

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,133,7	独立行政法人地域医療機能推進機構 埼玉メディカルセンター	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 4－9－3	395	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e S t y l e リ プ レ R e a 8,100 1:有 5 F r e e S t y l e リ プ レ セ ン サ 8,100 1:有 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 641号 徴収開始年月日：令和 3年11月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 35 16,500 01:個室 3 15,400 01:個室 17 8,800 01:個室 9 02: 2 人 室 30 4,400 04: 4 人 室 276 05: 5 人 室 以上 24 全許可病床数 395床 費用徴収病床数 86床 割合 21.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 135号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 1,100 1,100 59:他 1,100 24:産婦 1,100 35:心内 1,100 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 206号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 971号 徴収開始年月日：令和 3年 9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）急性期一 2,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

2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
010,167,5	医療法人 博仁会 共済病院	〒336-0931 さいたま市緑区原山 3－1 5－3 1	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 283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 14,850 01:個室 12 13,200 01:個室 2 5,500 01:個室 7 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 28 3,300 04: 4 人室 60 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 55床 割合 47.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 808号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000
010,214,5	医療法人 石川病院	〒330-0063 さいたま市浦和区高砂 3－1 7－1 7	23	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 718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 1 13,000 01:個室 3 15,000 01:個室 6 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 5,000 04: 4 人室 4 6,000 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 23床 費用徴収病床数 11床 割合 47.8%
010,272,3	医療法人 有隣会 わかくさ病院	〒336-0015 さいたま市南区大字太田窪 1 9 7 3 番地 5	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3205号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 01:個室 1 9,000 02: 2 人室 4 4,000 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 7床 割合 24.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1034号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
010,273,1 (011,273,0)	地方職員共済組合 埼玉診療所	〒330-0063 さいたま市浦和区高砂 3－1 4－2 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 96号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 600,000 600,000 02:金 500,000 500,000 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 400,000 400,000 05:スルフォン 45,000
010,301,0	医療法人 川久保病院	〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町 2 9－1 8	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3651号 徴収開始年月日：平成30年 1月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 5 12,000 01:個室 1 02: 2 人室 8 6,000 04: 4 人室 4 1,000 04: 4 人室 20 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 18床 割合 46.2%
010,399,4	医療法人 秋葉病院	〒336-0024 さいたま市南区根岸 5－1 3－1 0	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 284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 17,600 01:個室 2 13,200 01:個室 1 8,800 01:個室 2 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 5床 割合 8.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 22号 徴収額 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,400,0	医療法人 聖仁会 西部総合病院	〒338-0824 さいたま市桜区大字上大久保 8 8 4 番地	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 604号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,000 01:個室 2 10,000 01:個室 4 5,000 02: 2 人室 8 5,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 18 04: 4 人室 224 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 268床 費用徴収病床数 16床 割合 6.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1040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 02: (一般入院) 急性期一 2,470 12: (一般入院) 特定入院 920
010,414,1	こんの内科	〒336-0042 さいたま市南区大谷口字明花 2 0 6 2 - 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2469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 1 12,000 01:個室 3 5,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 3,000 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

5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
010,444,8	医療法人 鎌田医院	〒330-0064 さいたま市浦和区岸町 4－2 3－8	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 112号 治験薬名称 TAK-906及びGEBT 徴収開始年月日：令和 2年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3398号 徴収開始年月日：平成28年 9月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,640 01:個室 2 10,800 01:個室 1 16,200 01:個室 1 0 02:2人室 4 5,400 02:2人室 2 0 03:3人室 6 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
010,455,4	医療法人社団 望星会 望星病院	〒330-0075 さいたま市浦和区針ヶ谷 1－8－1 4	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 557号 徴収開始年月日：令和 2年11月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 1 27,500 01:個室 2 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 2 12,100 02:2人室 4 8,800 04:4人室 47 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 11床 割合 19.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 862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 12:（一般入院）特定入院 1,440
010,502,3	医療法人社団 智生会 イサオクリニック	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 4－3－1 0 若松家ビル 3 F		予約に基づく診療 (予約診療) 第 179号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,280 2,280 2,280 2,280 2,280

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
010,508,0	医療法人社団重和会 とくみつ内科クリニック	〒336-0017 さいたま市南区南浦和 3 - 4 2 - 5 4		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 7年 1月28日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ2 Reader 8,800
010,516,3	加藤クリニック	〒330-0053 さいたま市浦和区前地 2 - 3 - 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 3773号 徴収開始年月日：平成30年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 1 30,000 01:個室 1 40,000 02: 2 人室 4 10,000 02: 2 人室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
010,540,3	檜原医院	〒330-0056 さいたま市浦和区東仲町 4 - 1 7		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3461号 徴収開始年月日：平成29年 1月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,800 01:個室 3 3,800 01:個室 6 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
010,627,8 (013,000,5)	医療法人社団 松弘会 三愛病院	〒338-0837 さいたま市桜区田島 4 - 3 5 - 1 7	199	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 2号 徴収開始年月日：平成14年 7月27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 590号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 5 16,500 01:個室 6 15,400 01:個室 11 13,200 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 10 03: 3 人室 42 04: 4 人室 40 3,300 04: 4 人室 80 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 67床 割合 33.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
010,632,8	医療法人 栄寿会 林病院	〒338-0832 さいたま市桜区西堀 8 - 4 - 1	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 489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 2 6,600 04:4人室 120 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 2床 割合 1.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 159号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,930 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 30号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO ZMB00 テクニスマ 22300BZX0027700 103,950 AMO ZLB00 テクニスマ 22300BZX0027700 103,950 AMO ZKB00 テクニスマ 22300BZX0027700 103,950 AMO ZXR00V テクニス 22900BZX0000500 103,950 AMO ZXV150 テクニス 22900BZX0036000 136,950 AMO ZXV225 テクニス 22900BZX0036000 136,950 AMO ZXV300 テクニス 22900BZX0036000 136,950 AMO ZXV375 テクニス 22900BZX0036000 136,950 アルコン TFNT00 パンオ 23100BZX0004200 224,950 アルコン TFNT30 パンオ 23100BZX0004300 246,950 アルコン TFNT40 パンオ 23100BZX0004300 246,950 アルコン TFNT50 パンオ 23100BZX0004300 246,950 アルコン TFNT60 パンオ 23100BZX0004300 246,950 アルコン SV25T0 アクテ 22600BZX0017900 158,950 アルコン SV250T3 アク 22700BZX0006000 180,950 アルコン SV250T4 アク 22700BZX0006000 180,950 アルコン SV250T5 アク 22700BZX0006000 180,950 アルコン SV250T6 アク 22700BZX0006000 180,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
010,716,9	医療法人 わかば医院	〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎4-11-20		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 3月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレRea 8,000 2:無 FreeStyleリブレセンサ 8,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1305号 徴収開始年月日：平成18年11月11日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 エコノミータイプ（軟性レジン 200,000 200,000
010,720,1	いとう医院	〒330-0063 さいたま市浦和区高砂2丁目10番11号1階		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 34号 徴収開始年月日：平成17年 9月 9日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 790

