

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
01・1282・5	ナカジマ外科病院	〒381-2247 長野市青木島 1－2 3－3	51	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 （超過入院）第 243号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成19年10月29日 05：（一般入院） 1 5 対 1 0 徴収日数 徴収料金 0 0 1,460
01・1366・6 (01・2366・1)	栗田病院	〒380-0921 長野市大字栗田 6 9 5	727	金属床による総義歯の提供 （金属総義歯）第 122号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01：白金 300,000 300,000 コバルトクロム 200,000 200,000 04：チタン 280,000 280,000 齲蝕に罹患している患者の指導管理 （齲蝕管理）第 35号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 継続管理種類 価格 01：フッ化物局所 2,000 02：小窩裂溝填塞 1,200
01・1376・5 (01・2376・0)	塚田内科歯科医院	〒388-8002 長野市篠ノ井東福寺 1 0 0 8－4		金属床による総義歯の提供 （金属総義歯）第 291号 徴収開始年月日：平成11年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03：コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 齲蝕に罹患している患者の指導管理 （齲蝕管理）第 92号 徴収開始年月日：平成11年 5月 1日 継続管理種類 価格 01：フッ化物局所 3,000 02：小窩裂溝填塞 1,500
01・1448・2	清水産婦人科医院	〒381-2224 長野市川中島町原 9 0 8－1	13	特別の療養環境の提供 （療養提供）第 256号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01：個室 1 16,800 01：個室 12 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 1床 割合 7.7%
01・1631・3	長野県立総合リハビリ テーションセンター	〒381-8577 長野市大字下駒沢 6 1 8－1	80	特別の療養環境の提供 （療養提供）第 292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 2 4,200 02：2人室 10 0 04：4人室 44 0 05：5人室以上 24 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 2床 割合 2.5% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 （超過入院）第 288号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05：（一般入院） 1 5 対 1 0 1,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
01・1706・3 (01・2706・8)	長野赤十字病院	〒380-0922 長野市若里五丁目 2 2 番 1 号	700	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 183号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 4 12,600 01:個室 15 8,400 01:個室 17 6,300 01:個室 1 3,150 02: 2 人室 26 02: 2 人室 4 6,300 02: 2 人室 18 3,150 03: 3 人室 48 04: 4 人室 112 05: 5 人室以上 443 全許可病床数 700床 費用徴収病床数 59床 割合 8.4% 病院の初診 (病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,500 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 252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 01: (一般入院) 7 対 1 入 2,330 09: (一般入院) 特定入院 1,390
01・1713・9	医療法人慈恵会 吉田 病院	〒381-0043 長野市吉田 2 - 1 - 2 6	24	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 46号 徴収開始年月日：平成16年 5月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 8,000 01:個室 3 6,000 01:個室 3 3,000 01:個室 9 03: 3 人室 1 05: 5 人室以上 2 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 12床 割合 50.0%
01・1716・2	医療法人公生会 竹重 病院	〒380-0815 長野市田町 2 0 9 9	70	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 338号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 1,575 01:個室 21 0 02: 2 人室 18 0 04: 4 人室 24 0 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 7床 割合 10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
01・1722・0 (01・2722・5)	長野市国民健康保険 信更診療所	〒381-2351 長野市信更町氷ノ田 2 9 1 5 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 292号 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 230,000 220,000 01:白金 白金加金 210,000 200,000 03:コバルト コバルトクロム 180,000 170,000 齲蝕に罹患している患者の指導管理 (齲蝕管理) 第 93号 徴収開始年月日：平成 9年 4月23日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 4,000 02:小窩裂溝填塞 2,000
01・1724・6 (01・2724・1)	長野県厚生農業協同組 合連合会 長野松代総 合病院	〒381-1231 長野市松代町松代 1 8 3	365	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 323号 徴収開始年月日：平成23年 4月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,650 01:個室 18 10,500 01:個室 14 9,450 01:個室 26 0 02:2人室 70 2,570 02:2人室 18 0 03:3人室 12 0 04:4人室 180 0 05:5人室以上 5 0 05:5人室以上 18 0 全許可病床数 365床 費用徴収病床数 106床 割合 29.0% 病院の初診 (病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 296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 03:(一般入院) 10対1 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
01・1734・5	長野県厚生農業協同組合連合会 篠ノ井総合病院	〒388-8004 長野市篠ノ井会 6 6 6 － 1	433	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 305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 34 0 01:個室 2 2,100 01:個室 12 3,150 01:個室 16 5,250 02: 2 人室 24 0 02: 2 人室 26 1,050 02: 2 人室 34 1,575 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 248 0 05: 5 人室以上 5 0 05: 5 人室以上 6 0 05: 5 人室以上 8 0 05: 5 人室以上 15 0 全許可病床数 433床 費用徴収病床数 90床 割合 20.8% 病院の初診 (病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,000 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 271号 徴収開始年月日：平成21年 7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) 7 対 1 入 2,330
01・1745・1	医療法人博和会 上松病院	〒380-0802 長野市上松 5 丁目 3 番 1 0 号	160	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 287号 徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 0 02: 2 人室 6 0 02: 2 人室 2 2,000 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 5 0 05: 5 人室以上 54 0 05: 5 人室以上 56 0 05: 5 人室以上 11 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%
01・1747・7	医療法人恵信会 恵信会病院	〒380-0845 長野市大字南長野西後町 6 1 0	27	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 280号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 1 5 対 1 1,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
01・1748・5	N T T 東日本長野病院	〒380-0803 長野市三輪 1－2－4 3	94	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 329号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 6,300 01:個室 4 4,200 01:個室 16 0 04:4人室 60 0 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 18床 割合 19.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 284号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 10対1 2,048 09: (一般入院) 特定入院 1,470
01・1749・3	医療法人信愛会 田中 病院	〒381-0037 長野市西和田 1－29－8	43	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 266号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 3 1,500 01:個室 1 1,200 02:2人室 4 0 02:2人室 14 600 03:3人室 6 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 21床 割合 48.8%
01・1772・5	医療法人健成会 小林 脳神経外科病院	〒380-0803 長野市三輪 1－5－2 1	50	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 137号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,500 01:個室 8 7,350 01:個室 1 6,300 02:2人室 2 6,300 02:2人室 8 5,250 03:3人室 6 03:3人室 3 6,300 05:5人室以上 20 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 24床 割合 48.0%
01・1802・0	医療法人 鈴木泌尿器 科	〒380-0904 長野市大字鶴賀 4 1 番地 2	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 296号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
01・1814・5	医療法人 村井産婦人科	〒381-0022 長野市大字大豆島 5 3 0 7－2	11	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 98号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 5 10,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
01・1825・1 (01・2825・6)	長野市民病院	〒381-8551 長野市大字富竹 1 3 3 3－1	394	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 358号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 25,000 01:個室 3 21,000 01:個室 3 15,750 01:個室 15 14,700 01:個室 15 10,500 01:個室 20 7,350 01:個室 12 5,250 01:個室 1 3,150 01:個室 8 0 04: 4 人室 298 0 05: 5 人室以上 6 0 05: 5 人室以上 6 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 70床 割合 17.5% 病院の初診 (病院初診) 第 33号 徴収開始年月日：平成20年11月 4日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 295号 徴収開始年月日：平成 7年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 白金加金 329,497 329,497 金銀パラジウム合金 318,167 318,167 03:コバルト コバルトクロム合金 194,258 194,258
01・1826・9	医療法人愛和会 愛和病院	〒381-0904 長野市大字鶴賀 1 0 4 4－2	64	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 194号 徴収開始年月日：平成17年11月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 6,300 01:個室 29 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 13床 割合 27.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
01・1830・1	医療法人 伊勢宮胃腸外科	〒380-0958 長野市伊勢宮 1－2 3－1	17	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 313号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 4 1,600 02: 2 人室 2 3,000 03: 3 人室 9 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日
01・1837・6	東口病院	〒380-0921 長野市栗田 3 5 6－1	47	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 218号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,500 01:個室 1 7,350 01:個室 2 8,500 02: 2 人室 2 5,250 02: 2 人室 4 3,675 03: 3 人室 9 05: 5 人室以上 28 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 10床 割合 21.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 診療科 予約料 08:消 500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 266号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成20年12月21日 03: (一般入院) 1 0 対 1 1 徴収日数 徴収料金 11 1,390
01・1843・4	医療法人 池田眼科	〒381-0026 長野市松岡二丁目 9 番 1 7 号	6	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 258号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 3 6,000 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0% 徴収開始年月日：平成10年 2月 1日
01・1848・3	小林病院	〒380-0823 長野市南千歳 1－1 4－2	37	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 195号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,200 01:個室 5 2,625 02: 2 人室 14 04: 4 人室 16 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 7床 割合 18.9% 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
01・1849・1	クリニックコスモス長野	〒381-2212 長野市小島田町字北村沖 3 8 0	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 326号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,250 02: 2 人室 4 2,100 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01・1880・6	北野病院	〒380-0803 長野市三輪 3 丁目 6 番 1 0 号	35	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 285号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 1 10,000 01:個室 2 7,000 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 3床 割合 8.6%
01・1882・2	社会福祉法人賛育会 豊野病院	〒389-1105 長野市豊野町豊野 6 3 4	60	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 240号 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 1,575 02: 2 人室 16 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 2床 割合 11.1%
01・1893・9	長野県厚生農業協同組合連合会 長野松代総合病院附属若穂病院	〒381-0101 長野市若穂綿内 7 6 1 5 - 1	60	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 170号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 6 3,500 01:個室 3 5,000 04: 4 人室 48 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%
01・1913・5	長野整形外科クリニック	〒381-0043 長野市吉田 5 丁目 2 6 - 2 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 診療科 予約料 34:麻 3,000 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日
01・1914・3	山田記念朝日病院	〒381-0016 長野市大字南堀 1 3 5 番地 1	48	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 342号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,350 02: 2 人室 6 3,150 02: 2 人室 6 2,100 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 20床 割合 41.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
01・1920・0	長野県厚生農業協同組合連合会 新町病院	〒381-2404 長野市信州新町上条 1 3 7 番地	140	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 277号 区分 01:個室 1 徴収金額 6,300 01:個室 1 5,250 01:個室 5 3,150 01:個室 3 0 02:2人室 4 2,630 02:2人室 16 0 04:4人室 80 0 05:5人室以上 10 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 11床 割合 9.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 285号 入院料区分 03:(一般入院) 10対1 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,050
02・1363・1	神應透析クリニック	〒390-0821 松本市筑摩 2 丁目 1 7 番 5 号	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 152号 区分 01:個室 3 徴収金額 5,000 02:2人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
02・1710・3	藤森病院	〒390-0811 松本市中央 2 丁目 9 番 8 号	60	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 324号 区分 01:個室 9 徴収金額 5,250 01:個室 6 7,350 01:個室 1 10,500 01:個室 2 0 02:2人室 4 2,100 03:3人室 6 04:4人室 32 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 20床 割合 33.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 327号 入院料区分 01:(一般入院) 7対1入 徴収開始年月日:平成23年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,450

