 1 / 7,000 01:個室 / 1 / 10,000 01:個室 / 1 / 14,000 01:個室 / 1 / 15,000 01:個室 / 2 / 18,000 02:２人室 / 14 / 500 02:２人室 / 8 / 1,500 02:２人室 / 10 / 4,000 02:２人室 / 2 / 5,000 02:２人室 / 16 / 0 04:４人室 / 44 / 500 04:４人室 / 12 / 1,000 04:４人室 / 84 / 0 全許可病床数　197床　費用徴収病床数　97床　割合 49.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 302号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 22:（療養入院）２ / 1 / 325 / 1,710 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 348号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 165,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 197,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 165,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 165,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 192,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 192,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 185,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 202,000 ファインビジョン　HP　眼内レ / 30400BZX0019700 / 150,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 172,500 Clareon PanOpti / 30300BZX0001500 / 199,500

[静岡県]

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　　101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
511,050,9	長﨑内科クリニック	〒425-0048 焼津市東道原１－１１		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 6年 9月 1日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２reader　　6,600 FreeStyleリブレ２センサー　　6,600 FreeStyleリブレ２センサー　　13,200 DEXCOM　G7　CGM　システムモニター　　8,580 DEXCOM　G7　CGMシステム１パック　センサ　　4,510
511,052,5	医療法人社団志太記念脳神経外科	〒425-0073 焼津市小柳津３７１－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　935号　　徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　20,000 02:２人室　2 04:４人室　16 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
511,053,3	焼津駅前整形外科・リウマチ・リハビリクリニック	〒425-0021 焼津市中港１－２－２８		予約に基づく診察 (予約診察) 第　34号　　徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
511,065,7	大住眼科医院	〒425-0072 焼津市大住１０６５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　11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％　　4,000

[静岡県]

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
516,005,8 (516,005,4)	焼津市立総合病院	〒425-8505 焼津市道原１０００番地	423	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　266号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＲＴＡ４０２ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｃｌｏｓｔｒｉｄｉｕｍ　ｄｉｆ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 23 ＭＲ１３Ａ９ / 2:注射薬 / 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 1838号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 3 / 13,200 01:個室 / 5 / 5,500 01:個室 / 46 / 4,400 01:個室 / 10 / 3,300 01:個室 / 23 / 0 02:２人室 / 2 / 1,650 02:２人室 / 10 / 0 03:３人室 / 6 / 0 04:４人室 / 292 / 0 05:５人室以上 / 26 / 0 全許可病床数　423床　費用徴収病床数　66床　割合 15.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 930 710 2,530 1,980 5,280 4,620 2,750 2,090 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　23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

[静岡県]

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
530,136,3	小林小児科	〒426-0067 藤枝市前島１丁目１４－２１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　204号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＣＳ－８９５８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＣＳ－８９５８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
530,160,3	なかがわ眼科クリニック	〒426-0046 藤枝市高洲２２－１		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　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月24日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,000
530,182,7	こいけ眼科クリニック	〒426-0063 藤枝市青南町４丁目１－１３		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　339号　　徴収開始年月日：令和 8年 3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 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　320,000 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026400　360,000 テクニスオデッセイVB　30600BZX0002400　320,000 テクニスオデッセイトーリックT　30600BZX0002500　350,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　290,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　320,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029400　290,000 Clareon　PanOpti　30300BZX0015300　320,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　290,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　320,000 テクニス　ピュアシー　30600BZX0016700　320,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　30600BZX0016800　350,000 Clareon　PanOpti　30700BZX0029800　290,000 Clareon　PanOpti　30800BZX0001500　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　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月30日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　4,380
531,010,9	医療法人社団八洲会 誠和藤枝病院	〒426-0213 藤枝市中ノ合２６－１	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1710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　0 01:個室　4　0 02:２人室　28　0 03:３人室　15　0 04:４人室　156　0 全許可病床数　205床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%

[静岡県]

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　　104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
531,022,4 (531,010,5)	藤枝平成記念病院	〒426-0074 藤枝市水上１２３番地の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 1451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　17　16,500 01:個室　7　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　5　0 02:２人室　6　3,300 02:２人室　20　0 03:３人室　15　0 04:４人室　96　0 05:５人室以上　31　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　32床　割合 16.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 540号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,671 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2153号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　262,500　262,500
531,028,1	医療法人社団聖稜会 聖稜リハビリテーション病院	〒426-0133 藤枝市宮原６７６－１	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1714号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　4　5,500 04:４人室　120　0 全許可病床数　125床　費用徴収病床数　5床　割合 4.0%
531,035,6	医療法人社団凜和会 藤枝駿府病院	〒426-0033 藤枝市小石川町２－９－１８	170	予約に基づく診察 (予約診察) 第 45号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000

[静岡県]

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　　105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
531,055,4 (531,012,1)	藤枝市立総合病院	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目１番１１号	490	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　98号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＨＦＴ－２９０　3:外用薬　3:第Ⅲ相　4 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験製品名称　区分　対象患者数　徴収額 ＣＣＩキット　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　27号　　徴収開始年月日：令和 4年12月12日 販売名　徴収額 ロナプリーブ点滴静注　300／ロナプリーブ点滴静注　0 ゼビュティ点滴静注液500mg　0 パキロビッドパック　0 ゾコーバ錠　１２５mg　0 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　99号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月27日 販売名　徴収額 DOV軟膏　39 ザイロリック含嗽液　110 ０．５％ヒビテングルコネートアルコール　2 ４％塩化ナトリウム点眼液　20 止痒水 ジフルカン点眼液　490 ０．８％メトロニダゾール軟膏　4 鼓膜麻酔液　10 耳垢水 内服用ルゴール液１％ 五苓散注腸液２．５ｇ／２０ml　110 ＭＩＮＯ軟膏０．２％ デノシン点眼液０．５％　678 ０．０２％クロルヘキシジン点眼液　40 ブイフェンド点眼液１％　2,970 ５－FU点眼液　130 0.1%フロリードＦ点眼液　140 ０，５％ファンガード点眼液　3,370 ミラクリッド膣坐薬5000単位　160 １％ハベカシン点眼液　2,520 インターフェロンα－２ｂ点眼液　9,200 0.05%クロルヘキシジン点眼液　40 ０．１％アムビゾーム点眼液　1,000 １％塩酸溶液　660

[静岡県]

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　　106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

１％バンコマイシン点眼液	140
チラーヂンＳ坐薬（50μg／個）	104
ガンシクロビル点眼液０．５％	670
０．５％ミカファンギンNa点眼液	3,370
0.5%ヒビテングルコネートアルコール	2
4%塩化ナトリウム点眼液	20
ジフルカン点眼液	490
鼓膜麻酔液	10
耳こう水（耳垢水）	1
MINO軟膏0.2%	5
0.02%クロルヘキジン点眼液	40
ブイフェント点眼液1%	2,970
5-ＦＵ点眼液	130
0.1%フロリードＦ点眼薬	140
ミラリッド膣座薬5000単位	160
1%ハバカシン点眼薬	2,520
インターフェロンα-2ｂ点眼薬	9,200
0.05%クロルヘキジン点眼液	40
0.1アムビゾーム点眼液	1,000
1%塩酸溶液	660
1%バンコマイシン点眼液	140
チラーデンＳ座薬（50ug/個）	104
ガンシクロビル点眼液0.5%	670
0.5%ミカファンキンＮａ点眼液	3,370
止痒水	1
フルコナゾール点眼液	150

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 1736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	22,000
01:個室	1	11,000
01:個室	4	8,800
01:個室	2	6,600
01:個室	59	5,500
01:個室	8	4,400
02:２人室	12	1,650
02:２人室	2	0
03:３人室	33	0
04:４人室	368	0
05:５人室以上	17	0
01:個室	8	3,300
01:個室	49	0

全許可病床数　564床　　費用徴収病床数　95床　　割合 16.8%

[静岡県]

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　　107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
				時間外診察等 (時間外診察) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 徴収額 935 2,530 2,750 5,280 715 1,980 2,090 4,620 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　543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　　2,480 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　349号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　248,600 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　223,300 Clareon Vivity　30500BZX0004100　223,300 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　280,500 テクニス　オデッセイ　VB S　30600BZX0002400　255,200 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリッ　30500BZX0026300　223,300 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリッ　30500BZX0026400　248,600 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　223,300 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　248,600 Clareon Vivity　30700BZX0007900　248,600 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　261,800 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　236,500

[静岡県]

