[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0198-0 桑医198	えさき眼科小児科	〒511-0863 桑名市新西方２丁目２８４		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 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　　4,380
01-0507-2 桑医507	医療法人誠会山崎病院	〒511-0836 桑名市大字江場１３６５	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　468号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　6　4,000 02:２人室　4　2,500 03:３人室　21 04:４人室　16 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　11床　割合 22.9%
01-0508-0 桑医508	医療法人桑名病院	〒511-0063 桑名市京橋町３０	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　829号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　3　4,950 01:個室　1　3,850 02:２人室　2　4,400 02:２人室　2　3,300 02:２人室　6　2,750 02:２人室　6　0 04:４人室　16　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　18床　割合 45.0%
01-0512-2 桑医512	坂井橋クリニック	〒511-0912 桑名市星川１０１１－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　6　3,300 02:２人室　4 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名　　徴収額 Dexcom G7 CGM ｼｽﾃﾑ　　5,000

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0513-0 桑医513	ヨナハ丘の上病院	〒511-0868 桑名市さくらの丘１番地	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　13　13,200 01:個室　8　9,900 01:個室　21　8,800 04:４人室　142　0 全許可病床数　185床　費用徴収病床数　43床　割合 23.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　387号　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,140
01-0517-1 桑医517	青木記念病院	〒511-0068 桑名市中央町５丁目７番地	106	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　44号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３mg　782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　858号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　3,300 02:２人室　44 03:３人室　6 04:４人室　20 01:個室　21　6,600 02:２人室　8　1,210 全許可病床数　106床　費用徴収病床数　36床　割合 34.0%
01-0525-4 桑医525	医療法人　岡島眼科	〒511-0075 桑名市三栄町４６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　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%　4,400

[三重県]

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
01-0533-8 桑医533	青木内科	〒511-0863 桑名市新西方２－８２	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　782号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　5　3,300 04:４人室　12 01:個室　1 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　6床　割合 31.6%
01-0540-3 桑医540	医療法人小塚産婦人科	〒511-0821 桑名市矢田４１９－１	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　692号　　徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,000 01:個室　3　3,000 01:個室　7 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　5床　割合 41.7%
01-0541-1 桑医541	田渕眼科	〒511-0811 桑名市大字東方１５７番地３	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　45号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　1 全許可病床数　2床　費用徴収病床数　1床　割合 50.0%
01-0542-9 桑医542	ウエルネス医療クリニック	〒511-0863 桑名市新西方３－２１８	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 02:２人室　2 01:個室　3 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　3床　割合 37.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第　8号　　徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 徴収額 1,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　850 02:リハビリテーション　2,000 02:リハビリテーション　1,460

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0543-7 桑医543	まつだ小児科クリニック	〒511-0865 桑名市藤が丘９－１０６		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＫＤ－４１４　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10
01-0545-2 桑医545	桑名メディカルクリニック	〒511-0903 桑名市大山田１丁目７－８		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　6,900
01-0556-9 桑医556	もりえい病院	〒511-0038 桑名市内堀２８－１	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　6,600 01:個室　2　4,400 01:個室　2　13,200 01:個室　12 02:２人室　4　2,750 04:４人室　24 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　22床　割合 37.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　104号　　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 82:老（療養入院）老２　1,080
01-0562-7 桑医562	医療法人社団橘会　多度あやめ病院	〒511-0101 桑名市多度町柚井１７０２番地	222	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　38号　　徴収開始年月日：平成18年 3月13日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３mg　782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　1,100 01:個室　40 02:２人室　16 04:４人室　96 05:５人室以上　59 全許可病床数　222床　費用徴収病床数　11床　割合 5.0%

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0564-3 桑医564	医療法人（社団）佐藤病院　長島中央病院	〒511-1137 桑名市長島町福吉２７１番地	160	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　20号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 5日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　　840

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-0579-1 桑医579	桑名市総合医療センター	〒511-0061 桑名市寿町三丁目１１番地	400	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　22号　　徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 イキセキズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 イキセキズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 イキセキズマブ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 JTZ-951 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 JTZ-951 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 JTZ-951 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 JTZ-951 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 JTZ-951 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 KD-370 / 2:注射薬 / 2:第Ⅱ相 / 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　80号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 6 / 16,500 01:個室 / 69 / 9,900 01:個室 / 3 / 6,600 01:個室 / 14 / 5,500 01:個室 / 1 / 3,300 01:個室 / 27 04:４人室 / 260 05:５人室以上 / 20 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　93床　割合 23.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月 7日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 15:脳外 / 4,400 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 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

[三重県]

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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　398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 38:（一般入院）７対１入　　2,785
01-0587-4 桑医587	中部眼科	〒511-0811 桑名市大字東方福島前７６８番地1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　764号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　5　4,600 02:２人室　　2 03:３人室　　3 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　119号　　徴収開始年月日：令和 8年 6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 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　300,000 疎水性アクリル眼内レンズ　(C　30200BZX0029300　300,000 疎水性アクリル眼内レンズ　(C　30400BZX0025000　320,000 疎水性アクリル眼内レンズ（　30200BZX0029400　300,000 疎水性アクリル眼内レンズ　(C　30300BZX0015300　320,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　330,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　350,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　310,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　330,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　310,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　330,000 ﾃｸﾆｽ PureSee 焦点　30600BZX0016700　290,000 ﾃｸﾆｽ PureSee To　30600BZX0016800　310,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　300,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0022900　280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0023000　300,000
01-0595-7 桑医595	むねゆき内科クリニック	〒511-0934 桑名市大字赤尾２０３２－１		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 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 Dexcom G7 センサー　　5,500

[三重県]

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
02-0259-8 四医259	水谷医院	〒512-8048 四日市市山城町１１０７－２		時間外診察等 (時間外診察) 第　6号　　徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 徴収額 850 2,500 4,800
02-0286-1 四医286	松谷皮フ科クリニック	〒510-0836 四日市市松本３－１０－２８		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　36号　　徴収開始年月日：平成18年 4月20日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３mg　　800
02-0338-0 四医338	いとう整形外科クリニック	〒510-8037 四日市市垂坂町字五反田１６２－１		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　43号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 5日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠　３mg　　2,293
02-0369-5 四医369	おかだ眼科	〒512-1212 四日市市智積町６０３０－１		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 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　　3,500
02-0417-2 四医417	ゆう眼科クリニック	〒510-0075 四日市市安島１－３－３１		時間外診察等 (時間外診察) 第　4号　　徴収開始年月日：平成19年 3月10日 徴収額 850 650
02-0451-1 四医451	大川眼科	〒510-0072 四日市市九の城町１－９		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　6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%　　4,400
02-0464-4 四医464	羽津眼科	〒510-0002 四日市市羽津中１丁目４－２１		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 8月19日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　　4,000

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0477-6 四医477	四日市やまだ眼科	〒510-0961 四日市市波木町８０１－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月22日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　300,000 Clareon非球面PanOp　30400BZX0025000　320,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　320,000 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%　5,000
02-0489-1 四医489	四日市泊駅西整形外科 腰痛頭痛クリニック	〒510-0892 四日市市泊山崎町２－１４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　300　300　300　300　300

[三重県]

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　　10頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0501-3 四医501	独立行政法人地域医療機能推進機構　四日市羽津医療センター	〒510-0016 四日市市羽津山町１０－８	207	

医薬品の治験に係る診療

(治験診療) 第　19号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日

治験薬名称	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
CNT01275	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
CNT0148	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
AJG511	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4	
AJM300	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
LY3009104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
LY3009104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
LY3009104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
MED17183	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
MLN0002	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2	
CS3150	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	

薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用

(機器使用) 第　7号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日

医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
FreeStyle ﾘﾌﾟﾚ	7,668	1:有	11
FreeStyle　ﾘﾌﾟﾚ	7,668	1:有	11

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第　12号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	2	14,300
01:個室	2	9,900
01:個室	7	8,800
01:個室	26	5,500
02:２人室	22	2,200
03:３人室	36	
04:４人室	124	
01:個室	5	6,600
01:個室	2	

全許可病床数　226床　費用徴収病床数　64床　割合 28.3%

２００床以上の病院の初診

(病院初診) 第　80号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日

徴収額	初診患者数	徴収患者数
3,300		

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		

[三重県]

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　40号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　369号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,618 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,480 FreeStyleリブレ２Reader　7,798

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　12頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0504-7 四医504	市立四日市病院	〒510-8567 四日市市芝田二丁目２番３７号	537	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　1号　　徴収開始年月日：平成14年 7月30日 販売名　　徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　820号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　5　13,200 01:個室　14　9,900 01:個室　27　7,700 01:個室　76　6,600 01:個室　6　3,300 01:個室　20 02:２人室　4 03:３人室　3 04:４人室　292 05:５人室以上　74 全許可病床数　521床　費用徴収病床数　128床　割合 24.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　360号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,475