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,135,0	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会支部 埼玉 県 済生会 川口総合 病院	〒332-8558 川口市西川口 5 - 1 1 - 5	424	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 898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 1 55,000 01:個室 1 44,000 01:個室 1 27,500 01:個室 70 16,500 01:個室 2 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 4 04: 4 人室 316 05: 5 人室以上 26 全許可病床数 424床 費用徴収病床数 77床 割合 18.2% 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 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 961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 01:（一般入院）急性期一 2,730 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 90号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 146,427 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 159,627 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 181,627 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 176,127 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 201,427 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 201,427 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 201,427 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 201,427 テクニス シンフォニー V B 22900BZX0000500 146,427

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
020,171,5	医療法人 安東病院	〒333-0866 川口市芝 3 - 7 - 1 2	104	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 65号 徴収開始年月日：平成18年 1月13日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 820 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 611号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,950 01:個室 6 02: 2 人室 22 03: 3 人室 15 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 3床 割合 3.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 796号 徴収開始年月日：平成25年 9月 5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 2,300
020,199,6	医療法人 健仁会 益子病院	〒333-0847 川口市芝中田 2 - 4 8 - 6	115	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 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 14,300 01:個室 2 11,000 01:個室 13 8,800 01:個室 16 5,500 02: 2 人室 4 3,300 03: 3 人室 18 1,100 03: 3 人室 3 04: 4 人室 56 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 56床 割合 48.7%
020,274,7	齋藤記念病院	〒332-0034 川口市並木 4 - 6 - 6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 741号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 02: 2 人室 2 3,850 02: 2 人室 2 4,400 04: 4 人室 40 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 7床 割合 14.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

11頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,359,6	社会医療法人社団 大成会 武南病院	〒334-0063 川口市東本郷西谷 2 0 2 6	204	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3740号 徴収開始年月日：平成30年 7月 3日 区分 01:個室 1 20,000 01:個室 3 15,000 01:個室 4 10,000 01:個室 2 02: 2 人室 12 5,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 141 04: 4 人室 1 05: 5 人室以上 74 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 20床 割合 8.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 953号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354
020,378,6	寿康会病院	〒332-0035 川口市西青木 2 - 1 5 - 1 0	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 345号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 2 13,200 01:個室 5 11,000 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 8 2,200 05: 5 人室以上 62 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 20床 割合 24.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
020,379,4	医療法人社団 協友会 東川口病院	〒333-0801 川口市東川口 2－1 0－8	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 598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 1 5,500 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 6 2,750 02: 2 人室 6 04: 4 人室 12 3,300 04: 4 人室 48 2,200 04: 4 人室 124 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 68床 割合 34.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 936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 01: (一般入院) 急性期一 2,728 12: (一般入院) 特定入院 1,595
020,398,4	医療法人 誠朗会 上 野病院	〒332-0035 川口市西青木 1－9－3 0	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 415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 17 1,760 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 20 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 17床 割合 33.3%
020,422,2	医療法人 千葉外科内 科病院	〒332-0025 川口市原町 4－4 1	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 896号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,350 01:個室 1 8,250 01:個室 1 7,150 01:個室 1 6,050 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 12 2,200 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 16床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,425,5	河合病院	〒332-0004 川口市領家3－6－7	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：令和 6年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 1 12,000 01:個室 1 11,000 01:個室 1 10,000 02:2人室 8 8,000 03:3人室 3 04:4人室 8 2,500 04:4人室 44 05:5人室以上 40 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 21床 割合 19.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 882号 徴収開始年月日：平成27年 2月20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 1,680
020,440,4	医療法人社団 信和会 川嶋医院	〒333-0802 川口市戸塚東1－18－6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3307号 徴収開始年月日：平成28年 7月25日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 3,000 02:2人室 2 1,500 03:3人室 3 1,000 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
020,482,6	医療法人 産育会 厚 川医院	〒333-0811 川口市戸塚2－4－10	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 597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 1 9,000 01:個室 4 8,000 01:個室 1 7,000 01:個室 7 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
020,484,2	医療法人 久恩会 下 条医院	〒333-0847 川口市芝中田1－30－8		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2278号 徴収開始年月日：平成22年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 03:3人室 3 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,511,2 (021,511,1)	社会医療法人社団 大成会 武南病院附属クリニック	〒334-0063 川口市東本郷 1 4 3 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 30号 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 781 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 188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 500,000 500,000 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 23号 徴収開始年月日：平成 9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 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
020,522,9 (021,522,8)	川口市立医療センター	〒333-0833 川口市大字西新井宿 1 8 0	510	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 894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 9 19,800 01:個室 34 15,800 01:個室 5 13,200 01:個室 3 9,200 01:個室 17 02: 2 人室 8 5,950 04: 4 人室 388 05: 5 人室以上 46 全許可病床数 510床 費用徴収病床数 59床 割合 11.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1189号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 159,000 159,000
020,575,7	東浦和耳鼻咽喉科	〒333-0861 川口市柳崎 4 － 2 8 － 3 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 59号 徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ME 1 2 1 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 ONO 1 0 7 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 CS 8 9 5 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 1 Cetirizineドライシロツ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 アレグラ 1:内服薬 24 モメタゾンフランカルボン酸エス 3:外用薬 3:第Ⅲ相 18