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
531,056,2	まつなが耳鼻咽喉科クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前２－３－８		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　184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 Ｓ－５２４１０１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10
531,062,0	志太眼科	〒426-0029 藤枝市益津３６４－２		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　330号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi　30500BZX0004100　270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029300　270,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30400BZX0025000　290,000 アルコン　Clareon　Vi　30700BZX0007900　290,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon　Pa　30700BZX0029800　280,000 ｱﾙｺﾝ　ClareonPan　30800BZX0001500　300,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　272,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　297,000
531,073,7	藤枝メンタルクリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋２４６番地の２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000
540,089,2	あきやま眼科	〒427-0111 島田市阪本１６０１－１１	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　299号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　380,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　430,000 テクニスオデッセイVB　Sim　30600BZX0002400　380,000 テクニスオデッセイTVB　Si　30600BZX0002500　430,000
540,093,4	しのはら産科婦人科医院	〒427-0005 島田市岸町６５８－１	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1806号　　徴収開始年月日：平成29年 7月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　13,000 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　5床　割合 100.0%
541,024,8	片岡医院	〒427-0022 島田市本通七丁目７７８７番地の５		時間外診察等 (時間外診察) 第　31号　　徴収開始年月日：平成29年 9月19日 徴収額 2,000

[静岡県]

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
546,007,8 (546,007,4)	島田市立総合医療センター	〒427-8502 島田市野田１２００番地の５	445	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1625号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　71　6,600 01:個室　14　5,500 01:個室　34　0 02:２人室　6　1,980 02:２人室　6　0 03:３人室　6　0 04:４人室　308　0 全許可病床数　445床　費用徴収病床数　91床　割合 20.4% 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　28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 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　27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 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　110号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,070 01:検査　1,080 01:検査　1,330 01:検査　1,330 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　284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　239,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　272,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30500ＢＺＸ0004100　239,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰｅｎＯｐｔｉ　30200ＢＺＸ0029300　239,000 Ｃｌａｒｅｏｎ　ＰａｎＯｐｔｉ　30400ＢＺＸ0025000　272,000 ビーバービジッテク　ファインヴ　30400ＢＺＸ0019700　242,300 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　285,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　307,000 テクニス　オデッセイ　VB s　30600BZX0002400　282,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　304,000

[静岡県]

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]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30700ＢＺＸ0007900　272,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　焦点　30600ＢＺＸ0016700　300,000 テクニス　ＰｕｒｅＳｅｅ　焦点　30600ＢＺＸ0016800　330,000
551,012,0 (551,012,6)	榛原総合病院	〒421-0421 牧之原市細江２８８７－１	397	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　32号　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＴＣＶ－１１６　1:内服薬　2:第Ⅱ相　16 ＡＰＴＡ－２２１７－０５　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 ＡＰＴＡ－２２１７－０６　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 1719号　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,200 01:個室　2　2,750 01:個室　3　3,300 01:個室　1　3,850 01:個室　8　4,400 01:個室　13　5,500 01:個室　16　6,050 02:２人室　20　0 03:３人室　36　0 04:４人室　268　0 01:個室　26　0 全許可病床数　397床　費用徴収病床数　47床　割合 11.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　198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 1,650 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 9月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ　Ｒｅａｄｅｒ　8,000 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２　センサー　7,000
551,015,3	加藤内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉３０３－１		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　13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（Ｒｅ　7,700　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,700　2:無

[静岡県]

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
551,047,6	はいなん吉田病院	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸２５７１－６	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1796号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,500 01:個室　12　0 02:２人室　30　0 03:３人室　12　0 04:４人室　64　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　2床　割合 1.7%
551,049,2	いしだ眼科	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉４２７－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 292号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＳＴＮ１０１３８００　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10 ＲＯＨ－２０１　3:外用薬　2:第Ⅱ相　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 36号　　徴収開始年月日：令和 8年11月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,400
561,001,1	市立御前崎総合病院	〒437-1612 御前崎市池新田２０６０	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1839号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17　4,400 01:個室　7　0 03:３人室　75　0 04:４人室　100　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　17床　割合 8.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第 42号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月24日 徴収額 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名　徴収額 ＦｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,480 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,700

[静岡県]

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　　112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
571,003,5	森田眼科クリニック	〒427-0043 島田市中溝４－１１－１５		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26日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　　4,500
571,006,8	おおるり眼科クリニック	〒427-0017 島田市南１－５－１０		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　25号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　　4,200
571,013,4	金谷眼科	〒428-0015 島田市金谷扇町３６３９		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　353号　　徴収開始年月日：令和 8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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VB　Si　30200BZX0005500　275,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　297,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　330,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　352,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　330,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝＨＰ　30400BZX0019700　275,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　330,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　352,000 テクニクスオデッセイVB　Si　30600BZX0002400　275,000 テクニクスオデッセイTVB　S　30600BZX0002500　297,000 テクニスPureSee　焦点深　30600BZX0016700　275,000 テクニスPureSee　Tor　30600BZX0016800　297,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　352,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　300,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　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　33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

[静岡県]

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　　113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
611,013,6	菊川市立総合病院	〒439-0022 菊川市東横地１６３２番地	256	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　267号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ミロガバリン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1801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　14　6,050 01:個室　13　4,400 01:個室　4　3,300 01:個室　4　2,200 02:２人室　22　2,750 03:３人室　6　3,300 01:個室　13　0 04:４人室　180　0 全許可病床数　256床　費用徴収病床数　63床　割合 24.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第　36号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 935 715 2,530 1,980 2,750 2,090 5,280 4,620 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　90号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　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　603号　　徴収開始年月日：令和 6年11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

[静岡県]

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
611,018,5	医療法人社団菊川光生会　松下産婦人科医院	〒439-0031 菊川市加茂１９９０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　937号　　徴収開始年月日：平成25年 8月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,000 01:個室　4　7,000 01:個室　1　6,000 02:２人室　2　4,500 02:２人室　6 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%
611,022,7	菊川青葉台医療クリニック	〒439-0012 菊川市青葉台一丁目２番地の３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　183号　　徴収開始年月日：平成28年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＭＧ７８５　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10
611,031,8	菊川眼科	〒439-0031 菊川市加茂５１３４	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　182号　　徴収開始年月日：平成28年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＳＪＰ－０１１８　3:外用薬　3:第Ⅲ相　14 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　19号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱｼﾝｸﾞ　22000BZX0097000　190,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱﾄｰﾘｯ　22600BZX0000700　230,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ+2.5　22600BZX0017900　190,000 ｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ+2.5　22700BZX0000600　230,000 ｱｸﾘｿﾌIQPanOptix　23100BZX0004200　290,000 ｱｸﾘｿﾌIQPanOptix　23100BZX0004300　320,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ　22300BZX0027700　160,000 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ｯｸ　22900BZX0036000　200,000
621,006,8	医療法人社団川口会川口会病院	〒436-0043 掛川市大池６８０	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1523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　24　5,000 02:２人室　12　0 04:４人室　144　0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　24床　割合 13.3%

[静岡県]

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　　115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
621,007,6	医療法人好生会　小笠病院	〒436-0033 掛川市篠場７０８	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1840号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　38　770 01:個室　4　0 02:２人室　4　0 03:３人室　15　0 04:４人室　144　0 全許可病床数　205床　費用徴収病床数　38床　割合 18.5%
621,009,2	きたはらクリニック	〒436-0075 掛川市仁藤町１－６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　23号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,500 12:整外　1,500
621,022,5	桜木レディースクリニック	〒436-0224 掛川市富部７８２－１		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：平成12年 1月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 03:３人室　3　1,000 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%
621,024,1	さち皮ふ科クリニック	〒436-0224 掛川市富部６５０－１		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　54号　　徴収開始年月日：平成18年 8月11日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　800
621,025,8	医療法人社団綾和会 掛川北病院	〒436-0222 掛川市下垂木３３５０番地	100	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　241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 21:（療養入院）1　1,900 66:（老人入院）老1　1,816

[静岡県]

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　　116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
621,026,6	長生堂眼科医院	〒436-0015 掛川市和田９８－２		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　159号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃﾆｸｽｼﾅｼﾞｰ　VB Si　30200BZX0005500　270,000 ﾃﾆｸｽｼﾅｼﾞｰ　TVB S　30200BZX0013900　290,000 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　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%　4,380
621,027,4	アザレアベルクリニック	〒436-0342 掛川市上西郷２３９－１	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1640号　　徴収開始年月日：令和 4年 2月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　8,600 01:個室　9　0 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%
631,008,2 (631,008,8)	公立森町病院	〒437-0214 周智郡森町草ケ谷３９１－１	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1853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　19　4,400 01:個室　8　3,300 04:４人室　104　0 全許可病床数　131床　費用徴収病床数　27床　割合 20.6% 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　111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　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 01:検査　1,078 01:検査　1,089