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
02・1711・1 (02・2711・6)	社会医療法人城西医療 財団 城西病院	〒390-8648 松本市城西 1 丁目 5 の 1 6	226	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 243号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 6 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 2 7,000 01:個室 10 10,000 01:個室 2 13,000 01:個室 1 15,000 01:個室 5 02: 2 人室 34 1,000 02: 2 人室 12 1,600 02: 2 人室 2 4,000 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 500 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 181床 費用徴収病床数 89床 割合 49.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 301号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 05: (一般入院) 1 5 対 1 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 特定入院 1,471 1,462
02・1716・0 (02・2716・5)	医療法人 和心会 松 南病院	〒390-0847 松本市笹部 3 丁目 1 3 - 2 9	240	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 307号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,100 01:個室 1 3,150 01:個室 1 5,250 01:個室 12 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 140 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 3床 割合 1.7% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 203号 徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト コバルトクローム 200,000 200,000 04: チタン チタン合金 250,000 250,000 01: 白金 白金 加金合金 350,000 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
02・1723・6	社会医療法人抱生会 丸の内病院	〒390-8601 松本市渚1丁目7番45号	199	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 245号 区分 01:個室 1 7,000 01:個室 17 8,000 01:個室 17 10,000 04:4人室 164 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 35床 割合 17.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 302号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 01:(一般入院) 7対1入 徴収日数 徴収料金 2,333

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
02・1724・4 (02・2724・9)	社会医療法人財団 慈恵 会 相澤病院	〒390-0814 松本市本庄 2 丁目 5 番 1 号	502	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 316号 徴収開始年月日：平成23年 3月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 22,050 01:個室 2 18,900 01:個室 14 11,500 01:個室 22 8,820 01:個室 3 7,350 01:個室 15 6,720 01:個室 15 6,300 01:個室 4 3,150 01:個室 25 0 02: 2 人室 76 0 03: 3 人室 30 0 04: 4 人室 292 0 全許可病床数 502床 費用徴収病床数 79床 割合 15.7% 病院の初診 (病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：平成13年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,560 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 189号 徴収開始年月日：平成20年11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 350,000 350,000 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 7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) 7 対 1 入 2,440 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 10号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 1,890
02・1731・9 (02・2731・4)	松本協立病院	〒390-8505 松本市巾上 9 番 2 6 号	183	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 22号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 220,000 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
02・1733・5 (02・2733・0)	医療法人心泉会 上條 記念病院	〒399-0037 松本市村井町西 2 丁目 1 6 番 1 号	151	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 124号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,150 01:個室 2 3,675 01:個室 5 4,200 05:5人室以上 145 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 16床 割合 9.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 303号 入院料区分 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 04:(一般入院) 1 3 対 1 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,640
02・1753・3	医療法人社団 英駿会 大久保クリニック	〒390-0851 松本市大字島内 3 5 3 3		特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 126号 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 02:2人室 4 5,250 04:4人室 8 04:4人室 4 2,100 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
02・1757・4	医療法人 弘仁会 藤 田医院	〒390-0862 松本市宮渕 1 - 4 - 5	11	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 361号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,150 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
02・1761・6	医療法人 渡辺肛門科 医院	〒399-0035 松本市村井町北 1 丁目 3 番 3 4 号	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 344号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,925 01:個室 1 5,250 04:4人室 4 0 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4月 1日 現在 医科]