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0511-2 四医511	医療法人富田浜病院	〒510-8008 四日市市富田浜町２６番１４号	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　811号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　9,570 01:個室　6　6,490 01:個室　6　6,050 05:５人室以上　122 02:２人室　2　4,400 03:３人室　3 全許可病床数　145床　費用徴収病床数　20床　割合 13.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　299号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,160 13:（一般入院）特定入院　1,566
02-0523-7 四医523	社会医療法人居仁会総合心療センターひなが	〒510-0885 四日市市大字日永５０３９	480	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　74 01:個室　10　1,100 01:個室　9　3,300 01:個室　2　4,400 02:２人室　30 03:３人室　9 04:４人室　36 05:５人室以上　310 全許可病床数　480床　費用徴収病床数　21床　割合 4.4%
02-0528-6 四医528	医療法人社団山中胃腸科病院	〒510-0958 四日市市小古曽３丁目５－３３	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　1　8,000 01:個室　14　5,000 01:個室　2　4,000 01:個室　9　2,000 02:２人室　12 03:３人室　6 04:４人室　48 全許可病床数　93床　費用徴収病床数　27床　割合 29.0%

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-0533-6 四医533	医療法人社団主体会主体会病院	〒510-0823 四日市市城北町８番１号	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　26 01:個室　2　16,500 01:個室　1　12,100 01:個室　2　7,700 01:個室　2　6,600 01:個室　6　5,500 01:個室　18　4,400 01:個室　1　3,300 02:２人室　2　1,650 04:４人室　168 全許可病床数　228床　費用徴収病床数　34床　割合 14.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　380号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,630
02-0541-9 四医541	小山田記念温泉病院	〒512-1111 四日市市山田町５５３８番地の１	377	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,000 01:個室　3　2,970 04:４人室　304 02:２人室　10 03:３人室　24 01:個室　19　3,300 02:２人室　16　1,650 全許可病床数　377床　費用徴収病床数　39床　割合 10.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　364号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,630

[三重県]

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
02-0543-5 四医543	医療法人石田会　石田胃腸科病院	〒510-0061 四日市市朝日町１－１５	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　822号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　4,180 01:個室　4　4,400 01:個室　2　11,000 02:２人室　16　0 03:３人室　9　0 全許可病床数　38床　費用徴収病床数　13床　割合 34.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　422号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,600
02-0550-0 四医550	四日市膝肩スポーツの整形外科クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町５８４番地の４		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　353号　　徴収開始年月日：平成20年10月17日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　60,000 01:個室　1　3,150 01:個室　1　2,100 04:４人室　8 全許可病床数　11床　費用徴収病床数　3床　割合 27.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　34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 12:整外　10　10　10　10　10
02-0559-1 四医559	医療法人前田医院	〒510-8014 四日市市富田二丁目１１－２	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　632号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,500 02:２人室　3 01:個室　2 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%
02-0581-5 四医581	慈芳産婦人科	〒510-0834 四日市市ときわ４－４－１７		時間外診察等 (時間外診察) 第　14号　　徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 徴収額 650

[三重県]

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
02-0584-9 四医584	佐藤クリニック	〒510-0048 四日市市中納屋町４番１号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　0 02:２人室　0 03:３人室　0 04:４人室　0 全許可病床数　0床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%
02-0598-9 四医598	みたき総合病院	〒512-0911 四日市市生桑町菰池４５８－１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　76号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 01:個室　3　6,600 01:個室　46　5,500 01:個室　8　2,200 02:２人室　2　1,650 02:２人室　2　1,100 01:個室　34 02:２人室　2 04:４人室　100 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　63床　割合 31.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　365号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,110
02-1002-1 四医002	とみだ眼科四日市	〒510-8016 四日市市富州原町２－４０イオンモール四日市北		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 4日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　4,400
02-1012-0 四医012	ふくおか内科循環器クリニック	〒510-8001 四日市市天カ須賀５－４－１１		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 8年 8月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　6,900
02-1512-9 四医512	医療法人山田クリニック	〒510-0088 四日市市元町５番１１号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　37号　　徴収開始年月日：平成18年 3月 7日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３mg　781

[三重県]

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
02-1548-3 四医1548	アクエアメディカルステーション	〒510-8034 四日市市大矢知町１０６７－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月28日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 KD４１４　2:注射薬　2:第Ⅱ相　58
02-1555-8 四医1555	四日市腎クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町２９１番地１		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 4年 2月28日 診察室　徴収金額 3　1,100
02-1557-4 四医1557	こうのとりWOMEN’S　CAREクリニック	〒510-0086 四日市市諏訪栄町１７６番地ローレルタワーシュロア四日市２０４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　38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 24:産婦　1,800　1,800　1,800　1,800　1,800
02-1560-8 四医1560	川野眼科	〒510-0891 四日市市日永西一丁目３０番１２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　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%　4,620

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1563-2 四医1563	三重県立総合医療センター	〒510-8561 四日市市大字日永５４５０番地１３２	404	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　12,100 01:個室　29　6,600 01:個室　24　4,400 01:個室　31 04:４人室　268 05:５人室以上　46 03:３人室　6 01:個室　2　11,000 全許可病床数　412床　費用徴収病床数　61床　割合 14.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 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　55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　418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

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1574-9 四医1574	ＭＩＥ眼科四日市	〒510-0085 四日市市諏訪町４－５四日市諏訪町ビル４階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　125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 / 300,000 Clareon　Vivity / 30700BZX0007900 / 320,000 Clareon 非球面PanO / 30200BZX0029300 / 300,000 Clareon 非球面PanO / 30200BZX0029300 / 320,000 Clareon 非球面PanO / 30200BZX0029400 / 300,000 Clareon 非球面PanO / 30300BZX0015300 / 320,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ ｵﾌﾟﾃ / 30200BZX0005500 / 290,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ ﾄｰﾘｯ / 30200BZX0013900 / 320,000 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 / 22900BZX0036000 / 240,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ｵﾌﾟ / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ﾄｰﾘ / 30600BZX0002500 / 320,000 Vivinex Gemetri / 30500BZX0026300 / 280,000 Vivinex Gemetri / 30500BZX0026400 / 300,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30600BZX0022900 / 280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 300600BZX002300 / 300,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 350,000 ﾃｸﾆｽ PureSee 焦点 / 30600BZX0016700 / 250,000 ﾃｸﾆｽ PureSee To / 30600BZX0016800 / 270,000
02-1575-6 四医1575	医療法人徳新会　四日市徳新会病院	〒510-0821 四日市市久保田二丁目１番２号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 8日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 3,300 01:個室 / 1 / 5,500 02:２人室 / 4 04:４人室 / 24 全許可病床数　30床　費用徴収病床数　2床　割合 6.7%

[三重県]

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　　20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1577-2 四医1577	医療法人社団プログレス　四日市消化器病センター	〒512-1203 四日市市下海老町高松１８５番３	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 6年10月17日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　19 01:個室　4　3,630 04:４人室　16 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　5床　割合 12.5% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　123号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　285,500 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　302,500 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ｵﾌﾟ　30600BZX0002400　264,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ﾄｰﾘ　30600BZX0002500　290,500
02-1580-6 四医1580	医療法人ひなが西眼科	〒510-0891 四日市市日永西５丁目２０－１１		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　20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
02-1581-4 四医1581	医療法人いくわ眼科	〒512-0911 四日市市生桑町１９６番地の１	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月11日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　アクリソフ　IQ レ　22600BZX0017900　184,800 テクニスシンフォニー　VB　22900BZX0000500　184,800 アルコン　アクリソフ　IQ レ　22700BZX0000600　239,800 テクニスシンフォニー　トーリッ　22900BZX0036000　239,800 アルコン　アクリソフ　IQ P　23100BZX0004200　294,800 アルコン　アクリソフ　IQ P　23100BZX0004300　349,800 Clareon 非球面PanO　30200BZX0029400　316,800 疎水性アクリル眼内レンズ（モデ　30300BZX0015300　371,800 テクニスシナジーオプティブルー　30200BZX0005500　294,800 テクニスシナジーオプティブルー　30200BZX0013900　349,800 Clareon Vivity　30500BZX0004100　316,800 疎水性ｱｸﾘﾙ眼内ﾚﾝｽﾞAu　30200BZX0029300　316,800 疎水性ｱｸﾘﾙ眼内ﾚﾝｽﾞAu　30200BZX0029300　371,800 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 8月19日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　4,380