[静岡県]

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　　117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
651,003,8 (651,002,6)	天竜厚生会診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ケ島２２１	19	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　42号　　徴収開始年月日：平成18年 1月12日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠3㎎　　800 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1859号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 02:２人室　6　1,650 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　9床　割合 47.4% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　410号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000
651,006,1	医療法人弘遠会　天竜すずかけ病院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣２３９６－５６	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1658号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,750 01:個室　6　3,300 02:２人室　6　1,650 03:３人室　18　0 04:４人室　132　0 全許可病床数　165床　費用徴収病床数　15床　割合 9.1%
661,013,5	浜松市国民健康保険佐久間病院	〒431-3908 浜松市天竜区佐久間町中部１８－５	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1467号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　3,300 01:個室　3　0 02:２人室　10　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　7床　割合 11.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　547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 10:（一般入院）地域一般　1,902

[静岡県]

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
661,019,2 (691,007,7)	日野産婦人科歯科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色８１７	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　939号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　2,000 02:２人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　7床　割合 41.2%
661,022,6	徳永医院	〒437-1114 袋井市西同笠１４９－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 8日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２（センサー）　8,400 FreeStyleリブレ２（Reader）　8,000
661,026,7	医療法人社団木野記念会　福田西病院	〒437-1216 磐田市一色２２	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1810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　47　0 02:２人室　6　0 03:３人室　24　0 04:４人室　64　0 全許可病床数　141床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%
661,032,5	山﨑医院	〒438-0236 磐田市十郎島６－１－２		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　20号　　徴収開始年月日：平成17年10月 7日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３mg　800
661,036,6	豊田えいせい病院	〒438-0838 磐田市小立野１０２番地	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1613号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　2　3,850 01:個室　4　2,750 02:２人室　4　0 04:４人室　168　0 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　8床　割合 4.4%
661,037,4	石川皮ふ科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色８７０－１		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　37号　　徴収開始年月日：平成17年12月26日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠3mg　800

[静岡県]

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
661,040,8	医療法人社団澄明会 磐南中央病院	〒438-0814 磐田市気子島９７８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 1648号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,850 04:４人室　96　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　4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　59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　1,800

[静岡県]

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　　120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
671,006,7 (671,003,0)	磐田市立総合病院	〒438-8550 磐田市大久保５１２－３	500	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　268号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＢＡＹ９４－８８６２（一般名：　1:内服薬　3:第Ⅲ相　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　10号　　徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 販売名　徴収額 セレザイム　0 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　29号　　徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1827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　1　22,000 01:個室　1　14,000 01:個室　7　8,910 01:個室　20　8,700 01:個室　32　6,600 01:個室　55　0 02:２人室　8　3,300 02:２人室　2　2,200 02:２人室　14　0 04:４人室　360　0 全許可病床数　500床　費用徴収病床数　71床　割合 14.2% 時間外診察等 (時間外診察) 第　7号　　徴収開始年月日：平成18年11月 1日 徴収額 2,300 3,450 850 2,000 2,300 3,450 4,800 6,950 1,800 2,500 650

[静岡県]

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]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

1,350
1,800
2,500
4,200
5,900
2,500
3,650
4,800
6,950
1,900
2,600
4,200
5,900

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　35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		

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　114号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日

診療の名称	徴収額
01:検査	980
01:検査	990
02:リハビリテーション	2,450
02:リハビリテーション	1,800
02:リハビリテーション	1,850
02:リハビリテーション	1,750

金属床による総義歯の提供
(金属総義歯) 第 2788号　　徴収開始年月日：平成27年12月 9日

金属	その他金属	上顎	下顎
03:コバルト		250,000	250,000
04:チタン		300,000	300,000
05:スルフォン		46,140	

[静岡県]

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　　122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
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　6,250 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,790 ＤｅｘｃｏｍＧ７（センサー）　4,160
671,020,8	医療法人社団進正会 服部病院	〒438-0026 磐田市西貝塚３７８１－２	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1526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　13　3,300 01:個室　13　0 02:２人室　8　2,200 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 04:４人室　80　0 05:５人室以上　47　0 全許可病床数　168床　費用徴収病床数　21床　割合 12.5%
671,033,1	すずかけヘルスケアホスピタル	〒438-0043 磐田市大原２０４２－４	160	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　285号　　徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＢＩＩＢ０３７、ＧＥ－０６７　2:注射薬　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 1715号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　4,950 02:２人室　66　0 04:４人室　84　0 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　10床　割合 6.3% 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　94号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　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

[静岡県]

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
690,007,2	吉村内科医院	〒438-0002 磐田市大久保８９５－１４		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　5号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 3日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 Ｆree Ｓtyle リブレ（　　7,500 Free Ｓtyie リブレ（　　7,500
690,024,7	磐田原病院	〒438-0002 磐田市大久保４２－１５	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1435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　4　550 01:個室　4　0 04:４人室　16　0 05:５人室以上　96　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　4床　割合 3.3%
690,046,0	磐田　としたかクリニック	〒438-0807 磐田市富里３９－２		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 6年10月21日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２　Reader　7,000 FreeStyle　リブレ２　センサー　7,500
691,001,4	白梅豊岡病院	〒438-0126 磐田市下神増１８５－１９	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1711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　3,300 04:４人室　44　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　6床　割合 12.0%
691,003,0	新都市病院	〒438-0078 磐田市中泉７０３	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1582号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　7,700 02:２人室　2　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　20床　割合 40.0%

[静岡県]

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
691,008,9	ハートクリニック磐田	〒438-0086 磐田市見付１８１９－９１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1141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　5,400 01:個室　1　7,560 01:個室　1　14,040 01:個室　6　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
691,010,5	磐田メイツ睡眠クリニック	〒438-0815 磐田市中田６４８－１	10	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 153号　　徴収開始年月日：平成25年 8月28日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＨＰ－３０００　3:外用薬　2:第Ⅱ相　8 ＣＮ－８０１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＣＮ－８０１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1088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　3,240 01:個室　6　0 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　4床　割合 40.0%
691,012,1	あんずクリニック産婦人科	〒438-0002 磐田市大久保８９６－３９	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1149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　15,000 01:個室　8 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　4床　割合 33.3%
691,021,2	福本医院	〒437-1203 磐田市福田５４５２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 42号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月11日 販売名　徴収額 ＤｅｘｃｏｍＧ７　ＣＧＮシステム　１パック　センサ　5,500
691,024,6	よご内科クリニック	〒438-0071 磐田市今之浦三丁目２２番地１０		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11月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２　リーダー　4,500 FreeStyle　リブレ２　センサー　5,500 Dexcom　G7　CGMシステム　モニター　4,000 Dexcom　G7　CGMシステム　センサー　4,000

[静岡県]

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　　125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
710,520,0	町田皮膚科医院	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町５３１－１１		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　27号　　徴収開始年月日：平成17年11月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　　820
710,532,5	ナルミ眼科	〒432-8061 浜松市中央区入野町６２１０－２		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　28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％　　4,000
710,572,1	賛育産婦人科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町７７７	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　959号　　徴収開始年月日：平成 2年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　5,000 01:個室　7 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0%
710,625,7	間宮内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町１８８０番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,860　2,860　2,860　2,860　2,860 04:神内　2,860　2,860　2,860　2,860

[静岡県]

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　　126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
711,005,1 (721,014,7)	浜松赤十字病院	〒434-8533 浜松市浜名区小林１０８８－１	312	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　269号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＤＳ－５５６５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＪＮＪ－７００３３０９３（ＢＭ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　9 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1854号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　16,500 01:個室　32　10,450 01:個室　3　4,400 01:個室　2　2,530 01:個室　18　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　32　2,750 04:４人室　208　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　312床　費用徴収病床数　75床　割合 24.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　219号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 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　115号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,078 01:検査　1,089 01:検査　1,364 01:検査　1,364 02:リハビリテーション　2,035

[静岡県]

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　　127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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　618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 04:（一般入院）急性期一　　2,936 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 2340号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属　　その他金属　　上顎　下顎 03:コバルト　　207,290　207,290 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　47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　センサー　　7,000 FreeStyle　リブレ２　Reader　　8,000

[静岡県]