平成24年 4月11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・1762・4 (02・2762・9)	医療法人誠仁会 降旗 医院	〒390-0822 松本市神田 1 丁目 1 番 8 号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 204号 徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト コバルトクロム 200,000 200,000 04:チタン チタン合金 250,000 250,000 04:チタン 純チタン 300,000 300,000 01:白金 白金加金 350,000 350,000 齲蝕に罹患している患者の指導管理 (齲蝕管理) 第 80号 徴収開始年月日：平成12年12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
02・1764・0 (02・2764・5)	島内診療所	〒390-0851 松本市島内 5 3 0 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 齲蝕に罹患している患者の指導管理 (齲蝕管理) 第 13号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 1,500
02・1775・6	一之瀬脳神経外科病院	〒390-0852 松本市大字島立 2 0 9 3	50	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 335号 徴収開始年月日：平成23年 7月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,300 01:個室 14 4,200 02:2人室 8 0 03:3人室 3 0 04:4人室 4 0 05:5人室以上 20 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 15床 割合 30.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成11年 9月22日 徴収額 840
02・1810・1	松本市国民健康保険会 田病院	〒399-7402 松本市会田 1 5 3 5 - 1	31	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,050 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 1床 割合 9.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
02・1822・6	松本中川病院	〒399-0006 松本市野溝西 2 丁目 3 番 1 6 号	47	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 300号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 2 7,875 01:個室 15 3,675 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 24 0 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 17床 割合 36.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 256号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 1 3 対 1 2 61 1,754
02・1827・5	松本市立病院	〒390-1401 松本市波田 4 4 1 7 番地 1 8 0	215	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 297号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 0 01:個室 12 3,150 01:個室 12 6,300 01:個室 1 12,600 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 144 0 04: 4 人室 4 1,050 04: 4 人室 4 1,470 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 33床 割合 15.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 326号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成23年 3月31日 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 7 対 1 入 1,460 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：平成23年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,573 02: リハビリテーション 2,468 02: リハビリテーション 1,838 02: リハビリテーション 1,785 01: 検査 1,208

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
03・1706・9	医療法人健救会 柳澤病院	〒386-0023 上田市中央西1丁目2番10号	98	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 328号 区分 01:個室 3 01:個室 15 04:4人室 80 全許可病床数 98床 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 249号 入院料区分 03:(一般入院) 10対1 徴収開始年月日:平成22年 8月 1日 病床数 徴収金額 2,100 0 0 費用徴収病床数 3床 割合 3.1% 徴収開始年月日:平成17年 9月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,050
03・1707・7	医療法人健静会 上田病院	〒386-8510 上田市中央1丁目3番3号	72	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 334号 区分 01:個室 2 01:個室 2 01:個室 4 01:個室 4 02:2人室 14 02:2人室 20 03:3人室 3 全許可病床数 49床 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 274号 入院料区分 03:(一般入院) 10対1 徴収開始年月日:平成22年 6月 1日 病床数 徴収金額 2,100 2,630 3,150 0 1,050 0 0 費用徴収病床数 22床 割合 44.9% 徴収開始年月日:平成21年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
03・1708・5	医療法人慈善会 安藤病院	〒386-8543 上田市中央西 1 丁目 1 番 2 0 号	219	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 349号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 4,000 01:個室 6 5,000 01:個室 4 6,000 01:個室 2 8,000 01:個室 2 10,000 01:個室 5 0 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 84 0 05: 5 人室以上 10 0 05: 5 人室以上 78 0 05: 5 人室以上 7 0 全許可病床数 219床 費用徴収病床数 30床 割合 13.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 324号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 1 5 対 1 1,400 09: (一般入院) 特定入院 1,390
03・1715・0	医療法人友愛会 千曲荘病院	〒386-8584 上田市中央東 4 番 6 1 号	250	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 246号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 1 8,400 01:個室 1 7,350 01:個室 1 6,300 01:個室 1 5,250 01:個室 1 4,200 01:個室 5 3,150 01:個室 4 2,625 01:個室 3 2,100 01:個室 8 525 02: 2 人室 2 1,050 02: 2 人室 2 525 03: 3 人室 9 04: 4 人室 96 05: 5 人室以上 50 05: 5 人室以上 42 05: 5 人室以上 14 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 29床 割合 11.6% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 診療科 予約料 02:精 2,100 徴収開始年月日：平成21年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
03・1716・8	医療法人仁和会 整形外科上田花園病院	〒386-0023 上田市中央西 1 丁目 1 5 番 2 5 号	36	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 54号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,250 01:個室 3 4,200 04:4人室 32 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 4床 割合 11.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 209号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 15対1 1,430
03・1718・4 (03・2718・9)	医療法人共和会 塩田病院	〒386-1325 上田市中野 2 9 - 2	52	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 343号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,700 01:個室 2 3,700 01:個室 3 0 02:2人室 20 0 03:3人室 18 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 3床 割合 5.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 24号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 03:コバルト 上顎 下顎 160,000 160,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 330号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成22年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 15対1 1,400 09:(一般入院) 特定入院 1,390
03・1720・0	医療法人健和会 小林脳神経外科神経内科病院	〒386-0018 上田市常田 3 丁目 1 5 番 4 1 号	55	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 150号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 01:個室 1 15,750 01:個室 2 10,500 01:個室 6 6,300 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 36 05:5人以上 23 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 9床 割合 10.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
03・1730・9	医療法人慈修会 上田 腎臓クリニック	〒386-0002 上田市住吉 3 2 2	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 360号 徴収開始年月日：平成11年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,050 01:個室 4 2,100 01:個室 4 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 104 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7%
03・1737・4	医療法人社団真征会 池田クリニック	〒386-1102 上田市上田原 6 8 7 番地 1	13	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 294号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 6 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 1床 割合 7.7%
03・1768・9 (03・2768・4)	医療法人丸山会 丸子 中央総合病院	〒386-0404 上田市上丸子 3 3 5 - 5	330	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 291号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 0 01:個室 40 2,100 01:個室 14 3,150 02: 2 人室 30 03: 3 人室 39 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 54床 割合 25.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 257号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日 03: (一般入院) 1 0 対 1 0 徴収日数 徴収料金 0 0 2,047
03・1770・5	医療法人秀栄会 岸医 院	〒386-0404 上田市上丸子 3 2 8 - 1	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 56号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 1 1,500 01:個室 1 04: 4 人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
03・1771・3 (03・2771・8)	長野県厚生農業協同組合連合会 鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院	〒386-0396 上田市鹿教湯温泉 1 3 0 8	429	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 268号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,550 01:個室 5 5,250 01:個室 7 0 02:2人室 42 5,250 02:2人室 16 3,150 02:2人室 64 0 03:3人室 18 0 04:4人室 272 0 全許可病床数 429床 費用徴収病床数 68床 割合 15.9% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 832号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 262,500 262,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 297号 徴収開始年月日：平成19年 1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) 10対1 1,950 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 3号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625 01:検査 1,365 01:検査 1,365 01:検査 420