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
020,611,0	埼玉川口クリニック	〒333-0802 川口市戸塚東3－3－18		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 497号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 2 11,000 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
020,688,8	ソフィア祐子レディースクリニック	〒332-0021 川口市西川口1丁目26番4号上新建業ビル3F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 12,000
020,709,2	医療法人社団桐和会 タムスさくら病院川口	〒333-0832 川口市神戸258－1	390	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 855号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,410 01:個室 5 2,310 01:個室 13 1,870 01:個室 7 02:2人室 4 2,310 02:2人室 44 1,870 02:2人室 8 03:3人室 6 1,870 03:3人室 12 04:4人室 120 1,870 04:4人室 168 全許可病床数 390床 費用徴収病床数 195床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 942号 徴収開始年月日：令和 2年 2月20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 2,376
020,725,8	川口あおぞら眼科	〒332-0012 川口市本町四丁目4番16号リビ オアクシスプレイス201		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 55号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシナジ－VB 30200BZX0029400 264,000 テクニシナジ－TVB 30200BZX0013900 293,000 PanOptix 30200BZX0029400 264,000 PanOptix Toric 30300BZX0015300 293,000 フアインビジョンHP 30400BZX0019700 254,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
020,734,0	医療法人 三誠会 川口誠和病院	〒334-0074 川口市江戸 3 丁目 3 5 - 4 6	100	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：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 2 16,500 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%
020,754,8	はやの眼科	〒333-0866 川口市芝 5 丁目 1 9 番 2 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 105号 徴収開始年月日：令和 6年 7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 テクニスシフオーVB 22900BZX0000500 165,000 テクニスシフオートリック 22900BZX0036000 192,500 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 247,500
020,789,4	川口工業総合病院	〒332-0031 川口市青木 1 丁目 1 8 番 1 5 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 511号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 01:個室 3 5,500 01:個室 28 11,000 01:個室 2 16,500 01:個室 2 33,000 01:個室 15 02: 2 人室 6 03: 3 人室 27 04: 4 人室 116 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 35床 割合 17.6% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 102号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 122,364 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 122,364 テクニスシフオーVB 22900BZX0000500 122,364 テクニスシフオートリック 22900BZX0036000 144,364 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 199,364 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 177,364 Clareon Vivity 30500BZX0004100 216,285 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 213,602 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 235,602

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,798,5	医療法人 井上整形外科	〒332-0034 川口市並木二丁目 7 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
020,822,3 (021,822,2)	医療法人 青木会 青木中央クリニック	〒333-0861 川口市柳崎 3 － 7 － 2 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169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 22,000 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 4 5,500 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%
020,855,3	益子腎臓内科透析クリニック	〒332-0016 川口市幸町 3 丁目 1 0 番 3 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 103号 治験薬名称 徴収開始年月日：令和元年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 V a d a d u s t a t (MT－6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
020,859,5	ウメヅ医院	〒332-0034 川口市並木 3 丁目 9 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 3074号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,500 01:個室 1 3,500 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%
020,864,5	うめだDMクリニック	〒332-0012 川口市本町 4 － 3 － 1 サンケイビル 5 階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 130号 徴収開始年月日：令和元年 9月18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 01:内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 10:小 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 59:他 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 61:他 2 0 0 0 0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,885,0	かわぐち心臓呼吸器病院	〒333-0842 川口市前川一丁目1番地51号	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 871号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 区分 01:個室 2 22,000 01:個室 6 16,500 02:2人室 8 04:4人室 32 2,200 04:4人室 44 05:5人室以上 16 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 40床 割合 37.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 958号 徴収開始年月日：平成31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）急性期一 2,390
020,895,9	川口肛門胃腸クリニック	〒332-0012 川口市本町四丁目3番1号 サン ケイビル2階		時間外診察 (時間外診察) 第 32号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成29年12月1日
020,912,2	医療法人 久成会 高橋レディースクリニック	〒332-0001 川口市朝日三丁目6番22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 170号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 1 33,000 01:個室 1 22,000 01:個室 1 17,600 01:個室 6 12,100 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
020,916,3	平愛クリニック	〒333-0813 川口市西立野535番地1 グリ ーンフォレスト1階		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 18号 徴収開始年月日：平成29年7月3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,500 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
020,938,7	中村眼科	〒332-0021 川口市西川口一丁目2 6 番 1 0 号 エマーレ西川口1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 76号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 180,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 180,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 300,000 テクニシザー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニシザー TVB S 30200BZX0013900 350,000
020,942,9	上青木中央醫院	〒333-0844 川口市上青木4－2－6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3762号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,000 02:2人室 4 3,000 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%
020,969,2	医療法人社団 紡世会 かわぐちレディース クリニック	〒333-0846 川口市南前川二丁目4番2 0 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 687号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 7 10,000 01:個室 1 03:3人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 145号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
021,028,6	東川口なかじま眼科	〒333-0801 川口市東川口2-1-1 東川口駅前メディカルモール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 78号 徴収開始年月日：令和 5年12月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon ハンゾプテ 30400BZX0025000 407,000 Clareon ハンゾプテ 30300BZX0015300 407,000 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 385,000 Clareon ハンゾプテ 30200BZX0029300 352,000 Clareon ハンゾプテ 30200BZX0029400 352,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 テクニシナジー-VB Sim 30200BZX0005500 330,000 テクニシナジー トーリック 22900BZX0036000 275,000 テクニシシフォー ZXR0 22900BZX0000500 220,000
021,036,9	川口たまき眼科	〒332-0017 川口市栄町3-13-1-301-2		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 56号 徴収開始年月日：令和 5年 8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 テクニシナジー VS Si 30200BZX0005500 270,000 テクニシナジー TVS S 30200BZX0013900 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon ViVity 30500BZX0004100 270,000
021,040,1 (023,024,3)	川口きゅうぼろりハビリテーション病院	〒333-0845 川口市上青木西1丁目20番6号	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 914号 徴収開始年月日：令和 6年12月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 11,000 01:個室 2 22,000 04:4人室 118 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 18床 割合 13.2%
021,045,0	森田眼科	〒332-0034 川口市並木三丁目14番19-3号1F・2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 149号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 テクニオデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニオデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

22頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,051,8	鳩ヶ谷ひなた眼科	〒334-0005 川口市里1640-1 プラティーククレイヴ102		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 92号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 280,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 280,000
021,081,5	鳩ヶ谷きどぐち眼科	〒334-0001 川口市桜町3丁目1番6号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 148号 徴収開始年月日：令和 7年 1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 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 298,500 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 342,500 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 342,500 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 342,500 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 342,500 クレオパソフティクス 30200BZX0029400 298,500 テクニステイ Simp 30600BZX0002400 320,500
030,001,2	医療法人 ヘブロン会 大宮中央総合病院	〒331-0814 さいたま市北区東大成町1-227	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 8 11,000 01:個室 27 4,400 01:個室 1 3,850 01:個室 33 3,300 01:個室 3 02:2人室 20 2,200 02:2人室 2 2,750 02:2人室 8 04:4人室 152 全許可病床数 255床 費用徴収病床数 92床 割合 36.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
030,012,9	医療法人 宇治病院	〒330-0802 さいたま市大宮区宮町 2－9 0	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,600 01:個室 3 3,300 03:3人室 3 05:5人室以上 35 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 9床 割合 19.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 955号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,630
030,110,1	医療法人社団 双愛会 大宮双愛病院	〒330-0804 さいたま市大宮区堀の内町 2－1 6 0	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 918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 4 17,600 01:個室 6 8,250 01:個室 2 6,050 02:2人室 4 3,300 03:3人室 3 04:4人室 12 1,430 04:4人室 24 05:5人室以上 35 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 28床 割合 31.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 906号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,160
030,176,2	医療法人社団 恵仁会 与野中央病院	〒331-0054 さいたま市西区島根 6 5	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 285号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 8 02:2人室 6 6,160 03:3人室 9 3,960 04:4人室 88 05:5人室以上 5 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 19床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,254,7	三菱マテリアル株式会社 さいたま総合事務所診療所	〒330-0835 さいたま市大宮区北袋町一丁目6 0 0 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 225号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成 9年 2月14日 上顎 下顎 100,000 100,000
030,257,0	医療法人 明浩会 西 大宮病院	〒330-0856 さいたま市大宮区三橋1-117 3	198	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 2号 医療機器の販売名 S i g n a t u r e ガイド 徴収額 50,000 医療機器管理室 技師の人数 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 14 16,500 01:個室 6 13,000 02: 2 人室 12 5,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 160 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 35床 割合 17.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1042号 徴収開始年月日：令和 6年10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) 急性期一 2,720
030,350,3	大和田病院	〒337-0053 さいたま市見沼区大和田町2-1 3 8 8	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3776号 徴収開始年月日：平成30年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 02: 2 人室 26 03: 3 人室 6 04: 4 人室 56 全許可病床数 91床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

25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
030,404,8 (031,404,7)	自治医科大学附属さい たま医療センター	〒330-0834 さいたま市大宮区天沼町 1 - 8 4 7	628	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 34号 徴収開始年月日：令和 5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 F r e e S t y l e リブレ 8,640 1:有 20 F r e e S t y l e リブレ (セン 8,640 1:有 20 C2 コロナリー IVL カテ 0 1:有 5 IVL ジェネレーター 0 1:有 5 アヴェイルLPの付属品 (アヴェ 0 1:有 23 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 886号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 14,300 01:個室 10 17,600 01:個室 32 23,100 01:個室 4 34,100 01:個室 61 02: 2 人室 24 03: 3 人室 6 04: 4 人室 444 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 632床 費用徴収病床数 64床 割合 10.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 47号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 徴収額 10,000 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 247号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (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 3,300

26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 911号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,730 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日: 令和 5年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 180,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 180,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 200,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 180,000 Clareen 非球面 Pan 30300BZX0015300 180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 30200BZX0013900 200,000
030,440,2	増田外科医院	〒331-0812 さいたま市北区宮原町 4－3 9－5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3747号 徴収開始年月日: 平成30年 8月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 11,000 01:個室 1 15,000 04: 4 人室 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%
030,453,5	いしだ皮フ科	〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮 5－4 1－1 ポケットパークイースト 1 0 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 32号 徴収開始年月日: 平成17年 5月12日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 830