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-1582-2 四医1582	四日市レディースクリニック	〒512-0932 四日市市小生町８００番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　814号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,000 01:個室　1　3,000 01:個室　15 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　3床　割合 16.7%
02-1598-8 四医598	三重おびら眼科	〒512-0922 四日市市曽井町字東門田７８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　37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
02-2506-0 四医506	宇治眼科	〒512-0923 四日市市高角町１５５６番地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　38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%　3,900
03-0207-5 鈴医207	野町どい眼科	〒510-0217 鈴鹿市野町東一丁目１１－１０		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　28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%　4,000
03-0232-3 鈴医232	しまむら外科内科	〒510-0203 鈴鹿市野村町１６５－１	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　524号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,780 02:２人室　2 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%
03-0254-7 鈴医254	林医院	〒513-0828 鈴鹿市阿古曽町２６－１８		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月25日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,000 FreeStyleリブレ２Reader　7,500

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-0505-2 鈴医505	鈴鹿中央総合病院	〒513-8630 鈴鹿市安塚町山之花１２７５－５３	460	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　11号　　徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 販売名　　徴収額 ストロメクトール３㎎　　1,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　3　　16,500 01:個室　　4　　7,700 01:個室　　1　　6,600 01:個室　　83　　6,050 01:個室　　22　　4,400 01:個室　　9　　1,650 01:個室　　31 02:２人室　　2 04:４人室　　212 05:５人室以上　　93 全許可病床数　460床　費用徴収病床数　122床　割合 26.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　371号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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　115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 Clareon Vivity　30500BZX0004100　206,250 Clareon 非球面Pan0　30200BZX0029300　228,140 Clareon 非球面Pan0　30400BZX0025000　250,580 Clareon 非球面Pan0　30200BZX0029400　228,140 Clareon 非球面Pan0　30300BZX0015300　250,580

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　23頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon Vivity　30700BZX0007900　228,690 VIvinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　228,140 VIvinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　250,580 VIvinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　228,140 VIvinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　250,580 テクニス　オデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　228,140 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　250,580 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　228,140 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　250,580 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　228,140 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　250,580
03-0506-0 鈴医506	医療法人博仁会村瀬病院	〒513-0801 鈴鹿市神戸３－１２－１０	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　56号　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,500 01:個室　6　3,500 01:個室　21 02:２人室　4 03:３人室　12 04:４人室　164 02:２人室　10　1,050 01:個室　1　5,500 01:個室　1　6,600 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　19床　割合 8.6%
03-0512-8 鈴医512	三重県厚生農業協同組合連合会鈴鹿厚生病院	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町５８９の２	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　82号　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　3,850 01:個室　13　2,530 01:個室　28 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　264 全許可病床数　320床　費用徴収病床数　23床　割合 7.2%
03-0514-4 鈴医514	高木病院	〒513-0014 鈴鹿市高岡町５５０	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　789号　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11 02:２人室　24 04:４人室　44 全許可病床数　79床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

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

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-0520-1 鈴医520	塩川病院	〒513-0844 鈴鹿市平田一丁目３番７号	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　4,400 01:個室　4　2,200 02:２人室　18　1,650 02:２人室　12 03:３人室　3 04:４人室　12 05:５人室以上　5 全許可病床数　62床　費用徴収病床数　30床　割合 48.4%
03-0545-8 鈴医545	医療法人　なわて記念会　鈴木レディースクリニック	〒513-0835 鈴鹿市平野町７７４０－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　51号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,500 01:個室　2　3,500 01:個室　4　4,500 01:個室　5 02:２人室　2 03:３人室　3 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
03-0546-6 鈴医546	医療法人尾池整形外科	〒510-0236 鈴鹿市中江島町１４－１８	8	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月21日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,000 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　850
03-0569-8 鈴医569	村瀬病院附属クリニック	〒513-0801 鈴鹿市神戸３丁目１７－３０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　616号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,500 01:個室　3　4,000 04:４人室　4　2,000 04:４人室　4 03:３人室　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
03-0570-6 鈴医570	医療法人おざき内科クリニック	〒513-0027 鈴鹿市岡田３丁目２０－２８		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月15日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,000 FreeStyleリブレ２Reader　7,500

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-0576-3 鈴医576	鈴鹿腎クリニック	〒513-0818 鈴鹿市安塚町８８０番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　10号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ラクツロース　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6
03-0581-3 鈴医581	医療法人　鈴桜会　鈴鹿さくら病院	〒513-0009 鈴鹿市中冨田町中谷５１８番地	219	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　792号　　徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　0 01:個室　3　400 01:個室　7　600 01:個室　2　900 01:個室　1　1,200 01:個室　1　3,500 02:２人室　6　0 02:２人室　2　600 03:３人室　18　0 04:４人室　64　0 05:５人室以上　85　0 05:５人室以上　24　0 02:２人室　4　900 全許可病床数　219床　費用徴収病床数　20床　割合 9.1%
03-0584-7 鈴医584	三重膠原病リウマチ痛風クリニック	〒510-0244 鈴鹿市白子町３７０７番１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　23号　　徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 TAS5315　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 TS-152　2:注射薬　2:第Ⅱ相　6
03-0587-0 鈴医587	白子ウィメンズホスピタル	〒510-0235 鈴鹿市南江島町９－１５	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　8,800 01:個室　2　15,400 01:個室　7 02:２人室　8 全許可病床数　29床　費用徴収病床数　14床　割合 48.3%
03-0589-6 鈴医589	鈴鹿いとう眼科	〒513-0806 鈴鹿市算所２丁目１４番１９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　19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%　4,850

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1502-8 鈴医1502	鈴鹿医療科学大学附属桜の森病院	〒513-0816 鈴鹿市南玉垣町７３００番地１	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　827号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 01:個室　23 全許可病床数　25床　費用徴収病床数　2床　割合 8.0%
03-1510-1 鈴医510	医療法人桜森会　さくらの森眼科	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町３３９０番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　129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　シナジー　VB　Si　30200BZX0005500　300,000 テクニス　シナジー　TVB　S　30200BZX0013900　300,000 トリフォーカル疎水性アクリル眼　30200BZX0029400　300,000 トリフォーカル疎水性アクリル眼　30200BZX0015300　300,000 HOYA　Vivinexジェメ　30500BZX0026300　300,000 HOYA　Vivinexジェメ　30500BZX0026400　320,000 TECNIS オデッセイVB　30600BZX0002400　300,000 TECNIS オデッセイTVB　30600BZX0002500　320,000 vivinexジェメトリックプ　30600BZX0022900　300,000 vivinexジェメトリックプ　30600BZX0023000　320,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　300,000 Clareon　Vivity　30700BZX0079000　320,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　320,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　320,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　300,000 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%　4,950
04-0034-1 亀医34	川口整形外科	〒519-0165 亀山市野村４丁目４－１９	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,500 03:３人室　3 04:４人室　8 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　1床　割合 8.3%
04-0044-0 亀医44	後藤眼科クリニック	〒519-0118 亀山市北町９－１５		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　2号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　4,400

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　28頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-0057-2 亀医57	みえ呼吸嚥下リハビリクリニック	〒519-0171 亀山市アイリス町１４－７	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　859号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　1,800 02:２人室　4　1,000 02:２人室　4 03:３人室　3 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0%
04-0505-0 亀医505	亀山市立医療センター	〒519-0163 亀山市亀田町４６６番地１	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　747号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,300 01:個室　4　4,400 05:５人室以上　61 04:４人室　16 01:個室　3　1,100 01:個室　3 全許可病床数　92床　費用徴収病床数　12床　割合 13.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　328号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,160
04-0510-0 亀医510	宮村産婦人科	〒519-0116 亀山市本町三丁目８番７号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　389号　　徴収開始年月日：平成23年 4月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　2　5,000 01:個室　5　3,000 02:２人室　4 04:４人室　4 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　8床　割合 50.0%

[三重県]

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
04-0513-4 亀医513	亀山回生病院	〒519-0124 亀山市東御幸町字穴淵２３２	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　793号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　2,860 01:個室　2　3,300 01:個室　3 02:２人室　4 03:３人室　12 04:４人室　40 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　17床　割合 22.4%
04-0522-5 亀医522	亀山透析クリニック	〒519-0164 亀山市羽若町８３３番地５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 7年12月24日 販売名　徴収額 Freestyle　リブレ２（センサー）　6,000
05-0242-7 津医242	今野眼科	〒514-0032 津市中央１１番３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　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%　4,000
05-0277-3 津医277	草川医院	〒514-0125 津市大里窪田町１７３５ー１		時間外診察等 (時間外診察) 第　7号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額 4,800 2,500
05-0321-9 津医321	大橋クリニック	〒514-0003 津市桜橋三丁目６１番地２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　6,930 FreeStyleリブレ２Reader　8,800