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4月 1日 現在 医科]

平成24年 4月11日作成 21 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・1772・1	長野県厚生農業協同組合連合会 鹿教湯三才山リハビリテーションセンター三才山病院	〒386-0393 上田市鹿教湯温泉 1 7 7 7	237	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 322号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,250 01:個室 8 3,150 01:個室 3 0 02:2人室 24 0 04:4人室 200 全許可病床数 237床 費用徴収病床数 10床 割合 4.2% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 484号 徴収開始年月日：平成 8年 4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 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 2号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,365 01:検査 1,365 01:検査 1,365 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,625
03・1777・0	さなだクリニック	〒386-2201 上田市真田町長 3 9 0 8 - 1	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 303号 徴収開始年月日：平成11年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,150 02:2人室 4 2,100 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 診療科 予約料 08:消 500 11:外 500 12:整外 500 09:循 500
03・1787・9	医療法人光仁会 川西医院	〒386-1321 上田市保野 7 1 0 番地	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 225号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,250 05:5人室以上 18 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
04・1702・6	市立岡谷病院	〒394-8512 岡谷市本町 4 丁目 1 1 番 3 3 号	264	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 267号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 8,400 01:個室 16 4,200 01:個室 7 0 02: 2 人室 16 2,100 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 40 0 05: 5 人室以上 30 0 05: 5 人室以上 132 0 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 42床 割合 16.2% 病院の初診 (病院初診) 第 21号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 281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 01: (一般入院) 7 対 1 入 1,460

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
04・1706・7 (04・2706・2)	医療法人研成会 諏訪 湖畔病院	〒394-8515 岡谷市長地小萩一丁目1 1 番 3 0 号	327	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 333号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 6,300 01:個室 2 5,250 01:個室 1 3,675 01:個室 4 2,625 01:個室 14 2,100 01:個室 6 0 02:2人室 24 4,200 02:2人室 14 3,150 02:2人室 2 2,625 02:2人室 2 1,575 02:2人室 24 1,050 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 04:4人室 36 1,050 04:4人室 164 0 05:5人室以上 5 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 327床 費用徴収病床数 136床 割合 41.6% 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23年 8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) 13対1 1,720 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 28号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,573 02:リハビリテーション 2,468 02:リハビリテーション 1,838 02:リハビリテーション 1,733 02:リハビリテーション 1,785
04・1712・5	今井整形外科	〒394-0081 岡谷市長地権現町三丁目2 番 1 2 号	18	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 04:4人室 16 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 2床 割合 11.1%
04・1713・3 (04・2713・8)	医療法人 藤森医院	〒394-0028 岡谷市本町1－3－5		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 453号 徴収開始年月日：平成 6年 6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 300,000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
05・1133・1	市瀬整形外科	〒399-2431 飯田市川路4 8 2 5	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 347号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 04:4人室 8 0 05:5人室以上 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
05・1154・7	慶友整形外科	〒395-0003 飯田市上郷別府3 3 6 7－8	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 337号 徴収開始年月日：平成17年 9月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 全許可病床数 1床 費用徴収病床数 1床 割合100.0%
05・1702・3 (05・2702・8)	飯田市立病院	〒395-8502 飯田市八幡町4 3 8	407	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 01:個室 3 6,120 01:個室 27 2,030 01:個室 20 1,830 02:2人室 6 03:3人室 3 04:4人室 244 05:5人室以上 77 全許可病床数 404床 費用徴収病床数 50床 割合 12.4% 病院の初診 (病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 5号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 269号 徴収開始年月日：平成21年 5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) 7対1入 0 0 2,330

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
05・1706・4	医療法人栗山会 飯田病院	〒395-8505 飯田市大通 1 － 1 5	452	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 293号 徴収開始年月日：平成22年 9月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,400 01:個室 25 3,150 02:2人室 14 1,050 04:4人室 124 05:5人室以上 47 0 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 41床 割合 19.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 286号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成22年 9月30日 01:(一般入院) 7対1入 徴収日数 徴収料金 2,330 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 29号 徴収開始年月日：平成22年 9月30日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,150 01:検査 1,150 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 2,350 02:リハビリテーション 2,350 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,750 03:精神科専門療法 3,300 03:精神科専門療法 7,000
05・1728・8	医療法人山力会 菅沼病院	〒395-0801 飯田市鼎中平 1 9 7 0	32	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 233号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,000 02:2人室 2 03:3人室 6 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
05・1729・6	輝山会記念病院	〒395-8558 飯田市毛賀 1 7 0 7	199	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 354号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 5 3,150 01:個室 7 4,200 01:個室 2 10,500 01:個室 1 31,500 04:4人室 176 05:5人室以上 5 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 15床 割合 7.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 304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 03:(一般入院) 10対1 1,700 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:平成22年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,675 02:リハビリテーション 2,625 02:リハビリテーション 2,550
05・1737・9	瀬口脳神経外科病院	〒395-0004 飯田市上郷黒田 2 1 8 - 2	66	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 147号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 2 5,000 02:2人室 4 3,000 05:5人室以上 58 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 8床 割合 12.1%
05・1757・7	飯田市立高松診療所	〒395-0004 飯田市上郷黒田 3 4 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 16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 1,050 02:リハビリテーション 1,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
06・1703・9	諏訪赤十字病院	〒392-8510 諏訪市湖岸通り 5 丁目 1 1ー5 0	455	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 355号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 30,000 01:個室 10 15,750 01:個室 55 8,400 01:個室 17 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 336 0 05: 5 人室以上 7 0 05: 5 人室以上 8 0 05: 5 人室以上 6 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 455床 費用徴収病床数 66床 割合 14.5% 病院の初診 (病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,625 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 305号 徴収開始年月日：平成23年 4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) 7 対 1 入 2,330
06・1706・2	医療法人超年会 上諏訪病院	〒392-0026 諏訪市大手 1ー1 7ー7	77	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 65号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,100 01:個室 5 4,200 01:個室 1 8,400 01:個室 1 02: 2 人室 6 3,780 02: 2 人室 4 03: 3 人室 18 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 16床 割合 20.8%
06・1725・2	諏訪城東病院	〒392-0026 諏訪市大手 2ー3ー5	48	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 260号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 36 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 2床 割合 4.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
07・1075・0	ひまわりレディースクリニック	〒382-0099 須坂市墨坂四丁目 7 番 1 号	8	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 340号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 3 5,000 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
07・1601・3	長野県立須坂病院	〒382-0091 須坂市大字須坂 1 3 3 2	338	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 273号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,500 01:個室 2 6,600 01:個室 8 6,500 01:個室 28 0 02: 2 人室 8 5,100 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 264 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 332床 費用徴収病床数 21床 割合 6.3% 病院の初診 (病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 6号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 350 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 332号 徴収開始年月日：平成23年12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) 7 対 1 入 2,330
07・1705・2 (07・2705・7)	医療法人公仁会 轟病院	〒382-0076 須坂市大字須坂 1 2 3 9	97	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：平成18年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 全許可病床数 1床 費用徴収病床数 1床 割合100.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 623号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 250,000 250,000 01: 白金 500,000 500,000 04: チタン 1,000,000 1,000,000 メッシュ 1,000,000 1,000,000 02: 金 500,000 500,000 パラ 400,000 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
08・1705・0	医療法人山月会 小諸病院	〒384-0014 小諸市荒町2－1－1	78	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 348号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,500 01:個室 2 3,675 01:個室 1 3,150 01:個室 1 2,625 01:個室 1 0 02:2人室 4 2,625 02:2人室 6 0 04:4人室 16 0 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 9床 割合 28.1%
08・1708・4 (08・2708・9)	長野県厚生農業協同組合連合会 小諸厚生総合病院	〒384-8588 小諸市与良町3－2－3 1	312	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 306号 徴収開始年月日：平成22年12月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 0 01:個室 6 10,500 01:個室 2 6,300 01:個室 4 3,150 02:2人室 40 0 02:2人室 10 3,150 02:2人室 10 2,100 02:2人室 6 1,050 03:3人室 3 0 04:4人室 172 0 03:3人室 3 0 05:5人室以上 6 0 05:5人室以上 8 0 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 38床 割合 13.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 294号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 01:(一般入院) 7対1入 徴収日数 徴収料金 2,330
08・1722・5	医療法人 臼田医院 うすだ医院	〒384-0091 小諸市御影新田池の上2 1 3 1－1 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 診療科 予約料 12:整外 1,000 01:内 1,000 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
09・1708・2	医療法人保健同人会 田中病院	〒396-0013 伊那市下新田 3 1 9 3 番地	72	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 312号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,150 01:個室 6 2,100 02: 2 人室 4 04: 4 人室 24 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 8床 割合 22.2%
09・1715・7	医療法人暁会 仁愛病 院	〒396-0026 伊那市西町 4 9 0 6 番地	185	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 346号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,000 01:個室 2 1,500 01:個室 3 1,000 02: 2 人室 6 800 03: 3 人室 15 500 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 24 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 270号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成21年 4月17日 05: (一般入院) 1 5 対 1 徴収日数 徴収料金 1,430
09・1736・3	伊那中央病院	〒396-8555 伊那市小四郎久保 1 3 1 3 番地 1	394	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 239号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 44 5,250 01:個室 25 7,350 01:個室 6 8,400 01:個室 3 15,750 01:個室 4 02: 2 人室 2 8,400 04: 4 人室 304 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 394床 費用徴収病床数 80床 割合 20.3% 病院の初診 (病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 307号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 01: (一般入院) 7 対 1 入 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 特定入院 2,446 1,459