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　　128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
711,006,9	ＪＡ静岡厚生連　遠州病院	〒430-0929 浜松市中央区中央一丁目１番１号	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　270号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 バリシチニブ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 Ｇｉｖｏｓｉｒａｎ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Ｄａｐａｇｌｉｆｌｏｚｉｎ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ＲＥＧＮ３５００ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 Ｇｉｖｏｓｉｒａｎ / 2:注射薬 / 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　25号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月11日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室　技師の人数 ベンタナｕｌｔｒａＶｉｅｗ　パ / 16,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1855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 / 5 / 24,200 01:個室 / 1 / 13,200 01:個室 / 2 / 13,200 01:個室 / 53 / 9,900 01:個室 / 14 / 0 02:２人室 / 20 / 3,960 02:２人室 / 10 / 0 03:３人室 / 3 / 0 04:４人室 / 8 / 2,200 04:４人室 / 8 / 330 04:４人室 / 276 / 0 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　97床　割合 24.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300

[静岡県]

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　　129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
				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 9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　79　2,581 13:（一般入院）特定入院　0　0　1,566 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 1日 販売名　徴収額 アボット　ジャパン　6,250 アボット　ジャパン　7,000
711,039,0	医療法人好生会　三方原病院	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町２１９５－２	278	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　2号　　徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３ｍｇ 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1507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　5,060 01:個室　2　3,300 01:個室　8　2,200 01:個室　16　1,100 01:個室　6　770 01:個室　2　550 01:個室　14　0 04:４人室　228　0 全許可病床数　278床　費用徴収病床数　36床　割合 12.9%

[静岡県]

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　　130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
711,043,2 (721,033,7)	医療法人弘遠会　すずかけセントラル病院	〒432-8054 浜松市中央区田尻町１２０－１	309	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1593号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　20　5,500 01:個室　6　3,300 01:個室　54　2,750 02:２人室　12　1,650 04:４人室　32　1,650 04:４人室　184　0 全許可病床数　309床　費用徴収病床数　125床　割合 40.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2714号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000 04:チタン　250,000　250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 490号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000 02:小窩裂溝填塞　500

[静岡県]

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　　131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
711,044,0	独立行政法人労働者健康安全機構　浜松労災病院	〒430-0802 浜松市中央区将監町２５番地	312	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　271号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＭＴ－５５４７－Ｊ０１ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＭＫ－７２６４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ソリスロマイシン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 16 Ｓ－６００９１８ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 ＢＡＹ１８１７０８０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 3 ＴＭＣ２０７ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ＳＡＲ４４０３４０ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＧＳＫ３５１１２９４ / 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 1757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 / 12 / 12,100 01:個室 / 24 / 9,900 01:個室 / 6 / 7,700 01:個室 / 12 / 0 04:４人室 / 48 / 2,750 04:４人室 / 204 / 0 02:２人室 / 6 / 0 全許可病床数　312床　費用徴収病床数　90床　割合 28.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　215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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　29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　488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 38:（一般入院）７対１入　　2,577

[静岡県]

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
711,046,5 (711,017,2)	浜松医療センター	〒432-8580 浜松市中央区富塚町３２８番地	606	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　272号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＤＵ－１７６ｂ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ＭＴ－５５４７ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＰＫＣ４１２Ａ２２２０ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 ＭＫ－７２６４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ＪＮＪ－６４３０４５００ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 ＫＷ－３３５７ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｒ７８８－１３０１ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 Ｔ７０５－３２５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 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　74号　　徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 販売名 / 徴収額 アービタックス注射液 / 35,894 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1856号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月30日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 36,300 01:個室 / 3 / 18,700 01:個室 / 24 / 12,100 01:個室 / 17 / 11,000 01:個室 / 127 / 9,900 01:個室 / 58 / 0 02:２人室 / 2 / 0 03:３人室 / 6 / 0 04:４人室 / 348 / 0 05:５人室以上 / 19 / 0 全許可病床数　606床　費用徴収病床数　173床　割合 28.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　214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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300

[静岡県]

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　　133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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　553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　2,720 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー　6,250
711,050,7	医療法人社団新風会 丸山病院	〒430-0903 浜松市中央区助信町３９－１０	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1614号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,200 01:個室　10　5,500 01:個室　1　8,800 02:２人室　4　2,200 02:２人室　4　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　18床　割合 31.0% 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 12:（一般入院）特別入院　880 12:（一般入院）特別入院　1,220
711,054,9	医療法人社団一穂会 西山病院	〒432-8001 浜松市中央区西山町５００番地	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1815号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　4,400 01:個室　2　0 04:４人室　136　0 全許可病床数　158床　費用徴収病床数　20床　割合 12.7%

[静岡県]

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
711,083,8	医療法人社団松愛会 松田病院	〒432-8061 浜松市中央区入野町７５３番地	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　273号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＣＮＴＯ１２７５ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ＣＮＴＯ１９５９ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ＡＪＭ３００ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 ＬＹ３０７４８２８ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ＬＹ３０７４８２８ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ＣＮＴＯ１９５９ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ＬＹ３０７４８２８ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ＬＹ３０７４８２８ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ＬＹ３４７１８５１ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ＡＢＢＶ－０６６ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ＡＢＢＶ－０６６ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ＣＮＴＯ１２７５ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ＣＮＴＯ１９５９ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ＡＪＭ３００ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 ＬＹ３０７４８２８ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ＬＹ３０７４８２８ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ＣＮＴＯ１９５９ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ＬＹ３０７４８２８ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 ＬＹ３０７４８２８ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ＬＹ３４７１８５１ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ＡＢＢＶ－０６６ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 ＡＢＢＶ－０６６ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1503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 11,000 01:個室 6 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 4 5,500 04:４人室 44 0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　16床　割合 26.7% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　2号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診察室 / 徴収金額 2 3,300

[静岡県]

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　　135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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　581号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月20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

[静岡県]

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　　136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
711,086,1 (711,046,1)	社会福祉法人聖隷福祉事業団　総合病院聖隷浜松病院	〒430-8558 浜松市中央区住吉二丁目１２番１２号	750	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　274号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Ｂａｒｉｃｉｔｉｎｉｂ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＬＡＣＯＳＡＭＩＤＥ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｕｐａｄａｃｉｔｉｎｉｂ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｂｒｉｖａｒａｃｅｔａｍ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 11 ニボルマブ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 レベチラセタム / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｍ２９５１ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 Ｂｒｉｖａｒａｃｅｔａｍ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 Ｆｉｌｇｏｔｉｎｉｂ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｂｒｉｖａｒａｃｅｔａｍ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Ｂａｒｉｃｉｔｉｎｉｂ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Ｒ０６８６７４６１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ０ＰＣ－６１８１５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 Ｐａｄｓｅｖｏｎｉｂ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＭＪＫ１０１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ０ｔｉｌｉｍａｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ＡＭＧ５７０ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 Ｐａｄｓｅｖｏｎｉｌ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＦＹＢ２０３ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＴＭＣ２０７ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 ＳＯＫ５８３Ａ１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＡＭＧ５９２ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　14号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験機器名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＰＮＲＤ / 3:第Ⅲ相 / 4 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験製品名称 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ｇＭＳＣ　１ / 3:第Ⅲ相 / 2 ＨＬＣＭ０５１ / 2:第Ⅱ相 / 8 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　19号　　徴収開始年月日：平成30年 3月23日 販売名 / 徴収額 ファンセンラ　Ｒ　皮下注３０㎎シリンジ / 0

[静岡県]

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　　137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

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　28号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月12日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
Coolーtip　RFAシステ	0	1:有	73
ＯｎｃｏＧｕｉｄｅ　ＴＭ　ＮＣ		1:有	78

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　53号　　徴収開始年月日：平成18年 7月14日

販売名	徴収額
ストロメクトール錠３mg	764

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 1824号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	36	11,000
01:個室	20	14,300
01:個室	38	15,400
01:個室	29	16,500
01:個室	9	17,600
01:個室	1	18,700
01:個室	8	20,900
01:個室	7	23,100
01:個室	2	25,300
01:個室	44	0
02:２人室	2	4,950
02:２人室	8	0
03:３人室	12	0
04:４人室	220	2,970
04:４人室	164	0
05:５人室以上	147	0
03:３人室	3	2,970

全許可病床数　750床　費用徴収病床数　375床　割合 50.0%

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　33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		
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　32号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日

徴収額	再診患者数	徴収患者数
3,300		
3,300		

[静岡県]