[三重県]

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　　30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
05-0444-9 津医444	丸の内まつなが眼科	〒514-0028 津市東丸之内２１番６号ハクボタンビル３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　66号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月28日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon 非球面 Pan / 30200BZX0029300 / 300,000 Clareon 非球面 Pan / 30400BZX0025000 / 320,000 Clareon 非球面 Pan / 30200BZX0029400 / 300,000 Clareon 非球面 Pan / 30300BZX0015300 / 320,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,380
05-0474-6 津医474	やまもと総合診療クリニック	〒514-0033 津市丸之内２１－２０		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 8年 7月16日 販売名 / 徴収額 FreeStyleリブレ２センサー / 7,000 FreeStyleリブレ２Reader / 7,500
05-0494-4 津医494	みやた眼科	〒510-0303 津市河芸町東千里２６０－３		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　117号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月17日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ ｵﾌﾟﾃ / 30600BZX0016700 / 300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘｯ / 30600BZX0016800 / 320,000 ﾃｸﾆｸｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB / 30600BZX0002400 / 300,000 ﾃｸﾆｸｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TV / 30600BZX0002500 / 320,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 300,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 320,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 320,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 320,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 340,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026300 / 315,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026400 / 335,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30600BZX0022900 / 315,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30600BZX0023000 / 335,000

[三重県]

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　　31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
05-0503-2 津医503	三重県立こころの医療センター	〒514-0818 津市城山１丁目１２番１号	318	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　21号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 6日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　　830 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　39　2,200 01:個室　21 02:２人室　28 04:４人室　184 01:個室　43　2,750 03:３人室　3 全許可病床数　318床　費用徴収病床数　82床　割合 25.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　103号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 0
05-0506-5 津医506	医療法人同心会遠山病院	〒514-0043 津市南新町１７番２２号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　11　4,400 01:個室　4　5,500 01:個室　15　6,600 01:個室　3　11,000 02:２人室　13　2,750 01:個室　2 02:２人室　44 03:３人室　3 04:４人室　55 05:５人室以上　10 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　46床　割合 28.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　415号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　　3,091

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0511-5 津医511	医療法人永井病院	〒514-0035 津市西丸之内２９－２９	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,300 01:個室　4　7,700 01:個室　39　8,800 01:個室　1　10,450 01:個室　1　13,750 01:個室　7 02:２人室　2 04:４人室　128 05:５人室以上　12 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　50床　割合 25.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　142号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 82:老（療養入院）老２　1,620 22:（療養入院）２　1,710 78:老（一般）老特定　1,390 48:（一般入院）Ｉ群２　1,660
05-0512-3 津医512	武内病院	〒514-0057 津市一色町字寺門２１５番地１	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　854号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 04:４人室　128 01:個室　18　8,800 01:個室　25　11,000 01:個室　2　16,500 01:個室　1　27,500 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　46床　割合 25.6% 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 8年 7月 3日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,000

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　33頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0513-1 津医513	第二岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町３８７番地	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,750 01:個室　2　3,630 01:個室　2　5,500 01:個室　2　6,050 02:２人室　8 04:４人室　48 全許可病床数　64床　費用徴収病床数　8床　割合 12.5%
05-0529-7 津医529	医療法人吉田クリニック	〒514-0103 津市栗真中山町下沢７９－５	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　801号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　2,200 01:個室　2　1,980 01:個室　15　1,650 01:個室　18 02:２人室　30 04:４人室　8 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　24床　割合 30.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　160号　　徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 54:（一般入院）Ⅱ群３　1,533 73:老（一般）Ⅱ老３　1,575 21:（療養入院）１　1,900 81:老（療養入院）老１　1,816
05-0536-2 津医536	岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町３３３番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　749号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　5,500 01:個室　2 04:４人室　40 03:３人室　3 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　7床　割合 13.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　303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　5,400

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0538-8 津医538	医療法人社団医流会別所ヒフ科	〒514-0042 津市新町１－１０－１９		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　35号　　徴収開始年月日：平成18年 4月18日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠　３mg　　1,000
05-0544-6 津医544	医療法人　山本皮フ科	〒514-0832 津市南中央５－１１		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　15号　　徴収開始年月日：平成17年 7月14日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３mg　　800

[三重県]

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
05-0561-0 津医561	医療法人　東海眼科	〒514-0009 津市羽所町３９９番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　686号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　2　7,000 01:個室　4　3,000 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% 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　135号　　徴収開始年月日：令和 8年 4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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB　22900BZX0000500　220,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰToric　22900BZX0036000　220,000 ｱｸﾘｿﾌActiveFocu　22600BZX0017900　220,000 ｱｸﾘｿﾌActiveFocu　22700BZX0000600　220,000 ｱｸﾘｿﾌPanOptix　23100BZX0004200　320,000 ｱｸﾘｿﾌPanOptixTo　23100BZX0004300　320,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB　Sim　30200BZX0005500　352,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB　Si　30200BZX0013900　352,000 Clareon　非球面PanO　30200BZX0029400　352,000 Clareon　非球面PanO　30300BZX0015300　352,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　352,000 テクニス オデッセイ VB S　30600BZX0002400　352,000 テクニス オデッセイ TVB　30600BZX0002500　352,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　352,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　374,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　374,000 ﾃｸﾆｽ PureSee 焦点　30600BZX0016700　352,000 ﾃｸﾆｽ PureSee To　30600BZX0016800　352,000 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 6日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　4,380
05-0568-5 津医568	うめもとこどもクリニック	〒514-0004 津市栄町１－８５７－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　13号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 MEDI3250　3:外用薬　3:第Ⅲ相　25

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0583-4 津医583	医療法人久居病院	〒514-1138 津市戸木町５０４３	225	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,000 01:個室　6　1,000 02:２人室　18 04:４人室　168 01:個室　20 全許可病床数　215床　費用徴収病床数　9床　割合 4.2%
05-0586-7 津医586	医療法人暲純会榊原温泉病院	〒514-1293 津市榊原町１０３３－４	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　2,200 01:個室　3　3,300 01:個室　17　4,400 01:個室　1　22,000 02:２人室　4　1,650 03:３人室　12 04:４人室　112 02:２人室　4 全許可病床数　158床　費用徴収病床数　30床　割合 19.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　358号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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

[三重県]

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
05-0588-3 津医588	藤田医科大学七栗記念病院	〒514-1295 津市大鳥町４２４番地の１	218	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　75号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　3,300 01:個室　4　3,850 01:個室　8　4,400 01:個室　2　5,500 01:個室　2　7,700 01:個室　1　12,100 03:３人室　3　1,100 04:４人室　48　1,100 01:個室　12 02:２人室　14 03:３人室　57 04:４人室　56 全許可病床数　218床　費用徴収病床数　79床　割合 36.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　420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
05-0593-3 津医593	ひさい内科病院	〒514-1114 津市久居井戸山町７５９	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 02:２人室　10　1,650 04:４人室　20 全許可病床数　32床　費用徴収病床数　12床　割合 37.5%

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-0597-4 津医597	医療法人凰林会榊原白鳳病院	〒514-1251 津市榊原町５６３０番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　699号　　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,000 01:個室　6　5,000 01:個室　3　3,000 02:２人室　2　1,500 03:３人室　3 04:４人室　184 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　12床　割合 6.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1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 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：令和 4年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　267号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,400 73:老（一般）Ⅱ老３ 21:（療養入院）１　1,780 81:老（療養入院）老１　1,700
05-0602-2 津医602	さや内科・糖尿病クリニック	〒514-1101 津市久居明神町１２００－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,000 FreeStyleリブレ２Reader　7,500
05-1501-5 津医501	みどりクリニック	〒514-1113 津市久居野村町字権田３１４番地１３		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　22号　　徴収開始年月日：平成31年 3月30日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,000

[三重県]

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　　39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
05-1503-1 津医1503	医療法人赤塚クリニック	〒514-2211 津市芸濃町椋本８９０番地１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　341号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室 03:３人室 04:４人室 全許可病床数　0床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,000 FreeStyleリブレ２Reader　7,500
05-1510-6 津医1510	三重県立一志病院	〒515-3133 津市白山町南家城６１６	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2　3,300 01:個室　8　2,200 03:３人室　3 04:４人室　12 05:５人室以上　20 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　11床　割合 23.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　386号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,370
05-1516-3 津医516	若葉病院	〒514-0832 津市南中央２８番１３号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　773号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　13　5,500 02:２人室　12 03:３人室　45 04:４人室　44 05:５人室以上　12 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　17床　割合 13.1%