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
09・1742・1	伊那市国保長藤診療所	〒396-0305 伊那市高遠町長藤 1 7 5 5 番地 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 11号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 徴収額 1,000
10・1602・5	長野県立こころの医療 センター駒ヶ根	〒399-4101 駒ヶ根市下平 2 9 0 1	129	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 311号 区分 01:個室 1 9,500 01:個室 4 3,000 01:個室 14 1,600 01:個室 74 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 129床 費用徴収病床数 19床 割合 14.7% 徴収開始年月日:平成23年 2月 1日 徴収金額
10・1707・2	医療法人公仁会 前澤 病院	〒399-4114 駒ヶ根市上穂南 1 1 - 5	46	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 356号 区分 01:個室 3 5,000 01:個室 2 4,000 01:個室 6 2,000 01:個室 1 1,500 01:個室 1 0 02:2人室 2 1,500 02:2人室 8 0 03:3人室 9 0 04:4人室 8 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 14床 割合 30.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 331号 入院料区分 05:(一般入院) 1 5 対 1 徴収開始年月日:平成23年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
10・1708・0 (10・2708・5)	昭和伊南総合病院	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂 3 2 3 0	300	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 351号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,500 01:個室 3 6,820 01:個室 27 3,150 01:個室 4 0 02:2人室 22 0 03:3人室 21 0 04:4人室 84 0 05:5人室以上 58 0 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 31床 割合 14.1% 病院の初診 (病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050 齟齬に罹患している患者の指導管理 (齟齬管理) 第 231号 徴収開始年月日：平成 9年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 308号 徴収開始年月日：平成19年 4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) 7対1入 2,446 09:(一般入院) 特定入院 1,459
10・1727・0	駒ヶ根高原レディスクリニック	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂 7 5 9 番地 1 9 5	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 275号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 0 01:個室 4 5,000 04:4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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
11・1704・7	長野県厚生農業協同組合連合会 北信総合病院	〒383-8505 中野市西一丁目5番63号	622	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 250号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 01:個室 7 10,500 01:個室 2 3,150 02:2人室 44 02:2人室 24 2,100 02:2人室 32 1,050 03:3人室 36 03:3人室 6 2,100 03:3人室 18 1,050 04:4人室 68 04:4人室 4 1,500 全許可病床数 254床 費用徴収病床数 93床 割合 36.6% 病院の初診 (病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：平成12年12月18日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 275号 徴収開始年月日：平成19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) 7対1入 2,330
11・1717・9	医療法人聖峰会 佐藤病院	〒389-2102 中野市大字上今井601	120	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 264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 05:(一般入院) 15対1 1,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
12・1702・9	市立大町総合病院	〒398-0002 大町市大町 3 1 3 0	284	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 254号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 0 01:個室 2 6,300 01:個室 1 5,250 01:個室 18 3,150 01:個室 14 2,100 02:2人室 7 02:2人室 5 2,100 04:4人室 216 04:4人室 2 1,575 04:4人室 2 840 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 44床 割合 15.7% 病院の初診 (病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 309号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院) 10対1 1,740 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 21号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,900 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 1,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
13・1703・5	飯山赤十字病院	〒389-2295 飯山市大字飯山 2 2 6 － 1	300	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 242号 徴収開始年月日：平成 7年 9月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 01:個室 4 2,100 01:個室 6 3,150 01:個室 23 4,200 01:個室 2 10,500 01:個室 2 12,600 01:個室 4 15,750 02: 2 人室 2 3,150 02: 2 人室 2 12,600 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 45床 割合 18.8% 病院の初診 (病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 310号 徴収開始年月日：平成21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) 7 対 1 入 2,438
14・1067・3	平岡産婦人科	〒391-0001 茅野市ちの 2 5 4 3 番地 9	11	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 253号 徴収開始年月日：平成21年 9月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 10,000 01:個室 3 5,000 01:個室 2 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
14・1701・7 (14・2701・2)	組合立諏訪中央病院	〒391-8503 茅野市玉川 4 3 0 0 番地	360	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 318号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 3,150 01:個室 25 5,250 01:個室 7 6,300 01:個室 1 7,350 01:個室 6 10,500 01:個室 6 0 02:2人室 2 2,100 02:2人室 16 0 04:4人室 200 0 05:5人室以上 30 0 05:5人室以上 18 0 05:5人室以上 7 0 全許可病床数 338床 費用徴収病床数 61床 割合 18.0% 病院の初診 (病院初診) 第 32号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 290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 01:(一般入院) 7対1入 2,450 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22年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,580 02:リハビリテーション 2,470 02:リハビリテーション 1,840 02:リハビリテーション 1,740 02:リハビリテーション 1,790
14・1717・3 (14・2717・8)	土橋整形外科歯科医院	〒391-0002 茅野市塚原 2 丁目 2 ー 2 2	16	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 72号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 1,500 02:2人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
15・1702・2	医療法人元山会 中村病院	〒399-0703 塩尻市広丘高出 1 6 1 4 - 2	100	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 295号 徴収開始年月日：平成22年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 01:個室 2 2,100 02:2人室 6 0 02:2人室 20 1,050 03:3人室 12 04:4人室 12 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 22床 割合 39.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 279号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 04:(一般入院) 13対1 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院) 特定入院 1,640 1,390 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 26号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,733 02:リハビリテーション 840 02:リハビリテーション 1,050
15・1704・8	医療法人 雄久会 塩尻病院	〒399-0731 塩尻市大門 6 - 4 - 3 6	40	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 331号 徴収開始年月日：平成23年 4月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,675 01:個室 2 7,350 04:4人室 32 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 8床 割合 20.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 325号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成23年 4月13日 05:(一般入院) 15対1 徴収日数 徴収料金 1,471
15・1710・5	医療法人 清水外科胃腸科医院	〒399-0701 塩尻市大字広丘吉田 2 9 4 - 2	12	予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 診療科 予約料 11:外 0 07:胃 0 12:整外 0 20:皮 0 23:こう 0 徴収開始年月日：平成22年 6月24日