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　　138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
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　72号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,750 02:リハビリテーション　2,050 02:リハビリテーション　1,800 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　564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　2,480 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　288号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30200BZX0029400　220,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Pa　30300BZX0015300　242,000 ｱﾙｺﾝ Clareon Vi　30500BZX0004100　220,000 テクニスオデッセイ ＶＢ Si　30600BZX0002400　253,000 テクニスオデッセイ ＶＴＢ Ｓ　30600BZX0002500　275,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ ジェメトリック　30500BZX0026300　253,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ ジェメトリック　30500BZX0026400　275,000 テクニスピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６７００　253,000 テクニスピュアシー　３０６００ＢＺＸ００１６８００　275,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　３０６００ＢＺＸ００２２９００　253,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　３０６００ＢＺＸ００２３０００　275,000
711,097,8	渡辺医院	〒430-0929 浜松市中央区中央３－６－１３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　136号　　徴収開始年月日：平成26年 1月 8日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 Ｒ０５３０４０２０　2:注射薬　2:第Ⅱ相　4 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月12日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ベンタナｕｌｔｒａＶｉｅｗパス　0
711,110,9	志都呂クリニック	〒432-8067 浜松市中央区西鴨江町６２１	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　125号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＳＰ７９９１　1:内服薬　1:第Ｉ相　10

[静岡県]

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　　139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
711,146,3	医療法人社団緑生会 天王病院	〒435-0052 浜松市中央区天王町１９２５番地	117	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 650
711,153,9	高橋整形リハビリクリニック	〒430-0949 浜松市中央区尾張町１２５－１９		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　22号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 MK９６６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8
711,159,6	医療法人社団新風会 丸山クリニック	〒432-8053 浜松市中央区法枝町２２２－１	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1446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　2,200 02:２人室　16　0 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　1床　割合 5.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　323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 91:老（診療養）老　1,170 35:（診療養入院）　1,170
711,163,8	神経科浜松病院	〒432-8013 浜松市中央区広沢２－５６－１	239	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1450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　13　3,300 01:個室　5　4,400 01:個室　2　6,600 01:個室　12　0 02:２人室　4　2,200 02:２人室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　192　0 全許可病床数　239床　費用徴収病床数　24床　割合 10.0%

[静岡県]

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
711,170,3 (721,007,1)	浜松北病院	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町１５６８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 1825号　　徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 5,500 01:個室 / 4 / 7,150 01:個室 / 4 / 3,300 01:個室 / 2 / 0 02:２人室 / 14 / 0 03:３人室 / 3 / 0 04:４人室 / 88 / 0 05:５人室以上 / 80 / 0 01:個室 / 1 / 2,700 01:個室 / 1 / 2,200 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　12床　割合 6.0% 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　98号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 / 徴収額 02:リハビリテーション / 2,450 02:リハビリテーション / 1,800 02:リハビリテーション / 1,850 02:リハビリテーション / 1,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　573号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 / 2,277 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1682号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 金属 / その他金属 / 上顎 / 下顎 03:コバルト / 250,000 / 250,000 04:チタン / 600,000 / 600,000 02:金 / 500,000 / 500,000 01:白金 / 550,000 / 550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　391号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 継続管理種類 / 価格 01:フッ化物局所 / 1,050 02:小窩裂溝填塞 / 2,100

[静岡県]

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　　141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
711,175,2	いがらし皮ふ科	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町８３０		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　26号　　徴収開始年月日：平成17年10月13日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３mg　　800 予約に基づく診察 (予約診察) 第　26号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
711,176,0	渡瀬眼科医院	〒430-0825 浜松市中央区下江町４５６－３		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　88号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月19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　281,864 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　300,564
711,178,6	医療法人社団種光会 朝山病院	〒433-8104 浜松市中央区東三方町４７６－１	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1698号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　1,540 01:個室　12　2,200 01:個室　6　4,400 01:個室　15　0 04:４人室　200　0 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　25床　割合 10.4%
711,180,2 (721,035,2)	浜松市リハビリテーション病院	〒433-8127 静岡県浜松市中央区和合北一丁目６番１号	225	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1496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　8,800 01:個室　43　5,500 04:４人室　180　0 全許可病床数　225床　費用徴収病床数　45床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　619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　1,810 12:（一般入院）特別入院　1,160

[静岡県]

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　　142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
711,182,8	きとう皮膚科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町１９３３－１		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　40号　　徴収開始年月日：平成17年12月16日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠3㎎　　825

[静岡県]

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　　143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
711,190,1	海谷眼科	〒430-0903 浜松市中央区助信町２０－４０	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　35号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 LY333531　1:内服薬　2:第Ⅱ相　16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1634号　　徴収開始年月日：令和 3年12月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,000 01:個室　4　10,000 01:個室　1　6,000 02:２人室　2　3,000 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 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　342号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱｸﾘｿﾌ IQ PanOpt　23100BZX0004300　310,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ PanOpt　23100BZX0004200　280,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚｽﾄｱ +　22700BZX0000600　190,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚｽﾄｱ +　22600BZX0017900　150,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚｽﾄｱ ﾄ　22600BZX0000700　190,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚｽﾄｱ　22000BZX0097000　150,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ ﾄｰﾘ　22900BZX0036000　190,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ VB　22900BZX0000500　150,000 ﾃｸﾆｽ ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ ﾜ　22300BZX0027700　150,000 ﾃｸﾆｽ ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ ｱ　22100BZX0019500　150,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si　30200BZX0013900　380,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　355,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　355,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　380,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　355,000 テクニクスオデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　355,000 テクニクスオデッセイ　TVB　30600BZX0002500　380,000 Clareon VivityT　30700BZX0007900　380,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　355,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　380,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　355,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　380,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　355,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　380,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　375,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　400,000 アクリバトリノバ Pro　30600BZX0018900　375,000

[静岡県]

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　　144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
				アクリバトリノバ Pro 卜　30700BZX0005300　400,000 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　29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％　4,000
711,194,3	大石内科痛みのクリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉２丁目９番８号		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：平成17年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 FK６１４　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8
711,200,8	平安の森記念病院	〒430-0918 浜松市中央区八幡町１８１	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1748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　2　4,400 01:個室　2　3,300 01:個室　2　2,200 04:４人室　112　0 全許可病床数　118床　費用徴収病床数　6床　割合 5.1%
711,216,4	兼子眼科	〒430-0946 浜松市中央区元城町２１８－２	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　21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％　4,000
711,222,2	上野眼科	〒433-8108 浜松市中央区根洗町５７９－５		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　19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％　4,500
711,223,0	きくち内科クリニック	〒430-0802 浜松市中央区将監町１２－１３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　168号　徴収開始年月日：平成27年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＳＹＲ－472　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　44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 Reader　8,000 FreeStyle リブレ２ センサー　8,500

[静岡県]

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
711,225,5	浜松入野アイクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町字八反田６１０９		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　39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0.025％　　4,380
711,227,1	さなるサンクリニック	〒432-8036 浜松市中央区東伊場２－１４－３９	14	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　298号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＨＫ７７９１　1:内服薬　2:第Ⅱ相　18 ＫＨＫ７７９１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＴＳ－１７２　1:内服薬　2:第Ⅱ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 1492号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　2,200 03:３人室　3　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0% 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 7年 8月11日 販売名　　徴収額 FreeStyle　リブレ２　センサー　　7,150
711,237,0	医療法人社団海仁　みどり台海谷眼科	〒433-8125 浜松市中央区和合町１５４－３６		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　51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％　　4,000

[静岡県]

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　　146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
716,020,5 (711,035,4)	社会福祉法人　聖隷福祉事業団　総合病院 聖隷三方原病院	〒433-8558 浜松市中央区三方原町３４５３	928	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　276号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ゲフィチニブ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 10 ペムブロリズマブ / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 5 デュルバルマブ / 2:注射薬 2:第Ⅱ相 / 3 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20日 販売名 / 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　4号　　徴収開始年月日：平成29年 3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 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ / 7,089 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ / 7,089 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 9月 1日 販売名 / 徴収額 ストロメクトール / 1,173 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1792号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 33,000 01:個室 / 13 / 16,500 01:個室 / 17 / 14,300 01:個室 / 61 / 13,200 01:個室 / 13 / 11,000 01:個室 / 10 / 8,800 01:個室 / 45 / 6,600 01:個室 / 63 / 0 02:２人室 / 24 / 6,600 02:２人室 / 18 / 4,400 02:２人室 / 38 / 0 03:３人室 / 3 / 2,750 03:３人室 / 18 / 0 04:４人室 / 64 / 2,750 04:４人室 / 20 / 2,200 04:４人室 / 456 / 0 05:５人室以上 / 63 / 0 全許可病床数　928床　費用徴収病床数　290床　割合 31.3%