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1525-4 津医1525	ゆり形成内科整形	〒514-0803 津市柳山津興３３０６番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　512号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,400 02:２人室　2　1,080 04:４人室　16 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
05-1534-6 津医1534	大門病院	〒514-0027 津市大門１番３号	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　731号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　7,700 01:個室　1　6,600 01:個室　2　3,300 02:２人室　16　2,200 03:３人室　9 04:４人室　56 02:２人室　14 02:２人室　2　4,400 全許可病床数　106床　費用徴収病床数　27床　割合 25.5%
05-1541-1 津医1541	山の手内科クリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田３０８６－３		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月27日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,000 FreeStyleリブレリーダー　7,500
05-1563-5 津医1563	英クリニック	〒514-1101 津市久居明神町２０９０番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 9日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,000 FreeStyleリブレ２Reader　7,500
05-1570-0 津医1570	おおにし呼吸器・糖尿病内科　呼春の森診療所	〒514-0061 津市一身田上津部田１５８１番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,000 FreeStyleリブレ２Reader　7,000

[三重県]

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
05-1574-2 津医1574	福喜多眼科	〒514-1107 津市久居中町１３４番３７		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　131号　　徴収開始年月日：令和 8年 6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 テクニスシナジーオプティブルー / 30200BZX0005500 / 315,000 テクニスシナジートーリックⅡオ / 30200BZX0013900 / 360,000 Clareon　Panopti / 30200BZX0029400 / 315,000 Clareon　Panopti / 30300BZX0015300 / 350,000 ファインビジョン　HP / 30400BZX0019700 / 305,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 315,000 Clareon 非球面PanO / 30200BZX0029300 / 315,000 Clareon 非球面PanO / 30400BZX0025000 / 350,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026300 / 285,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30500BZX0026400 / 310,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30600BZX0022900 / 285,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ / 30600BZX0023000 / 310,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 240,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 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　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% / 4,380 マイオピン　0.01% / 3,150
05-1578-3 津医1578	津西眼科クリニック	〒514-0826 津市野田３３番地９		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025% / 4,380

[三重県]

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
07-0151-6 松医151	松阪厚生病院	〒515-0044 松阪市久保町１９２７番地の２	780	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　850号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　7,920 01:個室　2　5,500 01:個室　14　2,200 01:個室　43　1,870 02:２人室　6　990 01:個室　39 02:２人室　12 03:３人室　33 04:４人室　492 05:５人室以上　136 全許可病床数　780床　費用徴収病床数　68床　割合 8.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 35:心内　2,000　2,000　2,000　2,000　2,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　17号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,080 02:リハビリテーション　1,836
07-0212-6 松医212	いなち皮フ科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町字市場浦８４３－７		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　33号　　徴収開始年月日：平成18年 2月23日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　800
07-0247-2 松医247	南勢病院	〒515-0052 松阪市山室町２２７５	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　778号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　19　3,300 01:個室　24　4,400 01:個室　1　11,000 04:４人室　212 全許可病床数　256床　費用徴収病床数　44床　割合 17.2%

[三重県]

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
07-0501-2 松医501	社会福祉法人恩賜財団 済生会松阪市民病院	〒515-8544 松阪市殿町１５５０番地	242	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　17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 QVA149 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 KRP-AB1102吸入液 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 シプロフロキサンシンドライパウ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 SB-240563併用療法 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 GW685698 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 GW685698+GW6424 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 KRP-AB1102F / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 16 GSK2834425 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 BAY41-6551(吸入用ア / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 SB-240563 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 DS-7113b / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 benralizumab / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 OL-BF-001 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 39 / 4,400 01:個室 / 2 / 6,600 01:個室 / 12 / 8,800 01:個室 / 2 / 11,000 01:個室 / 10 / 12,100 01:個室 / 40 02:２人室 / 2 03:３人室 / 18 04:４人室 / 192 05:５人室以上 / 11 全許可病床数　328床　費用徴収病床数　65床　割合 19.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　423号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,706 12:（一般入院）特別入院　1,166

[三重県]

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
07-0505-3 松医505	社会福祉法人恩賜財団 済生会松阪総合病院	〒515-8557 松阪市朝日町１区１５－６	380	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　14,300 01:個室　1　11,000 01:個室　4　8,800 01:個室　5　6,600 01:個室　19　5,500 01:個室　2　4,950 01:個室　2　3,300 01:個室　2　2,750 01:個室　2　1,650 02:２人室　70　1,650 02:２人室　52　1,375 01:個室　22 03:３人室　6 04:４人室　152 05:５人室以上　37 全許可病床数　380床　費用徴収病床数　163床　割合 42.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　23号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,474 01:検査　1,474 01:検査　1,155 01:検査　1,177 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　372号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,723

[三重県]

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　124号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　291,500 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　319,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　258,500 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　286,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　258,500 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　286,500 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　258,500 Clareon Vivity　30700BZX0007900　286,000

[三重県]

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
07-0511-1 松医511	三重県厚生農業協同組合連合会松阪中央総合病院	〒515-8566 松阪市川井町字小望１０２	440	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　12号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＣＳ－７４７Ｓ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　14 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　45号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　1,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　66　6,600 01:個室　8　7,700 01:個室　3　11,000 01:個室　55 02:２人室　10 03:３人室　9 04:４人室　256 05:５人室以上　33 全許可病床数　440床　費用徴収病床数　77床　割合 17.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　411号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,780

[三重県]

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
07-0514-5 松医514	医療法人　桜木記念病院	〒515-0034 松阪市南町４４３番地の４	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　826号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　6,050 01:個室　6　5,500 01:個室　1　4,400 01:個室　5　3,300 01:個室　10　3,080 02:２人室　2　2,530 02:２人室　2　1,980 02:２人室　30 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　30床　割合 50.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　115号　　徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎
07-0526-9 松医526	平岡内科循環器科	〒515-0034 松阪市南町２００－１６		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 8年 7月16日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　7,000
07-0547-5 松医547	医療法人　清隆会　小西皮ふ科	〒515-0034 松阪市南町２３８－１		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　3号　　徴収開始年月日：平成17年 4月13日 販売名　徴収額
07-0549-1 松医549	医療法人　河合産婦人科	〒515-0812 松阪市船江町３番地３	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　839号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,200 01:個室　10 01:個室　4　3,300 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　6床　割合 37.5%
07-0556-6 松医556	大柳皮フ科クリニック	〒515-0043 松阪市下村町５６５		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　8号　　徴収開始年月日：平成17年 5月13日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３㎎　800

[三重県]

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
07-0557-4 松医557	医療法人　あのつ　松阪あのつクリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町５６１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　377号　　徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,000 01:個室　2 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3%
07-0562-4 松医562	花の丘病院	〒515-0052 松阪市山室町字西ノ谷７０７番地３	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　772号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　17　3,300 02:２人室　26 04:４人室　52 全許可病床数　96床　費用徴収病床数　18床　割合 18.8%

[三重県]

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
07-0566-5 松医566	カイバナ眼科クリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町１６３８番地２１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　12号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 27:眼　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　116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 CNATTO　30200BZX0029300　300,000 CNATT2 CNATT3 C　30400BZX0025000　300,000 CNAETO　30500BZX0004100　300,000 CNLET2 CNLET3 C　30700BZX0007900　300,000 DRNOOV　30600BZX0002400　350,000 DRT150 DRT225 D　30600BZX0002500　350,000 POD F GF　30400BZX0019700　300,000 DENOOV　30600BZX0016700　300,000 DET150 DET225 D　30600BZX0016800　300,000 XY1-G　30500BZX0026300　350,000 XY1-GT2 XY1-GT3　30500BZX0026400　350,000 XY1-GP　30600BZX0022900　350,000 XY1-GPT2 XY1-GP　30600BZX0023000　350,000 PXYATO　30700BZX0029800　350,000 PXTAT2～T6　30800BZX0001500　350,000 アクリバトリノバ Pro　30600BZX0018900　350,000 アクリバトリノバ Pro トー　30700BZX0005300　350,000 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%　4,380
07-0568-1 松医568	清水医院	〒515-0062 松阪市小黒田町２５１番地２		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　5号　　徴収開始年月日：平成17年 5月17日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３mg　900

[三重県]