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
15・1714・7	医療法人社団敬仁会 桔梗ヶ原病院	〒399-6461 塩尻市大字宗賀 1 2 9 5	139	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 226号 徴収開始年月日：平成21年 5月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 5 02:2人室 14 03:3人室 0 04:4人室 112 全許可病床数 133床 費用徴収病床数 2床 割合 1.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 311号 徴収開始年月日：平成20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) 10対1 2,050 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20年 7月25日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,468 02:リハビリテーション 1,785 02:リハビリテーション 1,785
15・1725・3 (15・2725・8)	松本歯科大学病院	〒399-0781 塩尻市広丘郷原 1 7 8 0	31	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 198号 徴収開始年月日：平成20年 4月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 10,500 01:個室 2 52,500 04:4人室 24 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 7床 割合 22.6% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 408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 01:白金 白金加金 525,000 525,000 04:チタン 210,000 210,000 04:チタン 金銀パラジウム合金 210,000 210,000 03:コバルト チタン合金 189,000 189,000 03:コバルト コバルトクロム合金 157,500 157,500 齲蝕に罹患している患者の指導管理 (齲蝕管理) 第 326号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 1,575

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
17・1707・7	医療法人三世会 金澤病院	〒385-0022 佐久市岩村田 8 0 4	82	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 319号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 3,500 01:個室 1 0 02:2人室 20 0 03:3人室 6 0 04:4人室 40 0 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 3床 割合 4.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 283号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 13対1 1,640
17・1715・0	くろさわ病院	〒384-0051 佐久市中込 3 - 1 5 - 6	83	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 290号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 1 9,450 01:個室 6 3,150 01:個室 1 2,625 02:2人室 6 0 02:2人室 4 1,575 04:4人室 28 0 05:5人室以上 15 0 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 12床 割合 19.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 徴収開始年月日:平成16年12月 1日 診療科 予約料 12:整外 500 01:内 500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 312号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成20年12月 1日 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院) 10対1 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
17・1728・3 (17・2728・8)	長野県厚生農業協同組合連合会 佐久総合病院	〒384-0301 佐久市臼田 1 9 7	821	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 341号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 31,500 01:個室 1 15,750 01:個室 1 10,500 01:個室 1 8,400 01:個室 18 3,150 01:個室 65 0 02:2人室 20 3,150 02:2人室 96 0 03:3人室 51 0 04:4人室 96 0 05:5人室以上 5 0 05:5人室以上 354 0 05:5人室以上 80 0 05:5人室以上 12 0 05:5人室以上 20 0 全許可病床数 821床 費用徴収病床数 42床 割合 5.1% 病院の初診 (病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 705号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 ニッケルクロム 200,000 200,000 齲蝕に罹患している患者の指導管理 (齲蝕管理) 第 258号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 292号 徴収開始年月日：平成19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) 7対1入 1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
17・1729・1	医療法人 雨宮病院	〒384-0303 佐久市下小田切 7 3	54	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 139号 区分 01:個室 1 徴収金額 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 2 3,200 01:個室 2 1,500 02: 2 人室 4 02: 2 人室 2 3,200 02: 2 人室 6 1,000 03: 3 人室 12 500 04: 4 人室 24 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 26床 割合 48.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 216号 入院料区分 05: (一般入院) 1 5 対 1 徴収開始年月日 : 平成16年 9月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,430
17・1732・5	川西赤十字病院	〒384-2202 佐久市望月 3 1 8	84	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 146号 区分 01:個室 1 01:個室 1 3,150 02: 2 人室 6 03: 3 人室 18 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 14 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 1床 割合 2.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 313号 入院料区分 03: (一般入院) 1 0 対 1 徴収開始年月日 : 平成19年11月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
17・1734・1 (17・2734・6)	佐久市立国保 浅間総合病院	〒385-8558 佐久市岩村田 1 8 6 2 - 1	323	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 259号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 1 10,500 01:個室 4 5,250 01:個室 18 3,150 01:個室 1 2,100 01:個室 2 1,720 02:2人室 4 02:2人室 4 1,050 03:3人室 18 04:4人室 196 05:5人室以上 5 05:5人室以上 12 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 30床 割合 10.9% 病院の初診 (病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 400 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 329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 01:(一般入院) 7対1入 2,450
18・1702・6	医療法人財団大西会 千曲中央病院	〒387-8512 千曲市大字杭瀬下 5 8	195	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 64号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 20 3,000 01:個室 3 5,000 02:2人室 34 02:2人室 6 02:2人室 104 05:5人室以上 29 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 26床 割合 13.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 315号 徴収開始年月日：平成20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) 10対1 1,950
19・1704・0 (19・2704・5)	医療法人緑風会 祢津診療所	〒389-0506 東御市祢津 3 4 3 - 2	19	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 485号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 120,000 120,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
19・1712・3	東御市民病院	〒389-0502 東御市鞍掛 1 9 8	60	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 161号 区分 01:個室 2 01:個室 6 2,100 01:個室 7 3,150 01:個室 1 5,250 04:4人室 44 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 14床 割合 23.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 316号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成22年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院) 10対1 1,950
19・1713・1	医療法人 学思会 東御記念セントラルクリニック	〒389-0517 東御市県 1 6 5 番地 1	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 353号 区分 01:個室 5 2,500 01:個室 1 4,000 01:個室 1 5,000 02:2人室 4 05:5人室以上 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
20・1722・0	長野県厚生農業協同組合連合会 佐久総合病院小海分院	〒384-1103 南佐久郡小海町豊里 7 8	99	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 180号 区分 01:個室 12 01:個室 4 5,000 01:個室 11 3,000 04:4人室 72 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 15床 割合 15.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収額 650 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 293号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院) 10対1 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
20・1723・8	佐久穂町立千曲病院	〒384-0698 南佐久郡佐久穂町大字高野町3 2 8 番地	117	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 141号 区分 01:個室 1 徴収金額 6,300 01:個室 7 3,150 01:個室 3 1,050 04:4人室 28 05:5人室以上 38 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 11床 割合 14.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 250号 入院料区分 03:(一般入院) 10対1 徴収開始年月日:平成17年 3月20日 09:(一般入院) 特定入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,050 1,460
21・1701・2	軽井沢町国民健康保険 軽井沢病院	〒389-0111 北佐久郡軽井沢町長倉2 3 7 5 - 1	103	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 222号 区分 01:個室 2 徴収金額 01:個室 2 31,500 01:個室 13 5,250 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 68 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 15床 割合 16.7%
21・1716・0 (21・2716・5)	医療法人社団 御代田 中央記念病院	〒389-0206 北佐久郡御代田町御代田4 1 0 7 - 4 0	158	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 352号 区分 01:個室 1 徴収金額 31,500 01:個室 4 8,400 01:個室 3 02:2人室 4 03:3人室 3 05:5人室以上 93 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 5床 割合 4.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 108号 入院料区分 03:(一般入院) 10対1 徴収開始年月日:平成15年 6月19日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
22・1735・8	国民健康保険 依田窪病院	〒386-0603 小県郡長和町古町2 8 5 7	140	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 199号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 10,500 01:個室 29 5,250 02:2人室 6 3,150 04:4人室 96 全許可病床数 134床 費用徴収病床数 38床 割合 28.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 291号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成23年 1月20日 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院) 10対1 1,950 09:(一般入院) 特定入院 1,390 06:(一般入院) 特別入院 860 09:(一般入院) 特定入院 1,180
23・1710・9	長野県厚生農業協同組合連合会 富士見高原病院	〒399-0214 諏訪郡富士見町落合1 1 1 0 0	149	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 274号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,400 01:個室 3 6,300 01:個室 10 5,250 01:個室 6 3,150 01:個室 8 0 02:2人室 8 2,630 02:2人室 2 2,100 02:2人室 4 0 03:3人室 12 0 04:4人室 92 0 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 33床 割合 22.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 272号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成21年 8月 1日 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院) 10対1 1,950
23・1717・4	諏訪マタニティークリニック	〒393-0077 諏訪郡下諏訪町1 1 2 - 1 3	33	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 281号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 13 12,000 01:個室 10 0 02:2人室 8 0 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 15床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
23・1720・8 (23・2720・3)	信濃医療福祉センター	〒393-0093 諏訪郡下諏訪町社字花田 6 5 2 5 - 1	127	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 78号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,000 02: 2 人室 10 05: 5 人室以上 112 全許可病床数 127床 費用徴収病床数 5床 割合 3.9% 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日
24・1735・4	町立辰野総合病院	〒399-0428 上伊那郡辰野町大字伊那富 3 3 5 1	125	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 249号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 1 8,400 01:個室 4 3,150 01:個室 4 2,630 01:個室 3 2,100 02: 2 人室 6 02: 2 人室 14 1,580 03: 3 人室 9 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 69 全許可病床数 125床 費用徴収病床数 26床 割合 20.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 262号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 03: (一般入院) 1 0 対 1 5 徴収日数 徴収料金 259 1,900
24・1742・0	医療法人長生会 土屋 医院	〒399-0421 上伊那郡辰野町大字辰野 1 6 9 5		特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 100号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,470 02: 2 人室 6 945 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%
24・1748・7	南信病院	〒399-4511 上伊那郡南箕輪村 8 8 1 1	85	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 283号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 0 01:個室 4 4,200 02: 2 人室 10 0 02: 2 人室 10 4,200 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 14床 割合 16.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4月 1日 現在 医科]