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

27頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,499,8 (031,499,7)	大宮共立病院	〒337-0024 さいたま市見沼区片柳１５５０番地	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　684号　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和４年９月１日 区分　　　　　　　　　　　病床数　　徴収金額 01:個室　　　　　　　　　　３　　　　13,200 01:個室　　　　　　　　　　12　　　　8,800 01:個室　　　　　　　　　　３ 02:２人室　　　　　　　　 10　　　　3,300 02:２人室　　　　　　　　 20 04:４人室　　　　　　 192 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 25床 割合 10.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　140号　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和元年10月１日 診療の名称　　　　　　　　　　　　　　　徴収額 02:リハビリテーション　　　　　　　　　2,695 02:リハビリテーション　　　　　　　　　2,035 02:リハビリテーション　　　　　　　　　1,925 02:リハビリテーション　　　　　　　　　1,980 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　371号　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和元年10月１日 継続管理種類　　　　　　　価格 01:フッ化物局所 1,100
030,506,0	かしわぎ産婦人科	〒330-0855 さいたま市大宮区上小町６０４－４	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　3304号　　　　　　　　　徴収開始年月日：平成28年５月６日 区分　　　　　　　　　　　病床数　　徴収金額 01:個室　　　　　　　　　　５　　　33,000 01:個室　　　　　　　　　　２　　　43,000 01:個室　　　　　　　　　　２　　　48,000 01:個室　　　　　　　　　　３ 02:２人室　　　　　　　　 ４ 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% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　13号　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和６年６月１日 徴収額 16,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
030,519,3	医療法人社団 輔仁会 大宮厚生病院	〒337-0024 さいたま市見沼区片柳 1	281	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 558号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 8,250 01:個室 19 5,500 01:個室 46 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 4,400 04: 4 人室 72 2,200 04: 4 人室 92 全許可病床数 281床 費用徴収病床数 140床 割合 49.8%
030,635,7	指扇療養病院	〒331-0074 さいたま市西区宝来 1 3 4 8 番地 1	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3774号 徴収開始年月日：平成30年 9月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 10,500 03: 3 人室 15 04: 4 人室 28 4,725 04: 4 人室 192 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 33床 割合 13.8%
040,055,6 (041,055,5)	医療法人 山口病院	〒350-1122 川越市脇田町 1 6 － 1 3	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492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 01:個室 3 1,100 02: 2 人室 32 03: 3 人室 15 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 208 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 3床 割合 1.1%
040,086,1	医療法人 埼玉病院	〒350-0035 川越市西小仙波町 1 － 8 － 3	21	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729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 1 16,500 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 12 全許可病床数 21床 費用徴収病床数 9床 割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

29頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,131,5 (041,131,4)	医療法人 豊仁会 三井病院	〒350-0066 川越市連雀町 1 9 - 3	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 786号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 2 12,100 01:個室 6 14,300 01:個室 3 16,500 01:個室 1 33,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 48 3,300 04: 4 人室 64 全許可病床数 133床 費用徴収病床数 66床 割合 49.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1016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 02: (一般入院) 急性期一 2,470 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1748号 徴収開始年月日：令和 6年12月11日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 440,000 440,000 04: チタン 605,000 605,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 391号 徴収開始年月日：令和 6年12月11日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 2,200 02: 小窩裂溝填塞 3,300 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 6年 9月 1日 販売名 徴収額 アボットジヤパンフリースタイルブレイブ 7,480
040,155,4	医療法人 刀圭会 本川越病院	〒350-0042 川越市中原町 1 丁目 1 2 - 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770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 13,000 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 52 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
040,174,5	武蔵野総合病院	〒350-1167 川越市大袋新田 9 7 7 - 9	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 414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	2	6,050
				01:個室	1	7,500
				01:個室	7	8,800
				01:個室	6	9,100
				01:個室	4	9,350
				01:個室	13	10,000
				01:個室	1	
				04: 4 人室	8	6,050
				04: 4 人室	24	500
				04: 4 人室	64	
				05: 5 人室以上	41	
				全許可病床数	171床	費用徴収病床数
医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 1号						
徴収開始年月日：平成17年11月24日						
診療の名称	徴収額					
01:検査	1,365					
01:検査	1,365					
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 875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			
01:（一般入院）急性期一			2,475			
11:（一般入院）特別入院			910			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,189,3	社会医療法人社団 尚篤会 赤心堂病院	〒350-1123 川越市脇田本町 2 5 － 1 9	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 924号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 01:個室 2 22,000 01:個室 29 15,400 01:個室 1 02: 2 人室 62 8,800 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 6 03: 3 人室 27 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 53 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 95床 割合 48.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 876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 01: (一般入院) 急性期一 2,475

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

32頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
040,259,4 (041,259,3)	埼玉医科大学 総合医療センター	〒350-8550 川越市鴨田 1 9 8 1 番地	105 3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日				
				治験薬名称 GGS CNT0 1 4 8 TNR-001 BMS-188667 IDEC-C2B8 IDEC-C2B8 OPC- 4 1 0 6 1 GB-0998 FTY720 R04964913 CP-690, 550 GGS MRA D2E7	内・注・外 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬	区分 2:第Ⅱ相 1:第Ⅰ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相	対象患者数 5 4 36 9 5 1 6 5 11 9 9 12 12 1	徴収額
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 9号 徴収開始年月日：平成14年 7月19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 665号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 2日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	1	38,500		
				01:個室	64	22,000		
				01:個室	1	16,500		
				01:個室	1	11,000		
				01:個室	1	9,900		
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	33			
				02: 2 人室	2	7,700		
				02: 2 人室	4	5,500		
02: 2 人室	14							
03: 3 人室	3							
04: 4 人室	232							
05: 5 人室以上	681							
全許可病床数	1039床	費用徴収病床数	76床	割合 7.3%				
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 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								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
				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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1010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 01：（一般入院）急性期一 2,860 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1661号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 715,000 715,000 03:コバルト 385,000 385,000 04:チタン 605,000 605,000
040,267,7	西武川越病院	〒350-1151 川越市大字今福 2 6 5 番地 2	268	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 244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 32 11,000 02: 2 人室 32 6,600 04: 4 人室 44 3,300 04: 4 人室 160 全許可病床数 268床 費用徴収病床数 108床 割合 40.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 127号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200
040,270,1 (041,270,0)	医療法人社団哺育会 笠幡病院	〒350-1175 川越市笠幡 4 9 5 5 － 1	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171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 5,500 02: 2 人室 10 03: 3 人室 6 04: 4 人室 116 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 4床 割合 2.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