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
07-0591-3 松医591	わきたに眼科	〒515-0043 松阪市下村町１８４３番地６	3	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 320,000 ﾄﾘﾌｫｰｶﾙ疎水性ｱｸﾘﾙ眼 / 30200BZX0029400 / 320,000 ﾄﾘﾌｫｰｶﾙ疎水性ｱｸﾘﾙ眼 / 30300BZX0015300 / 320,000 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 6日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025% / 4,300
07-0597-0 松医597	まとかた大西クリニック	〒515-0101 松阪市東黒部町８３５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 32:リハ / 1,000 / 1,000 / 1,000 / 1,000 / 1,000
07-0599-6 松医599	かいばな内科クリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町１７６１－２３		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 8年 1月 1日 販売名 / 徴収額 アボットジャパン / 6,250
07-1503-7 松医503	北大路眼科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町８３８－８	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　121号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月26日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 255,000 Clareon 非球面 Pan / 30200BZX0029300 / 255,000 Clareon 非球面 Pan / 30400BZX0025000 / 275,000 テクニス シナジーオプティブル / 30200BZX0005500 / 255,000 テクニス シナジー トーリック / 30200BZX0013900 / 275,000 テクニスオデッセイVBSimp / 30600BZX0002400 / 150,000 テクニスオデッセイTVBSim / 30600BZX0002500 / 170,000 Vivinexジェメトックス / 30500BZX0026300 / 225,000 Vivinexジェメトックスト / 30500BZX0026400 / 245,000 Clareon Vivityt / 30700BZX0007900 / 275,000 AMO テクニスピュアシー / 30600BZX0016700 / 150,000 AMOテクニスピュアシー　トー / 30600BZX0016800 / 170,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 265,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 285,000

[三重県]

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
08-0150-6 伊医150	たけうち眼科医院	〒516-0067 伊勢市中島２丁目１－１０　３９ビル１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　10号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 4日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　　4,380
08-0182-9 伊医182	越智医院	〒519-0501 伊勢市小俣町明野７２６番地１		時間外診察等 (時間外診察) 第　2号　　徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 徴収額 650
08-0188-6 伊医188	すぎもと眼科	〒519-0503 伊勢市小俣町元町２００－６		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　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　　4,380
08-0208-2 伊医208	畑肛門医院	〒516-0072 伊勢市宮後１丁目８番７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　643号　　徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　6　7,500 01:個室　1　7,000 01:個室　1　5,000 01:個室　6 02:２人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
08-0209-0 伊医209	江﨑眼科クリニック	〒516-0007 伊勢市小木町４７０－１		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　31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%　　4,400
08-0211-6 伊医211	金子眼科	〒516-0073 伊勢市吹上１丁目５番６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　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%　　4,380
08-0216-5 伊医216	伊勢かめや眼科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町１７８３		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 8月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　　4,380

[三重県]

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
08-0226-4 伊医226	たいしん堂医院	〒516-0051 伊勢市上地町字上荒切４８２５番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 3年12月14日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 時間外診察等 (時間外診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 1,650
08-0233-0 伊医233	あけの脳神経内科クリニック	〒519-0501 伊勢市小俣町明野１１０２番地６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　40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 02:精　5,000　800 01:内　5,000　800 35:心内　5,000　800 90:脳内　5,000　800 59:他　5,000　800

[三重県]

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
08-0503-6 伊医503	市立伊勢総合病院	〒516-0014 伊勢市楠部町３０３８番地	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　3　11,000 01:個室　58　8,800 01:個室　8　6,600 01:個室　5　4,400 01:個室　21 04:４人室　204 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　75床　割合 25.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　50号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　48号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　413号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　3,092 12:（一般入院）特別入院　1,162
08-0510-1 伊医510	医療法人社団　整形外科網谷医院	〒516-0076 伊勢市八日市場町９番１２号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　648号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,670 01:個室　2　3,240 02:２人室　8 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%

[三重県]

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
08-0513-5 伊医513	石橋外科内科	〒516-0009 伊勢市河崎町２丁目１７－１１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　639号　　徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,000 01:個室　2　3,000 01:個室　1 02:２人室　8 03:３人室　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%
08-0518-4 伊医518	河崎クリニック	〒516-0009 伊勢市河崎１丁目９番３７号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,300 02:２人室　4　1,300 02:２人室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4% 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%　4,380
08-0526-7 伊医526	伊勢田中病院	〒516-0079 伊勢市大世古４丁目６番４７号	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　7,700 01:個室　2　8,800 04:４人室　17 01:個室　3 05:５人室以上　51 全許可病床数　83床　費用徴収病床数　12床　割合 14.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第　16号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 935 2,750 5,280

[三重県]

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
08-0540-8 伊医540	医療法人河口外科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町１５３９－６		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　277号　　徴収開始年月日：平成11年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,000 02:２人室　6　2,000 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　8床　割合 44.4%
08-0546-5 伊医546	医療法人全心会　伊勢ひかり病院	〒516-0805 伊勢市御薗町高向８１０番地１	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　5,500 01:個室　1　7,700 01:個室　13 04:４人室　172 全許可病床数　193床　費用徴収病床数　8床　割合 4.1%

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　57頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-0550-7 伊医550	伊勢赤十字病院	〒516-0008 伊勢市船江一丁目４７１番２	620	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,500 01:個室　97　7,700 01:個室　45　11,000 01:個室　2　16,500 01:個室　3　33,000 04:４人室　376 05:５人室以上　37 01:個室　54 全許可病床数　620床　費用徴収病床数　153床　割合 24.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　57号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　367号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,728 12:（一般入院）特別入院　1,001
08-0563-0 伊医563	山崎外科内科	〒516-0014 伊勢市楠部町乙７７	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　523号　　徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　5,500 01:個室　1 02:２人室　4 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%

[三重県]

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
10-0506-5 尾医506	尾鷲総合病院	〒519-3653 尾鷲市上野町５－２５	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　4,180 01:個室　13　3,630 01:個室　3　3,850 01:個室　1　11,000 01:個室　12 02:２人室　24　1,650 02:２人室　20 03:３人室　6 04:４人室　104 05:５人室以上　5 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　52床　割合 26.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　416号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,635
10-0515-6 尾医515	玉置眼科	〒519-3653 尾鷲市上野町４番２６号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　365号　　徴収開始年月日：平成 9年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　2床　割合 25.0%
11-0046-0 熊医46	あい眼科リハビリクリニック	〒519-4324 熊野市井戸町丸山６４７－４		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%　4,380

[三重県]

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
11-0504-8 熊医504	医療法人紀南会熊野病院	〒519-4326 熊野市久生屋町８６８	295	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　54　0 01:個室　3　3,146 01:個室　6　2,101 02:２人室　18　0 02:２人室　6　1,056 03:３人室　0　0 04:４人室　148　0 05:５人室以上　55 全許可病床数　290床　費用徴収病床数　15床　割合 5.2%
12-0110-2 伊賀医110	ぬのめ眼科	〒518-0007 伊賀市服部町１１７２－５		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　130号　　徴収開始年月日：令和 8年 7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 TEGNIS Synergy　30200BZX0005500　300,000 TEGNIS Synergy　30200BZX0013900　320,000 Clareon非球面Panop　30200BZX0029300　300,000 Clareon非球面Panop　30400BZX0025000　320,000 Clareon非球面Panop　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面Panop　30300BZX0015300　320,000 TECNIS オデッセイ VB　30600BZX0002400　330,000 TECNIS オデッセイ TV　30600BZX0002500　350,000 ﾃｸﾆｽ PureSee 焦点　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽ PureSee To　30600BZX0016800　350,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　350,000
12-0517-8 伊賀医517	一般財団法人信貴山病院分院上野病院	〒518-0823 伊賀市四十九町２８８８番地	396	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　824号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,000 01:個室　11　2,000 01:個室　5　1,000 02:２人室　150　1,000 02:２人室　4　500 04:４人室　236 全許可病床数　410床　費用徴収病床数　174床　割合 42.4%

[三重県]

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
12-0518-6 伊賀医518	社会医療法人畿内会 岡波総合病院	〒518-0121 伊賀市上之庄２７１１番地１	335	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　849号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　29　0 01:個室　6　27,500 01:個室　26　16,500 01:個室　30　14,300 04:４人室　244　0 全許可病床数　335床　費用徴収病床数　62床　割合 18.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　101号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　99号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNIS　オデッセイ　VB　30600BZX0002400　202,400 TECNIS　オデッセイ　TV　30600BZX0002500　224,400 Clareon　Panopti　30200BZX0029300　184,800 Clareon　Panopti　30200BZX0029400　184,800 Clareon　Panopti　30300BZX0015300　218,900 Clareon　Panopti　30400BZX0025000　218,900 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　179,300 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　174,900 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　196,900 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　174,900 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　196,900

[三重県]

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
12-0519-4 伊賀医519	医療法人森川病院	〒518-0854 伊賀市上野忍町２５１６の７	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　9号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　3,850 01:個室　6　7,700 01:個室　3　11,000 01:個室　12 02:２人室　14 04:４人室　4 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　22床　割合 42.3%