平成24年 4月11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
25・1603・1	長野県立阿南病院	〒399-1501 下伊那郡阿南町北條 2 0 0 9 - 1	139	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 197号 区分 01:個室 12 01:個室 6 02: 2 人室 26 03: 3 人室 6 04: 4 人室 84 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 139床 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 317号 入院料区分 03: (一般入院) 1 0 対 1 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 徴収金額 700 費用徴収病床数 12床 割合 8.6% 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,950
25・1718・7	下伊那赤十字病院	〒399-3303 下伊那郡松川町元大島 3 1 5 9 - 1	112	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 325号 区分 01:個室 6 01:個室 5 01:個室 2 01:個室 1 01:個室 4 01:個室 4 01:個室 6 02: 2 人室 52 04: 4 人室 32 全許可病床数 112床 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 徴収金額 1,000 1,500 2,000 2,500 3,000 4,000 0 0 0 費用徴収病床数 22床 割合 19.6%
25・1755・9	長野県厚生農業協同組合連合会 下伊那厚生病院	〒399-3102 下伊那郡高森町吉田 4 8 1 - 1 3	104	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 330号 区分 01:個室 1 01:個室 6 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 38 全許可病床数 104床 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 231号 入院料区分 01: (一般入院) 7 対 1 入 徴収開始年月日:平成23年 6月 1日 徴収金額 4,200 5,250 1,575 0 0 0 費用徴収病床数 10床 割合 9.6% 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,333