[静岡県]

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　　147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
				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 7,700 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　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 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　96号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,690 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　2,250 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　557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　315号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB　22900BZX0000500　147,400 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　177,100 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　238,700 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB　Si　30200BZX0013900　281,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　237,600 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　270,600 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30200ＢＺＸ0029300　237,600 Ｃｌａｒｅｏｎ　非球面　Ｐａｎ　30400ＢＺＸ0025000　270,600 Ｃｌａｒｅｏｎ　Ｖｉｖｉｔｙ　30500ＢＺＸ0004100　237,600 テクニクスオデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　259,600 テクニクスオデッセイ　TVB　30600BZX0002500　301,400 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　273,900 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　237,600 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ 焦点深　30600BZX0016700　259,600 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘ　30600BZX0016800　301,400

[静岡県]

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]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
720,061,3	高田眼科	〒435-0052 浜松市中央区天王町諏訪１９８１－３イオンモール浜松市野１Ｆ		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　45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％　　4,000
720,076,1	石垣クリニック	〒430-0947 浜松市中央区松城町２１７－１	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　946号　　徴収開始年月日：平成25年 9月 2日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,000 01:個室　1 02:２人室　4 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　3床　割合 37.5%
720,150,4	きらりタウンかわい内科医院	〒434-0046 浜松市浜名区染地台１－２５－３０		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　15号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 5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（Ｒｅ　7,650 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,650 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　43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（センサー）　　6,980
720,164,5	たつた内科医院	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町字権兵衛山４０２６		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 6日 販売名　　徴収額 FreeStyle　リブレ２　センサー　　7,500 FreeStyle　リブレ２　Reader　　8,000
720,217,1	ル・メール眼科	〒431-3106 浜松市中央区笠井上町２０９－１		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　344号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月30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　256,800 Clareo PanOptix　30300BZX0015300　278,800 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　256,800 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　278,800 Clareon Vivity　30500BZX0004100　256,800 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　278,800 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　273,200 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　294,200

[静岡県]

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　　149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
720,230,4	磯貝眼科クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町８７１		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　327号　　徴収開始年月日：令和 8年 3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　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　250,000 Clareon Panopti　30400BZX0025000　272,000 Clareon Panopti　30200BAX0029400　250,000 Clareon Panopti　30300BZX0015300　272,000 ClareonPanOptix　30700BZX0029800　260,000 ClareonPanOptix　30800BZX0001500　282,000 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17日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　5,000
720,232,0	あさぬまクリニック	〒434-0003 浜松市浜名区新原２９１５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500
720,243,7	やまざき眼科クリニック	〒432-8015 浜松市中央区高町９５		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%　5,000
721,005,9	医療法人社団三誠会 北斗わかば病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂３１８１－１	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1537号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　5,500 02:２人室　2　3,300 04:４人室　120　0 全許可病床数　142床　費用徴収病床数　22床　割合 15.5%
721,007,5	こぼり整形外科クリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町５４８－２	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1861号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　1床　割合 12.5%

[静岡県]

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
721,011,7	医療法人社団綾和会 浜松南病院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町２６番地	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　145号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 アダリムマブ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 Ｚ－２０６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 11 Ｕｓｕｔｅｋｉｎｕｍａｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 Golimumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 2:注射薬 / 3:第Ⅲ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　1号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 6日 医療機器の販売名 / 徴収額 / 医療機器管理室 / 技師の人数 ギブン画像診断システム / 118,000 / 2:無 / 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1841号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 11,000 01:個室 / 45 / 5,500 02:２人室 / 4 / 3,300 02:２人室 / 4 / 2,200 04:４人室 / 96 / 0 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　54床　割合 36.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　548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 08:（一般入院）急性期一 / 2,277 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 7年 1月 1日 販売名 / 徴収額 フリースタイルリブレ２リーダー / 5,000 フリースタイルリブレ２センサー / 7,000
721,013,3	玉井眼科医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町３７７９－２８７		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　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月31日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,500

[静岡県]

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　　151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
721,023,2	たかはし内科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町９４３６－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 販売名　　徴収額 FreeStyle　リブレ２　センサー　　7,150
721,047,1 (721,015,4)	十全記念病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松１７００	299	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1344号　　徴収開始年月日：平成29年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　31　5,400 01:個室　10　0 02:２人室　6　0 04:４人室　252　0 全許可病床数　299床　費用徴収病床数　31床　割合 10.4%
721,055,4	天竜厚生会第二診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ケ島２１６－３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　685号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,150 01:個室　1 02:２人室　8 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
721,056,2	医療法人社団永田眼科	〒435-0051 浜松市中央区市野町２７０４－２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　770　770　770　770　770 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 5日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　　3,700
721,060,4	アイ眼科	〒430-0853 浜松市中央区三島町１１２５		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　23号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月17日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　　3,850
721,074,5	浜松葵アイクリニック	〒433-8114 浜松市中央区葵東２－１２－７		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　47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

[静岡県]

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
721,078,6	子どものこころの診療所	〒432-8023 浜松市中央区鴨江２－１１－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　291号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月20日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 SDT-001　3:第Ⅲ相　2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＳＴＤ－００１　2:第Ⅱ相　4
721,084,4	木村産科・婦人科	〒433-8104 浜松市中央区東三方町９４－３	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1131号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,000 01:個室　3　4,000 01:個室　3　7,000 01:個室　1　14,000 01:個室　4　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%
721,085,1	かば記念病院	〒430-0801 浜松市中央区神立町５７０	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1140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　5,000 01:個室　17　0 04:４人室　12　0 全許可病床数　44床　費用徴収病床数　15床　割合 34.1%
721,086,9	医療法人有心会　さつきの森クリニック	〒434-0012 浜松市浜名区西中瀬二丁目４番２４号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　297号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ　1:内服薬　5
721,105,7	坂の上在宅医療支援医院	〒433-8123 浜松市中央区幸４－３６－２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1623号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　11,000 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

[静岡県]

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　　153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
721,108,1	大脇産婦人科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬３－３－２２	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1203号　　徴収開始年月日：平成27年 3月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,700 01:個室　8　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　2床　割合 16.7%
721,121,4	あつみ神経内科クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町８４０－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 225号　　徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 KW－6356　1:内服薬　3:第Ⅲ相　13 KDT－3594　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4
721,123,0	アクトタワークリニック	〒430-7707 浜松市中央区板屋町１１１－２浜松アクトタワー７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号　　徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 24:産婦　540　540　540　540

[静岡県]

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　　154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
721,131,3	宇佐美眼科	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町２７７－２		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　335号　　徴収開始年月日：令和 8年 3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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 285,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S / 30200BZX0013900 / 307,000 テクニクスオデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 296,000 テクニクスオデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 318,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 307,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 329,000 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 318,000 Clareon　Vivity / 30700BZX0007900 / 340,000 Clareon　非球面　Pan / 30200BZX0029400 / 318,000 Clareon　非球面　Pan / 30300BZX0015300 / 340,000 Clareon　PanOpti / 30200BZX0029300 / 318,000 Clareon　PanOpti / 30400BZX0025000 / 340,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 307,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 329,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 296,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 318,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 329,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 351,000 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　42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
721,139,6	あさい眼科	〒433-8123 浜松市中央区幸１－１５－３幸メディカルビル２Ｆ		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　261号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22600BZX0017900 / 160,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ / 22700BZX0000600 / 190,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO / 23100BZX0004200 / 260,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO / 23100BZX0004300 / 290,000 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ｯｸ / 22900BZX0036000 / 190,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ / 22300BZX0027700 / 150,000 テクニスオデッセイ　VB　Si / 30600BZX0002400 / 325,000 テクニスオデッセイ　TVB　S / 30600BZX0002500 / 350,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016700 / 325,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016800 / 350,000

[静岡県]

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　　155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
721,183,4	みやみち眼科	〒433-8111 浜松市中央区葵西四丁目２番２４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　343号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 290,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 312,000 Clareon 非球面 Pan / 30200BZX0029400 / 290,000 Clareon 非球面 Pan / 30300BZX0015300 / 312,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 290,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 312,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 290,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 312,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 290,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 312,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 290,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 312,000 テクニス オデッセイ VB S / 30600BZX0002400 / 290,000 テクニス オデッセイ TVB / 30600BZX0002500 / 312,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 290,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 312,000 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　4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％ / 4,500
721,194,1	サージセンター	〒435-0052 浜松市中央区天王町１６９６	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1707号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 5 01:個室 / 4 / 11,000 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%