[三重県]

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
12-0524-4 伊賀医524	伊賀市立上野総合市民病院	〒518-0823 伊賀市四十九町８３１番地	281	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　825号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　63　3,850 01:個室　1　5,500 01:個室　3　11,000 01:個室　5 02:２人室　16 04:４人室　164 03:３人室　12 05:５人室以上　16 全許可病床数　281床　費用徴収病床数　68床　割合 24.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　421号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,635
12-0537-6 伊賀医537	清水眼科	〒518-0851 伊賀市上野寺町１１６５番地の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　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%　4,400

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12-0538-4 伊賀医538	医療法人アクアクリニック伊賀	〒518-0873 伊賀市上野丸之内１０番地の８		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 7年11月10日 販売名　　徴収額 ＦＲＥＥＳＴＹＬＥリブレ２センサー　　6,875
12-0541-8 伊賀医541	医療法人西浦会にしうら眼科	〒518-0830 伊賀市平野城北町１１６番地	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　136号　　徴収開始年月日：令和 8年 3月25日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Ciareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　280,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　300,000 Ciareon 非球面 Pan　30200BZX0029300　280,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　280,000 Clareon 非球面 Pan　30400BZX0025000　300,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　300,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　310,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　330,000 ﾃｸﾆｽ PureSee 焦点　30600BZX0016700　280,000 ﾃｸﾆｽ PureSee To　30600BZX0016800　300,000 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　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
12-0551-7 伊賀医551	医療法人佐那具医院	〒518-0001 伊賀市佐那具町４２０番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　355号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,000 01:個室　4　3,000 01:個室　7　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2%
12-0561-6 伊賀医561	医療法人敬人会　金丸脳脊椎外科クリニック	〒518-0001 伊賀市佐那具町８０４番地１	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　33号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　1　13,000 01:個室　5　9,000 04:４人室　8　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%

[三重県]

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
13-0097-9 名医97	日咲クリニック	〒518-0774 名張市希央台４番町８２号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 37:アレ　400　700　1,000 20:皮　400　700　1,000 時間外診察等 (時間外診察) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 880
13-0503-6 名医503	医療法人寺田病院	〒518-0441 名張市夏見３２６０－１	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　84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　1 01:個室　1　13,000 01:個室　7　10,500 01:個室　2　8,500 01:個室　3　3,000 02:２人室　4　4,500 02:２人室　2　1,500 03:３人室　3 04:４人室　72 全許可病床数　95床　費用徴収病床数　19床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　417号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,640
13-0519-2 名医519	はしもと総合診療クリニック	〒518-0753 名張市蔵持町里３２５８－２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月20日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　7,500 FreeStyleリブレ２Reader　8,000
13-0530-9 名医530	医療法人藤本産婦人科	〒518-0713 名張市平尾３０６８番地の９	5	予約に基づく診察 (予約診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 3年 3月23日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 24:産婦　500

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-0551-5 名医551	名張市立病院	〒518-0481 名張市百合が丘西１番町１７８番地	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　30　4,400 01:個室　3　7,700 01:個室　1　11,000 01:個室　8 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　148 05:５人室以上　5 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　34床　割合 17.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　412号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,783

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-0020-9 員市医20	水野眼科	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田３５９７－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　101号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon 非球面 Pan / 30200BZX0029400 / 280,000 Clareon非球面PanOp / 30300BZX0015300 / 280,000 ファインビジョンHP（モデルP / 30400BZX0019700 / 280,000 Clareon　VIVITY / 30500BZX0004100 / 280,000 ClareonPanOptix / 30400BZX0025000 / 280,000 ClareonPanOptix / 30200BZX0029300 / 280,000 HOYA Vivinex ジェ / 30500BZX0026300 / 280,000 HOYA Vivinex ジェ / 30500BZX0026400 / 280,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ / ３０６００ＢＺＸ００２２９００ / 280,000 ＨＯＹＡ　Ｖｉｖｉｎｅｘ　ジェ / ３０６００ＢＺＸ００２３０００ / 280,000 Clareon　Vivity / 30700BZX0007900 / 280,000 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 6月 3日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025% / 4,380

[三重県]

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
14-0501-8 員市医501	三重県厚生農業協同組合連合会　三重北医療センターいなべ総合病院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜７７１	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　101　5,940 01:個室　4　9,900 01:個室　6 03:３人室　9 04:４人室　100 全許可病床数　220床　費用徴収病床数　105床　割合 47.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　105号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 4,400 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月26日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,930 02:リハビリテーション　2,260 02:リハビリテーション　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　376号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,720
14-0502-6 員市医502	北勢病院	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田１５２５番地	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　847号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　2,200 01:個室　5　3,300 01:個室　1　11,000 02:２人室　6　1,100 04:４人室　152 全許可病床数　174床　費用徴収病床数　22床　割合 12.6%

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14-0503-4 員市医503	日下病院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜６８０	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　856号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　27　3,300 01:個室　1　1,650 02:２人室　48　1,650 02:２人室　36 03:３人室　6 05:５人室以上　36 全許可病床数　154床　費用徴収病床数　76床　割合 49.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　419号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,811 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名　徴収額 アボットジャパン合同会社　7,480
21-0060-0 員医60	とういん眼科クリニック	〒511-0242 員弁郡東員町大字六把野新田字薮の内１５３		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 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　4,000
21-0062-6 員医62	いなべ糖尿病・内分泌内科	〒511-0245 員弁郡東員町八幡新田字前供１３９番１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月14日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２　7,000
21-0510-4 員医510	医療法人康誠会東員病院	〒511-0243 員弁郡東員町大字穴太２４００	247	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　73号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室 全許可病床数　0床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%

[三重県]

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
21-0511-2 員医511	大仲さつき病院	〒511-0243 員弁郡東員町大字穴太２０００	242	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　18号　　徴収開始年月日：平成17年 8月24日 販売名　　徴収額 ストロメクトール錠３mg　　821 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　783号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　3　　2,200 01:個室　　2　　1,430 01:個室　　9　　1,100 01:個室　　4 02:２人室　　28　　550 04:４人室　　196 全許可病床数　　242床　　費用徴収病床数　　42床　　割合 17.4%
22-0073-1 三医073	菰野さくらい眼科	〒510-1253 三重郡菰野町潤田字大工垣内８３５－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　113号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月15日 多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額 ClareonPanOptix　　30200BZX0029400　　300,000 ClareonPanOptix　　30300BZX0015300　　320,000 ClareonPanOptix　　30200BZX0029300　　300,000 ClareonPanOptix　　30400BZX0025000　　320,000 ClareonVivity　A　　30500BZX0004100　　300,000 ClareonVivityTo　　30700BZX0007900　　320,000 Vivinex　ジェメトリック　　30500BZX0026300　　300,000 Vivinex　ジェメトリック　　30500BZX0026400　　320,000 Vivinex　ジェメトリック　　30600BZX0022900　　300,000 Vivinex　ジェメトリック　　30600BZX0023000　　320,000 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 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　　4,300

[三重県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年11月 1日　　現在　医科]

令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-0502-9 三医502	三重県厚生農業協同組合連合会　三重北医療センター菰野厚生病院	〒510-1234 三重郡菰野町福村７５番地	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 18 / 4,400 01:個室 / 38 / 5,940 01:個室 / 2 / 11,000 04:４人室 / 16 / 1,650 01:個室 / 6 02:２人室 / 4 03:３人室 / 30 04:４人室 / 116 全許可病床数　230床　費用徴収病床数　74床　割合 32.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月14日 診療の名称 / 徴収額 01:検査 / 1,140 01:検査 / 1,120 01:検査 / 1,400 01:検査 / 1,400 02:リハビリテーション / 2,030 02:リハビリテーション / 2,690 02:リハビリテーション / 2,030 02:リハビリテーション / 1,920 02:リハビリテーション / 1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　377号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 / 2,720 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　126号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月15日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 200,220 Clareon PanOpti / 30300BZX0002500 / 222,220 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 178,770 テクニス　オデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 227,720 テクニス　オデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 249,720 HOYA　Vivinex ジェ / 30500BZX0026300 / 200,220 HOYA　Vivinex ジェ / 30500BZX0026400 / 222,220 HOYA　Vivinex ジェ / 30600BZX0022900 / 200,220 HOYA　Vivinex ジェ / 30600BZX0023000 / 222,220 テクニス　ピュアシーオプティブ / 30600BZX0016700 / 227,720 テクニス　ピュアシートーリッ / 30600BZX0016800 / 249,720

[三重県]