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
26・1605・4	長野県立木曽病院	〒397-8555 木曽郡木曽町福島 6 6 1 3 - 4	259	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 332号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 2,000 01:個室 13 3,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 6,000 01:個室 8 0 02:2人室 10 0 04:4人室 168 0 全許可病床数 211床 費用徴収病床数 25床 割合 11.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 258号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 03:(一般入院) 10対1 3 徴収日数 徴収料金 217 1,950
26・1702・9 (26・2702・4)	王滝村国民健康保険診療所	〒397-0201 木曽郡王滝村 2 8 5 7 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 530号 徴収開始年月日：平成 6年10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 02:金 500,000 500,000 01:白金 650,000 650,000 齲蝕に罹患している患者の指導管理 (齲蝕管理) 第 282号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
29・1706・4 (29・2706・9)	長野県厚生農業協同組合連合会 安曇総合病院	〒399-8695 北安曇郡池田町大字池田 3 2 0 7 - 1	312	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 272号 徴収開始年月日：平成22年 4月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,675 01:個室 8 3,150 01:個室 16 2,100 01:個室 21 0 02:2人室 2 1,575 02:2人室 4 1,050 02:2人室 12 0 03:3人室 3 0 04:4人室 4 1,050 04:4人室 128 0 05:5人室以上 105 0 全許可病床数 309床 費用徴収病床数 40床 割合 12.9% 病院の初診 (病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,050 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 29号 徴収開始年月日：平成17年 3月18日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 315,000 315,000 02:金 525,000 525,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 295号 徴収開始年月日：平成21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) 7対1入 2,446 09:(一般入院) 特定入院 1,459
29・1714・8	長野県厚生農業協同組合連合会 安曇総合病院附属白馬診療所	〒399-9211 北安曇郡白馬村大字神城 2 1 5 5 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 666号 徴収開始年月日：平成 6年 6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 300,000 300,000 02:金 400,000 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
32・1706・8 (32・2706・3)	特定医療法人 新生病院	〒381-0295 上高井郡小布施町大字小布施 8 5 1 番地	155	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 315号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,100 01:個室 2 4,200 01:個室 5 5,250 01:個室 10 6,300 01:個室 1 10,500 01:個室 4 02: 2 人室 4 1,575 02: 2 人室 2 2,625 02: 2 人室 6 3,150 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 6 0 108 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 31床 割合 20.0%
34・1703・1	信越病院	〒389-1305 上水内郡信濃町大字柏原 3 8 0	106	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 262号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 2 1,560 02: 2 人室 10 03: 3 人室 6 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 2床 割合 2.5% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 333号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成20年 6月20日 03: (一般入院) 1 0 対 1 徴収日数 徴収料金 1,390
34・1723・9 (34・2723・4)	飯綱町立飯綱病院	〒389-1211 上水内郡飯綱町牟礼 2 2 2 0	161	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 317号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,100 01:個室 2 3,150 01:個室 14 4,200 01:個室 4 5,250 01:個室 12 0 04: 4 人室 100 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 28床 割合 20.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 298号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 08: (一般入院) 1 0 対 1 徴収日数 徴収料金 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
40・1704・6	長野県立こども病院	〒399-8288 安曇野市豊科 3 1 0 0	179	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 192号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,900 01:個室 33 02:2人室 2 03:3人室 6 04:4人室 84 05:5人室以上 45 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 9床 割合 5.0% 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 3号 徴収開始年月日:平成15年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 350 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18年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 7対1入 2,330
40・1705・3	安曇野赤十字病院	〒399-8205 安曇野市豊科 5 6 8 5	321	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 320号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,600 01:個室 6 7,350 01:個室 46 6,300 01:個室 13 0 02:2人室 24 0 03:3人室 3 0 04:4人室 24 1,575 04:4人室 204 0 全許可病床数 321床 費用徴収病床数 77床 割合 24.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 289号 徴収開始年月日:平成22年 7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) 7対1入 2,440 06:(一般入院) 特別入院 900 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22年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,100 02:リハビリテーション 2,573 02:リハビリテーション 2,468 02:リハビリテーション 1,838 02:リハビリテーション 1,733 02:リハビリテーション 1,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4月 1日 現在 医科]

平成24年 4月11日作成 52 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・1706・1	豊科病院	〒399-8205 安曇野市豊科 5 7 7 7 - 1	158	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 181号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 02: 2 人室 10 02: 2 人室 12 1,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 75 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 12床 割合 7.6%
40・1707・9 (40・2707・4)	医療法人 丸山整形外科医院	〒399-8201 安曇野市豊科南穂高 2 8 3 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 578号 徴収開始年月日：平成10年 1月12日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000
40・1715・2	医療法人仁雄会 穂高病院	〒399-8303 安曇野市穂高 4 6 3 4	95	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 252号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,300 01:個室 3 5,250 01:個室 1 4,200 01:個室 2 3,150 01:個室 4 2,100 01:個室 10 0 02: 2 人室 8 2,100 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 19床 割合 20.0%
40・1728・5	須澤クリニック	〒399-8303 安曇野市穂高 6 1 7	19	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,500 01:個室 1 3,000 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
40・1733・5	社会医療法人 城西医療財団 ミサトピア小倉病院	〒399-8103 安曇野市三郷小倉 6 0 8 6 - 2	200	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 336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 48 1,000 01:個室 6 0 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 48床 割合 32.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
80・1001・3 (80・2001・8)	国立大学法人 信州大学医学部附属病院	〒390-8621 松本市旭 3－1－1	707	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 44号 徴収開始年月日：平成16年 6月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,600 01:個室 32 8,400 01:個室 15 6,300 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 49床 割合100.0% 病院の初診 (病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,150 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 322号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 特定入院 1,390
80・1006・2 (80・2006・7)	独立行政法人国立病院機構 信州上田医療センター	〒386-8610 上田市緑が丘 1丁目 2 7 番 2 1 号	420	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 302号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,150 01:個室 26 5,250 01:個室 1 7,350 01:個室 6 10,500 01:個室 21 0 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 232 0 05: 5 人室以上 6 0 05: 5 人室以上 8 0 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 41床 割合 12.8% 病院の初診 (病院初診) 第 2号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,150 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20年 7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) 7 対 1 入 1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
80・1007・0	独立行政法人国立病院機構 まつもと医療センター 松本病院	〒399-0032 松本市村井町南 2 丁目 2 0 番 3 0 号	243	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 264号 徴収開始年月日：平成22年 2月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,550 01:個室 1 9,450 01:個室 1 8,400 01:個室 3 6,300 01:個室 1 5,775 01:個室 5 4,200 01:個室 9 3,675 01:個室 16 02: 2 人室 10 03: 3 人室 48 04: 4 人室 8 2,625 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 243床 費用徴収病床数 29床 割合 11.9% 病院の初診 (病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,100 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 320号 徴収開始年月日：平成21年 9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) 1 0 対 1 1,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4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
80・1008・8	独立行政法人国立病院機構 東長野病院	〒381-8567 長野市大字上野 2－4 7 7	223	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：平成19年10月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,250 01:個室 12 02: 2 人室 36 03: 3 人室 3 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 82 全許可病床数 223床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9% 病院の初診 (病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：平成14年 5月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,575 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 321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 09: (一般入院) 特定入院 1,461 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,050 02: リハビリテーション 1,732 02: リハビリテーション 1,785 01: 検査 1,207 01: 検査 1,207
80・1010・4 (80・2010・9)	独立行政法人国立病院機構 まつもと医療センター 中信松本病院	〒399-0021 松本市寿豊丘 8 1 1	330	特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 50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 6,000 01:個室 12 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 42 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 69 全許可病床数 330床 費用徴収病床数 18床 割合 5.5% 病院の初診 (病院初診) 第 10号 徴収開始年月日：平成15年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,575 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21年11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) 1 3 対 1 1,722

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成24年 4月 1日 現在 医科]

平成24年 4月11日作成 56 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80・1011・2	独立行政法人国立病院機構 小諸高原病院	〒384-8540 小諸市甲 4 5 9 8	340	<div> <div> <div>特別の療養環境の提供 (療養提供) 第 193号</div> <div>区分</div> <div>01:個室</div> <div>01:個室</div> <div>02: 2 人室</div> <div>04: 4 人室</div> <div>05: 5 人室以上</div> <div>全許可病床数</div> </div> <div> <div>病床数</div> <div>2</div> <div>43</div> <div>46</div> <div>44</div> <div>205</div> <div>340床</div> </div> <div> <div>徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</div> <div>徴収金額</div> <div>7,350</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>2床</div> <div>割合</div> <div>0.6%</div> </div> </div>