[静岡県]

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　　156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
730,007,4	ふくろい旭眼科クリニック	〒437-0015 袋井市旭町１－１－１１	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　277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 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 290,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 340,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si / 30200BZX0005500 / 290,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S / 30200BZX0013900 / 340,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ VB / 22900BZX0000500 / 190,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ ﾄｰﾘｯ / 22900BZX0036000 / 240,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌ IQ Pa / 23100BZX0004200 / 290,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌ IQ Pa / 23100BZX0004300 / 340,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016700 / 340,000 TECNIS　PureSee / 30600BZX0016800 / 360,000 テクニスオデッセイVB　Sim / 30600BZX0024000 / 340,000 テクニスオデッセイTVB　Si / 30600BZX0025000 / 360,000
730,011,6	上杉内科クリニック	〒437-0029 袋井市掛之上１９－２		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　160号　　徴収開始年月日：平成26年11月 6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
731,009,9	袋井市立聖隷袋井市民病院	〒437-0061 袋井市久能２５１５－１	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1266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 / 4 / 4,000 01:個室 / 18 / 3,000 02:２人室 / 8 / 2,000 04:４人室 / 120 / 0 全許可病床数　150床　費用徴収病床数　30床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　538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 / 0 / 0 / 910 42:（一般入院）１５対１ / 0 / 0 / 1,480
731,011,5	溝口ファミリークリニック	〒437-1122 袋井市浅岡４５－１		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 7年 2月 3日 販売名 / 徴収額 FreeStyleリブレ / 6,800 FreeStyle　リブレ２　リーダー / 8,000 FreeStyle　リブレ２　アプリケーター / 6,800

[静岡県]

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　　157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
731,017,2	小早川整形リウマチクリニック	〒437-0061 袋井市久能１９６９		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　290号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月14日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 LY06006　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5
731,020,6	うえだ眼科	〒437-1101 袋井市浅羽１６００番地の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　282号　　徴収開始年月日：令和 7年 7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 テクニクスオデッセイVB　Si　30600BZX0002400　280,000 テクニクスオデッセイTVB　S　30600BZX0002500　315,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　325,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　280,000 Vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　315,000 テクニスPureSee　焦点深　30600BZX0016700　280,000 テクニスPureSeeTori　30600BZX0016800　315,000 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　53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　4,380
731,021,4	たなか循環器内科クリニック	〒437-0023 袋井市高尾１７６６番地の１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　49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　7,700 FreeStyleリブレ２Reader　7,700
740,028,8	掛川花鳥園前眼科	〒436-0022 掛川市上張１０１８－１		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　268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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニクスオデッセイオプティブ　30600BZX0002400　350,000 テクニクスオデッセイトーリック　30600BZX0002500　400,000 パンオプティクストリフォーカル　30300BZX0029400　350,000 パンオプティクストーリックトリ　30300BZX0015300　400,000 クラレオンビビティーエクステン　30500BZX0004100　350,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　350,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　400,000 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　40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％　5,500

[静岡県]

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　　158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
741,001,4	かけ川海谷眼科	〒436-0051 掛川市中宿２７	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1611号　　徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,000 01:個室　5　7,000 02:２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% 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 341号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱｸﾘｿﾌ IQ PanOpt　23100BZX0004300　310,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ PanOpt　23100BZX0004200　280,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚｽﾄｱ +　22700BZX0000600　190,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚｽﾄｱ +　22600BZX0017900　150,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚｽﾄｱ ﾄ　22600BZX0000700　190,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚｽﾄｱ　22000BZX0097000　150,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ ﾄｰﾘ　22900BZX0036000　190,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ VB　22900BZX0000500　150,000 ﾃｸﾆｽ ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ ﾜ　22300BZX0027700　150,000 ﾃｸﾆｽ ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ ｱ　22100BZX0019500　150,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　355,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　380,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　355,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　380,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　355,000 テクニクスオデッセイ VB S　30600BZX0002400　355,000 テクニクスオデッセイ TVB　30600BZX0002500　380,000 Clareon VivityT　30700BZX0007900　380,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　355,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　380,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026300　355,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　380,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0022900　355,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0023000　380,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　375,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　400,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　375,000 アクリバトリノバPro トーリ　30700BZX0005300　400,000 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 48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%　4,000

[静岡県]

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　　159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
741,006,3	ひぐち呼吸器内科医院	〒436-0022 掛川市上張２６１－３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　170号　　徴収開始年月日：平成27年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＳＢ－240563　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3

[静岡県]

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　　160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
741,008,9 (741,003,6)	掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター	〒436-8555 掛川市菖蒲ヶ池１－１	500	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　278号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＡＣＴ－１０８４７５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＡＣＴ－１０８４７５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 Ｓ－００５１５１Ｓ / 2:注射薬 / 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 1799号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 16,500 01:個室 / 3 / 11,000 01:個室 / 1 / 10,000 01:個室 / 14 / 7,150 01:個室 / 58 / 6,600 01:個室 / 15 / 4,400 01:個室 / 56 / 0 02:２人室 / 12 / 2,200 03:３人室 / 12 / 0 04:４人室 / 328 / 0 全許可病床数　500床　費用徴収病床数　104床　割合 20.8% 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　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 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　42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 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　350号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ HP / 30400BZX0019700 / 220,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 209,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 209,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 231,000 Clareon 非球面 Pan / 30200BZX0029400 / 209,000 Clareon 非球面 Pan / 30300BZX0015300 / 231,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ VB S / 30200BZX0005500 / 176,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB / 30200BZX0013900 / 198,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ VB / 22900BZX0000500 / 165,000

[静岡県]

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　　161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
				ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ ﾄｰﾘ　22900BZX0036000　165,000 Vivnex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　209,000 Vivnex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　231,000 テクニス　オデッセイ　VB S　30600BZX0002400　220,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　242,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２２９００　209,000 Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェメトリック　３０６００ＢＺＸ００２３０００　231,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　220,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　242,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　220,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　242,000 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 6年11月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）１個　6,875
741,010,5	医療法人社団綾和会 掛川東病院	〒436-0030 掛川市杉谷南１－１－１	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1538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　21　2,750 01:個室　1　12,650 04:４人室　168　0 全許可病床数　190床　費用徴収病床数　22床　割合 11.6%
741,011,3	おの耳鼻咽喉科	〒436-0086 掛川市宮脇２－１１－８		予約に基づく診察 (予約診察) 第　24号　徴収開始年月日：平成29年 1月 4日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 28:耳い　1,080　1,620　1,080　1,620　1,080 28:耳い　1,080　1,620　1,080　1,620　1,080
741,018,8	掛川おかにし内科　糖尿病・甲状腺クリニック	〒436-0024 掛川市南西郷４２４番１４		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　40号　徴収開始年月日：令和 8年 4月 3日 販売名　徴収額 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ2（センサー）　6,600 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ2（Reader）　11,000
811,024,1	細江クリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川７１７２－２４１８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　949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　1　7,000 02:２人室　6　5,000 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%

[静岡県]

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
831,014,8	キブネ眼科医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼１０４－１		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　293号　　徴収開始年月日：令和 7年 8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 ｱﾙｺﾝ　Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 250,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 250,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 270,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon Pa / 30400BZX0025000 / 270,000 ｱﾙｺﾝ　Clareon Vi / 30500BZX0004100 / 250,000 Clareon　Vivity / 30700BZX0007900 / 270,000
831,017,1	浜松市発達医療総合福祉センター友愛のさと診療所	〒434-0023 浜松市浜名区高薗７７５番地の１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　175号　　徴収開始年月日：平成27年 6月30日 治験薬名称 / 内･注･外　区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＯＰＣ－14597 / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 2 ＯＰＣ－14597 / 1:内服薬　3:第Ⅲ相 / 1
831,024,7	西坂整形外科	〒434-0044 浜松市浜名区内野１２２０番地	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1076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 / 7,700 01:個室 / 3 / 7,200 01:個室 / 1 / 6,200 01:個室 / 1 / 5,700 01:個室 / 2 / 0 04:４人室 / 8 全許可病床数　19床　　費用徴収病床数　9床　　割合 47.4%

[静岡県]