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
				Clareon　Vivity　30700BZX0079000　200,770 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　222,220 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　200,220
22-0525-0 三医525	川越あさひ眼科	〒510-8123 三重郡川越町豊田一色３５１番の１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　118号　徴収開始年月日：令和 8年 6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非球面PanOp　30200BZX0029400　270,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　290,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　270,000 Clareon非球面PanOp　30400BZX0025000　290,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　290,000 VIvinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　250,000 VIvinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　270,000 VIvinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　250,000 VIvinex　ジェメトリック　30600BZX0002300　270,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　300,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　320,000 PureSee 焦点深度拡張型　30600BZX0016700　270,000 PureSee Toric 焦　30600BZX0016800　290,000 ﾃｸﾆｸｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　270,000 ﾃｸﾆｸｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TV　30600BZX0002500　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　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
22-0551-6 三医551	ひとみウィメンズクリニック	〒510-1244 三重郡菰野町大羽根園並木通り１０番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　33号　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 24:産婦　1,650　1,650　1,650　1,650　1,650

[三重県]

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
27-0506-9 多医506	三重県厚生農業協同組合連合会　大台厚生病院	〒519-2403 多気郡大台町上三瀬６６３番地２	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　4,400 02:２人室　2　1,650 01:個室　3 02:２人室　8 04:４人室　84 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　15床　割合 13.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　378号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,380
27-0515-0 多医515	社会福祉法人恩賜財団済生会支部三重県済生会明和病院	〒515-0312 多気郡明和町大字上野４３５	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　787号　　徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,500 01:個室　17　2,500 02:２人室　8　1,200 02:２人室　4 04:４人室　224 05:５人室以上　10 全許可病床数　264床　費用徴収病床数　26床　割合 9.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　319号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 41:（一般入院）１３対１　1,820
27-0522-6 多医522	三重ハートセンター	〒515-0302 多気郡明和町大字大淀２２２７番地１	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　442号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　30,000 01:個室　2　15,000 01:個室　2　10,000 01:個室　4　5,000 01:個室　5　3,000 02:２人室　12 04:４人室　8 05:５人室以上　11 全許可病床数　45床　費用徴収病床数　14床　割合 31.1%

[三重県]

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
28-0503-4 度医503	玉城町国民健康保険玉城病院	〒519-0414 度会郡玉城町佐田８８１	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　780号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,300 02:２人室　2 04:４人室　40 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　8床　割合 16.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　262号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,950 97:老（特定入院）Ⅱ３ 13:（一般入院）特定入院　1,390
28-0510-9 度医510	町立南伊勢病院	〒516-0109 度会郡南伊勢町船越２５４５	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　781号　　徴収開始年月日：令和元年11月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 01:個室　7　3,000 01:個室　2 04:４人室　40 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　8床　割合 16.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　388号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,740
28-0536-4 度医536	医療法人　白奉会　中嶋医院	〒519-0431 度会郡玉城町蚊野２１４８番地８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　828号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,000 02:２人室　4　4,000 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%

[三重県]

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
28-0549-7 度医549	南島メディカルセンター	〒516-1306 度会郡南伊勢町慥柄浦１－１	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　1　2,860 01:個室　1 02:２人室　10 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　4床　割合 26.7%
29-0067-8 志医67	中條眼科志摩分院	〒517-0214 志摩市磯部町迫間１８０３番地	8	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　103号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Synergy　30200BZX0005500　270,000 Synergy　Toric　30200BZX0013900　270,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　300,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　350,000 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029300　300,000 Clareon　非球面　Pan　30400BZX0025000　350,000 テクニス　オデッセイ　VB　S　30600BZX0024000　300,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0025000　300,000 VIvinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　250,000 VIvinex　ジェメトリック　30600BZX0025000　300,000 VIvinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　250,000 VIvinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　300,000
29-0099-1 志医099	なぎクリニック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方字屋敷垣内４０５７番地１鵜方ファミリープラザ２階　第５号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第　36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 02:精　1,000　1,000　1,000　1,000　1,000 時間外診察等 (時間外診察) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 6日 徴収額 3,300

[三重県]

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
29-0503-2 志医503	三重県立志摩病院	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方１２５７	336	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　1,100 01:個室　9　2,200 01:個室　5　2,750 01:個室　4　3,300 01:個室　10　4,400 01:個室　4　5,500 01:個室　13 02:２人室　6 03:３人室　12 04:４人室　148 05:５人室以上　54 全許可病床数　276床　費用徴収病床数　43床　割合 15.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　394号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,470

[三重県]

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
29-0504-0 志医504	国民健康保険志摩市民病院	〒517-0603 志摩市大王町波切１９４１－１	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　837号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 04:４人室　48 01:個室　1　5,500 02:２人室　4　1,650 03:３人室　3 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　9床　割合 15.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　313号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000 13:（一般入院）特定入院　1,410
30-0502-2 北医502	長島回生病院	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島２	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　765号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 03:３人室　18 04:４人室　40 05:５人室以上　12 全許可病床数　74床　費用徴収病床数　4床　割合 5.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　361号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,630
30-0509-7 北医509	第一病院	〒519-3403 北牟婁郡紀北町上里２２５番地８	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　92号　　徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室 全許可病床数　0床　費用徴収病床数　0床　割合 0.0%

[三重県]

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
31-0501-2 南医501	紀南病院	〒519-5204 南牟婁郡御浜町阿田和４７５０	244	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　742号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　15　2,750 01:個室　1　7,700 01:個室　44　2,200 01:個室　7　1,620 01:個室　4 02:２人室　6 04:４人室　140 05:５人室以上　15 05:５人室以上　6 01:個室　4　6,600 全許可病床数　244床　費用徴収病床数　73床　割合 29.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　44号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　379号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,357

[三重県]

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
40-0002-2 津医519	国立大学法人三重大学 医学部附属病院	〒514-8507 津市江戸橋２丁目１７４番地	685	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　3号　　徴収開始年月日：平成14年 7月18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　11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 ペンダナultraview パ　　16,000　1:有　　25 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　1　24,200 01:個室　　49　13,970 01:個室　　82　12,650 01:個室　　4　8,800 01:個室　　2　3,300 02:２人室　　30 04:４人室　　391 04:４人室　　2　3,850 04:４人室　　2　3,630 04:４人室　　2　2,750 04:４人室　　2　2,530 01:個室　　118 全許可病床数　685床　費用徴収病床数　146床　割合 21.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　52号　　徴収開始年月日：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　284号　　徴収開始年月日：平成24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　　1,967

[三重県]

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　　79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
				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　133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 アルコン Clareon Vi / 30500BZX0004100 / 197,010 テクニスオディセイ　オプティブ / 30600BZX0002400 / 201,080 テクニスオディセイトーリックⅡ / 30600BZX0002500 / 229,680 アルコン Clareon Vi / 30700BZX0007900 / 219,010 アルコン Clareon Pa / 30200BZX0029300 / 197,010 アルコン Clareon Pa / 30400BZX0002500 / 219,010 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 190,630 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 207,680 ファインビジョン HP / 30400BZX0019700 / 186,010
40-0003-0 久居医521	独立行政法人国立病院機構三重中央医療センター	〒514-1101 津市久居明神町２１５８－５	440	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 29 / 7,700 01:個室 / 2 / 8,250 01:個室 / 7 / 8,800 01:個室 / 3 / 9,900 01:個室 / 1 / 11,000 01:個室 / 1 / 22,000 02:２人室 / 14 / 0 03:３人室 / 18 / 0 04:４人室 / 284 05:５人室以上 / 47 01:個室 / 34 / 0 全許可病床数　440床　費用徴収病床数　43床　割合 9.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　44号　　徴収開始年月日：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　41号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　405号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 03:（一般入院）急性期一　　2,783

[三重県]

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
41-0001-2 鈴医501	独立行政法人国立病院機構鈴鹿病院	〒513-0004 鈴鹿市加佐登三丁目２－１	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　743号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　15 02:２人室　10 04:４人室　264 全許可病床数　290床　費用徴収病床数　1床　割合 0.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　87号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,100
41-0002-0 津医517	独立行政法人国立病院機構三重病院	〒514-0125 津市大里窪田町３５７	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　796号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　25　5,500 01:個室　7　3,300 01:個室　4 02:２人室　8 04:４人室　216 全許可病床数　260床　費用徴収病床数　32床　割合 12.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　109号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 3,300 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　414号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,513

[三重県]

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
41-0003-8 久居医502	独立行政法人国立病院機構　榊原病院	〒514-1251 津市榊原町７７７	175	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　21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 ＭＰ－２１４　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 ＭＰ－２１４　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 OPC-14597　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 Lu AA36143　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 Lu AA36143　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 MP-214　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1