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　　163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
831,026,2	医療法人社団誠心会 浜北さくら台病院	〒434-0006 浜松市浜名区四大地９－６８	312	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1716号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,300 01:個室　5　1,100 01:個室　2　0 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 04:４人室　104　1,100 04:４人室　120　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　258床　費用徴収病床数　117床　割合 45.3% 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 108号　　徴収開始年月日：令和 5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　1,980 02:リハビリテーション　2,035 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 245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 21:（療養入院）1　1,730 81:老（療養入院）老1　1,810
831,028,8 (831,006,0)	遠江病院	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬３８３２番地の1	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 356号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　4　1,500 02:２人室　4　1,000 02:２人室　4　500 04:４人室　52　500 02:２人室　8　0 03:３人室　3　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　118　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　66床　割合 33.2%

[静岡県]

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
831,029,6	医療法人社団竹内会 精神科・神経科浜北病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松３３１２	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1666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　2,420 01:個室　8　0 04:４人室　136 05:５人室以上　12 全許可病床数　162床　費用徴収病床数　6床　割合 3.7%
831,032,0	浜名クリニック	〒434-0037 浜松市浜名区沼２３５－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,400 01:個室　2　3,780 02:２人室　2　5,400 02:２人室　2　2,160 02:２人室　2　1,080 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 209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 35:（診療養入院）　1,220
831,033,8	さとうクリニック	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬１１００－３	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1121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　8,800 02:２人室　2　5,700 04:４人室　4 05:５人室以上　6 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　4床　割合 28.6%

[静岡県]

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　　165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
841,013,8	市立湖西病院	〒431-0431 湖西市鷲津２２５９－１	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476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　9,900 01:個室　1　5,500 01:個室　27　4,400 02:２人室　6　1,650 02:２人室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　16　1,100 04:４人室　52　0 05:５人室以上　81　0 全許可病床数　196床　費用徴収病床数　52床　割合 26.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 620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 12:（一般入院）特別入院　1,161
841,017,9 (841,005,0)	浜名病院	〒431-0423 湖西市新所岡崎梅田入会地１５番地の７０	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1857号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,200 01:個室　3　6,500 01:個室　2　6,000 01:個室　7　5,300 02:２人室　8　3,000 02:２人室　20　2,300 02:２人室　4　0 04:４人室　88　0 全許可病床数　133床　費用徴収病床数　41床　割合 30.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 565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　2,100

[静岡県]

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
961,048,8 (961,048,4)	浜松医科大学医学部附属病院	〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目２０番１号	613	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　281号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
Ｔｉｓｌｅｌｉｚｕｍａｂ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ＪＲ－４０１（ｓｏｍａｔｒｏｐ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ＭＫ－３４７５	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
ＭＫ－７３３９／ＭＫ－３４７５	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
ＭＫ－３４７５	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ＭＫー３４７５	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7	
Ｒｉｓａｎｋｉｚｕｍａｂ（ＡＢ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
Ｒｉｓａｎｋｉｚｕｍａｂ（ＡＢ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ウパダシチニブ　水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
ウパダシチニブ　水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
リサンキズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
ＴＹ－０３０５	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
ｓｏｍａｐａｃｉｔａｎ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
セマグルチド	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ＢＡＹ　１８４１７８８（ＯＤＭ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
Ｔｉｌｄｒａｋｉｚｕｍａｂ（Ｓ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ボスチニブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
Ｔａｌａｚｏｐａｒｉｂ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11	
ＮＡ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
ＮＡ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9	
Ｓａｓａｎｌｉｍａｂ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
ソマトロピン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ＢＭＳ－９８６１６５Ｆ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
ＢＭＳ－９８６１６５	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	
ニボルマブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
ＢＭＳ－９８６２７８	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3	
ｎｅｍｏｌｉｚｕｍａｂ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
Ｂｉｍｅｋｉｚｕｍａｂ（ＵＣＢ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
Ｔｒａｌｏｋｉｎｕｍａｂ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
ＢＳＣ－１（ベキサロテン）	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
ＧＬＰＧ１６９０	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	
ＣＣ－９０００１	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
ＲＴＡ　４０２	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
ニボルマブ、イピリムバブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
ＯＮＯ－４５３８	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
ＯＮＯ－４５３８（ニボルマブ）	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	
ＴＡＳ０３１３	2:注射薬	1:第Ⅰ相	2	
ＴＡＳ－１１６	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2	
Ｖａｌｅｍｅｔｏｓｔａｔ　Ｔｏ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
ランレオチド酢酸塩	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ＬＹ３００９１０４	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
ＬＹ３００９１０４	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
ＢＩ　１０１５５５０	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	

[静岡県]

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
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＧＦ０１　3:第Ⅲ相　15 ＰＮＬ６４０５ＣＩＮ　2:第Ⅱ相　17 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　9号　　徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 販売名　徴収額 ネクサバール錠　２００ｍｇ　0 セレザイム静注用４００単位　0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1759号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　39,600 01:個室　21　16,280 01:個室　29　14,300 01:個室　79　12,100 02:２人室　4　0 04:４人室　380　0 01:個室　66　0 全許可病床数　580床　費用徴収病床数　130床　割合 22.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　38号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　192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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700

[静岡県]

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　　168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
				２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,750 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 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　95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　1,180 01:検査　1,160 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 02:リハビリテーション　1,980 01:検査　1,430 01:検査　1,430 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　599号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）Ｃ７対１　3,006

[静岡県]

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　　169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
971,001,5 (971,001,1)	独立行政法人国立病院機構　静岡医療センター	〒411-8611 駿東郡清水町長沢７６２－１	421	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　282号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＣＮＴＯ１２７５ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＡＢＴ－４９４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 ＡＢＴ－４９４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＡＢＴ－４９４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 ＡＢＴ－４９４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ＡＢＴ－４９４ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 0 ｒｉｓａｎｋｉｚｕｍａｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ｒｉｓａｎｋｉｚｕｍａｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 ｒｉｓａｎｋｉｚｕｍａｂ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 ｒｉｓａｎｋｉｚｕｍａｂ / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 0 Ｏｚａｎｉｍｏｄ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 1 ｓｉ４４９ / 3:第Ⅲ相 / 0 Ｔ７０５－ａ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 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　11号　　徴収開始年月日：平成23年 3月17日 販売名 / 徴収額 セレザイム静注用４００単位 / 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1858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 / 11,000 01:個室 / 10 / 9,350 01:個室 / 12 / 8,800 01:個室 / 3 / 7,700 01:個室 / 4 / 6,600 01:個室 / 9 / 5,500 01:個室 / 3 / 3,850 01:個室 / 2 / 3,300 01:個室 / 33 / 0 02:２人室 / 2 / 0 03:３人室 / 15 / 0 04:４人室 / 304 / 0 05:５人室以上 / 18 / 0 全許可病床数　421床　費用徴収病床数　49床　割合 11.6% 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　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 5,500

[静岡県]

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 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　549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

[静岡県]

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　　171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
981,008,8 (981,008,4)	独立行政法人国立病院機構　天竜病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂４２０１－２	316	

医薬品の治験に係る診療

(治験診療) 第　283号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
ＭＫ７６５５	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
ＡＫ１８２０	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
ＳＡＲ２３１８９３／ＲＥＧＮ６	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20	
ＧＬＰＧ１６９０	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
ベダキリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
ＧＬＰＧ１６９０	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
ＳＡＲ４４０３４０／ＲＥＧＮ３	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
ＩＮＳ１００７／Ｂｒｅｎｓｏｃ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	

医療機器の治験に係る診療

(機器治験) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
ＳＤＴ－００１	2:第Ⅱ相	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　45号　　徴収開始年月日：平成18年 1月11日

販売名	徴収額
ストロメクトール錠3㎎	820

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 1742号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	2	6,050
01:個室	9	4,950
01:個室	10	4,950
01:個室	6	3,850
01:個室	35	0
02:２人室	14	0
03:３人室	12	0
04:４人室	228	0

全許可病床数　316床　費用徴収病床数　27床　割合 8.5%

予約に基づく診察

(予約診察) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日

診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
59:他	5,500				

[静岡県]

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　　172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
				２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　158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 1,620 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　509号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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　2,157
981,009,6 (981,009,2)	独立行政法人国立病院機構　静岡てんかん・神経医療センター	〒420-8688 静岡市葵区漆山８８６番地	406	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1536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　2　3,300 01:個室　4　4,400 01:個室　10　5,500 01:個室　3　7,700 01:個室　1　11,000 01:個室　24　0 02:２人室　18　2,750 02:２人室　32　0 04:４人室　312　0 全許可病床数　406床　費用徴収病床数　38床　割合 9.4% 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　44号　　徴収開始年月日：令和 6年 6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　43号　　徴収開始年月日：令和 6年 6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　621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 08:（一般入院）急性期一　2,508