34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
040,275,0 (041,275,9)	医療法人 真正会 霞ヶ関南病院	〒350-1173 川越市安比奈新田 2 8 3 - 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 878号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 10 11,000 01:個室 4 14,300 01:個室 2 17,600 01:個室 1 23,100 02: 2 人室 12 6,600 04: 4 人室 24 3,850 04: 4 人室 44 6,050 04: 4 人室 100 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 99床 割合 49.7%
040,314,7	医療法人 三信会 岸病院	〒350-0816 川越市大字上戸 1 0 1	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3511号 徴収開始年月日：平成29年 4月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,800 01:個室 2 02: 2 人室 22 1,500 04: 4 人室 68 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 25床 割合 26.3%
040,318,8 (041,318,7)	医療法人社団 緑裕会 グリーンパーククリニック	〒350-0001 川越市大字古谷上 6 0 8 3 - 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 720号 徴収開始年月日：平成12年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 600,000 600,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 400,000 400,000
040,330,3	医療法人 愛和病院	〒350-0001 川越市大字古谷上字折本 9 8 3 - 1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 560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 3 6,000 01:個室 9 22,000 01:個室 7 02: 2 人室 4 4,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 5,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 28床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
040,348,5	医療法人社団 英仁会 井上外科医院	〒350-1137 川越市大字砂新田 7 4 - 8		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1615号 徴収開始年月日：平成10年10月 1日 区分 01:個室 3 3,000 02: 2 人室 2 2,000 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 6 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%
040,369,1	川鶴クリニック	〒350-0804 川越市大字下広谷 1 1 1 3 - 2 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 547号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 5,500 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
040,377,4	北川越クリニック	〒350-0804 川越市下広谷 5 2 7 - 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 545号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 4 2,200 05: 5 人室以上 14 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

36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
040,392,3	医療法人社団 誠弘会 池袋病院	〒350-1175 川越市大字笠幡 3 7 2 4 - 6	76	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 治験薬名称 塩酸レルカニジピン (降圧剤) ロフェコキシブ (MK-966) darbepoetin alf ブプレノルフィン (BTDS)オ ブプレノルフィン (BTDS) オ 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：令和 5年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 8,800 01:個室 2 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 60 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 5床 割合 6.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 573号 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 2,480
040,400,4 (041,400,3)	医療法人社団 関心会 関本記念病院	〒350-1159 川越市中台 1 丁目 8 番地 6	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 200号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,500 01:個室 3 05: 5 人室以上 93 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 12床 割合 11.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 751号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,480 12: (一般入院) 特定入院 1,470
040,428,5	桃太郎クリニック	〒350-1107 川越市的場新町 1 9 番地 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1127号 徴収開始年月日：平成12年10月 1日 区分 病床数 徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,449,1	川越リハビリテーション病院	〒350-1138 川越市中台元町 1 丁目 9 番地 1 2	151	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 48号 徴収開始年月日：平成17年10月21日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 780 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1475号 徴収開始年月日：平成15年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 10,000 02: 2 人室 6 5,000 04: 4 人室 136 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 15床 割合 9.9%
040,463,2	埼玉医科大学 かわごえクリニック	〒350-1123 川越市脇田本町 2 1 番地 7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 166号 徴収開始年月日：令和 3年10月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 02:精 4,400 02:精 2,750
040,470,7	医療法人 千清会 鈴木脳神経外科	〒350-1175 川越市大字笠幡 2 0 8 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 152号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 540 540

38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
040,504,3 (041,504,2)	南古谷病院	〒350-0011 川越市大字久下戸 1 1 0 番地	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 19,800 01:個室 1 16,500 01:個室 17 14,300 01:個室 10 12,100 01:個室 2 3,850 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 100 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 35床 割合 25.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 63号 徴収額 550 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 908号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,158
040,507,6	医療法人社団 松弘会 トワーム小江戸病院	〒350-0848 川越市大字下老袋 4 9 0 番地 9	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 445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 16 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 6 5,500 04: 4 人室 44 3,300 04: 4 人室 32 2,200 04: 4 人室 100 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 100床 割合 50.0%
040,513,4	医療法人 康正会病院	〒350-8588 川越市大字山田 3 2 0 番地 1	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 634号 徴収開始年月日：令和 3年 8月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 15,400 01:個室 60 3,850 02: 2 人室 8 1,650 02: 2 人室 76 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 71床 割合 48.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
040,514,2 (041,514,1)	医療法人 康正会総合 クリニック	〒350-8588 川越市大字山田 3 7 5 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1415号 徴収開始年月日：平成21年 5月 8日 金属 03:コバルト 01:白金 その他金属 上顎 下顎 304,500 441,000 304,500 441,000
040,517,5	帯津三敬病院	〒350-0021 川越市大字大中居 5 4 5 番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3126号 徴収開始年月日：平成27年 3月10日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 病床数 24 10 5 2 1 57 徴収金額 7,500 10,000 17,500 25,000 32,500 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 42床 割合 42.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 870号 徴収開始年月日：平成26年 7月25日 入院料区分 12: (一般入院) 特定入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,450
040,519,1	医療法人社団 聖凌会 中村眼科	〒350-0044 川越市通町 2 2 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 140号 徴収開始年月日：令和 6年11月28日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シンフォニー VB テクニス シンフォニー トーリ テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim テクニスオデッセイ V B テクニスオデッセイトーリック 医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30600BZX0002400 30600BZX0002500 徴収額 117,500 137,000 167,500 187,500 197,500 217,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

40頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,591,0	川越中央眼科	〒350-1122 川越市脇田町103番地 2階メ ディカルセンター川越 DE-2 区画		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 147号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面Pan0p Clareon非球面Pan0p テクニス シンフォニー トーリ テクニス マルチフォーカル ワ テクニス シナジー TVB S Clareon Vivity Clareon Pan0pti Clareon Pan0pti テクニスシンフォニー VB テクニスシナジー VB Sim テクニスオデッセイ VB Si テクニスオデッセイ TVB S 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 22900BZX0036000 22300BZX0027700 30200BZX0013900 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30200BZX0025000 22900BZX0000500 30200BZX0005500 30600BZX0002400 30600BZX0002500 280,000 330,000 250,000 180,000 330,000 280,000 280,000 330,000 200,000 280,000 290,000 340,000
040,599,3	傍島外科	〒350-1142 川越市藤間937-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 536号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 05:5人室以上 全許可病床数 病床数 徴収金額 1 3 2 3 10 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
040,633,0	川越西眼科	〒350-1107 川越市的場新町 8 番地 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 191号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 2,200 1,650 3,300 5,500 55,000 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 39号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 240,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 264,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 308,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 264,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 308,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 363,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 429,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 385,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 440,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 374,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 440,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 350,000
040,634,8	しらさき川越クリニック	〒350-1112 川越市上野田町 3 5 － 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 737号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 20,000 01:個室 1 0 03: 3 人室 2 2,500 03: 3 人室 1 0 04: 4 人室 4 2,500 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

42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
040,639,7	川越眼科手術とまぶたのクリニック	〒350-1126 川越市旭町一丁目3番地64グリーン川越ビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 190号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 3,300 55,000 2,200 1,650 11,000 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 135号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 380,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 390,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 374,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 393,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 350,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 264,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 308,000 HOYA アイサート 30500BZX0026300 380,000 HOYA トーリック 30500BZX0026400 393,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 380,000 テクニス オデッセイ トーリック 30600BZX0002500 393,000
041,458,1	小江戸眼科内科 白内障・緑内障・糖尿病クリニック	〒350-1123 川越市脇田本町15番地13 東上パールビルディング1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 150号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナーオプティフ 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナートーリックII 30200BZX0013900 260,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon panoptix 30400BZX0025000 300,000 ジエメトリック モデル X 30500BZX0026300 280,000 ジエメトリック トーリック 30500BZX0026400 300,000 テクニスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 330,000 ファインビジョン HP p 30400BZX0019700 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

43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
050,110,6	医療法人社団 哺育会 白岡中央総合病院	〒349-0217 白岡市小久喜 9 3 8 － 1 2	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 288号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 7 11,000 01:個室 6 02: 2 人室 4 03: 3 人室 15 04: 4 人室 8 1,100 04: 4 人室 92 1,650 04: 4 人室 120 全許可病床数 256床 費用徴収病床数 111床 割合 43.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 207号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 904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 01: (一般入院) 急性期一 2,728
050,120,5	医療法人 双鳳会 山 王クリニック	〒349-0214 白岡市寺塚 1 2 3 － 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 6,000 01:個室 4 12,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7%
050,136,1	白岡整形外科	〒349-0217 白岡市小久喜 1 0 6 7 － 2		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18年 7月 5日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Y M 1 7 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

44頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,153,6	医療法人社団 寛芳会 土屋眼科	〒345-0836 南埼玉郡宮代町和戸 1 5 1 4 番地 3	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3663号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 区分 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
050,162,7	医療法人 ひかり会 パーク病院	〒349-0215 白岡市千駄野 1 0 8 6 番地 1	70	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 徴収開始年月日：平成18年 8月 8日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ブテソニド／ホルモテロール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 585号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 3,300 04: 4 人室 56 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 10床 割合 14.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 938号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 3,300
050,168,4	公設宮代福祉医療セン ター診療所六花	〒345-0831 南埼玉郡宮代町大字須賀 1 7 7 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 3179号 徴収開始年月日：平成27年 9月11日 区分 01:個室 4 3,500 01:個室 1 6,480 01:個室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,178,3	宮嶋整形外科	〒346-0106 久喜市菖蒲町菖蒲 4 0 3 1 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 310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 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 4 2,200 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%
050,188,2	医療法人社団 白桜会 新しらおか病院	〒349-0221 白岡市上野田 1 2 6 7 番地 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 16 1,100 03: 3 人室 12 04: 4 人室 80 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 28床 割合 23.3%
060,004,9	医療法人 梅原病院	〒344-0007 春日部市小渕 4 5 5 － 1	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 249号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 3 3,300 01:個室 5 5,500 01:個室 7 7,700 01:個室 2 16,500 01:個室 3 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 4 03: 3 人室 69 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 24床 割合 19.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2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
060,098,1	医療法人財団 明理会 春日部中央総合病院	〒344-0063 春日部市緑町 5 - 9 - 4	404	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 11号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 8月19日 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 792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 6 14,300 01:個室 10 11,000 01:個室 16 15,400 02: 2 人室 4 3,850 03: 3 人室 24 04: 4 人室 120 1,100 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 176 全許可病床数 404床 費用徴収病床数 156床 割合 38.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 258号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,000 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 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 128号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 02:リハビリテーション 2,260 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1015号 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 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
060,101,3	医療法人 光仁会 春日部厚生病院	〒344-0063 春日部市緑町 6－1 1－4 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 268号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 172 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 8床 割合 4.2%
060,118,7	医療法人社団 嬉泉会 春日部嬉泉病院	〒344-0067 春日部市中央 1－5 3－1 6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 2 5,500 01:個室 2 03: 3 人室 18 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1035号 徴収開始年月日：令和 6年10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）急性期一 2,713
060,212,8	武里病院	〒344-0036 春日部市下大增新田 9 番地 3	200	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 6年 6月 1日 区分 01:個室 4 1,050 01:個室 1 02: 2 人室 44 1,050 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 1,050 03: 3 人室 27 04: 4 人室 88 1,050 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 76 全許可病床数 290床 費用徴収病床数 142床 割合 49.0%

48頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,217,7	あゆみクリニック	〒344-0023 春日部市大枝4 0 0 番地4		予約に基づく診療 (予約診療) 第 99号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 540 540 540 10:小 540 540 540 540
060,231,8	秀和総合病院	〒344-0035 春日部市谷原新田1 2 0 0 番地	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 10号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 152-301 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 28号 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 1,094 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 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 16,500 01:個室 6 14,300 01:個室 2 13,200 01:個室 7 12,100 01:個室 8 11,000 01:個室 1 5,500 01:個室 18 02: 2 人室 20 5,500 02: 2 人室 6 4,950 02: 2 人室 6 4,400 02: 2 人室 18 04: 4 人室 252 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 62床 割合 17.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 242号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

49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
060,238,3	医療法人社団 豊栄会 さだまつ眼科クリニ ック	〒344-0035 春日部市谷原新田 2 2 1 3 - 1	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 113号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスソフォーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニスソフォーオートリック 22900BZX0036000 230,000 テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 190,000 テクニスナジ- VB Sim 30200BZX0005500 290,000 テクニスナジ- TVB Si 30200BZX0013900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Fine Vision HP 30400BZX0019700 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 290,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 330,000 テクニクスオデッセイ 30600BZX0002400 290,000 テクニクスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 330,000
060,250,8	医療法人社団 庄和会 庄和中央病院	〒344-0111 春日部市上金崎 2 8	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 175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 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 6 04: 4 人室 8 550 04: 4 人室 16 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 23床 割合 48.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 993号 徴収開始年月日：令和 4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 2,070

50頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,254,0	医療法人社団 春日部 さくら病院	〒344-0117 春日部市金崎 7 0 2 番地 1	50	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 68号 治験薬名称 J T T－7 5 1 徴収開始年月日：平成23年 7月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%
060,261,5	彩都レディースクリニ ック	〒344-0023 春日部市大枝 3 6 6 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3580号 徴収開始年月日：平成29年 8月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
060,284,7	みくに病院	〒344-0036 春日部市下大增新田 9 7 － 1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 388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 4 16,500 04: 4 人室 12 3,300 04: 4 人室 32 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 16床 割合 33.3%
060,288,8	医療法人 光仁会 南 部厚生病院	〒344-0021 春日部市大場 2 0 － 1	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 7,000 01:個室 6 5,000 01:個室 14 02: 2 人室 24 03: 3 人室 12 04: 4 人室 80 全許可病床数 138床 費用徴収病床数 8床 割合 5.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

51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
060,295,3	医療法人 福満会 守田内科医院	〒344-0064 春日部市南二丁目 6 番 2 4 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 254号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 1,320 02: 2 人室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
060,321,7	いわかみクリニック	〒344-0061 春日部市粕壁 6 9 4 7 - 1 プラザビル 1 0 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 109号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,000
060,326,6	医療法人社団 全仁会 東都春日部病院	〒344-0022 春日部市大畑 6 5 2 - 7	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 15 01:個室 5 11,000 01:個室 6 8,800 02: 2 人室 4 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 152 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 13床 割合 7.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
060,333,2 (061,333,1)	春日部市立医療センター	〒344-8588 春日部市中央六丁目七番地 1	363	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 618号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 16,390 01:個室 55 11,440 01:個室 14 5,720 01:個室 34 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 2,860 04: 4 人室 228 05: 5 人室以上 13 0 全許可病床数 363床 費用徴収病床数 85床 割合 23.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 53号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 48号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
061,274,7	一ノ割駅前休日診療所	〒344-0031 春日部市一ノ割 1 丁目 7 - 6 白 石ビル 1 0 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 196号 徴収開始年月日：令和 6年12月27日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 660 660 1,650 1,650 1,650 10:小 660 660 1,650 1,650 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2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				
070,005,4 (071,005,3)	医療法人 慈正会 丸山記念総合病院	〒339-8521 さいたま市岩槻区本町 2 - 1 0 - 5	241	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日				
				治験薬名称 TAK-438 LX-A S-297995 RDEA3170 SAR236553／REGN7 MD-0901 NE-58095 D-961H	内・注・外 1:内服薬 3:外用薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬	区分 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相	対象患者数 6 52 5 15 8 4 13 2	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 700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	1	33,000		
				01:個室	1	22,000		
				01:個室	12	14,300		
				01:個室	2	11,000		
				01:個室	6	8,250		
				01:個室	12	5,500		
				01:個室	3			
				02:2人室	6	8,800		
				02:2人室	32	5,500		
				02:2人室	2	4,400		
				02:2人室	14			
03:3人室	15							
04:4人室	16	3,300						
04:4人室	72							
05:5人室以上	21							
全許可病床数	215床	費用徴収病床数	90床	割合 41.9%				
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1022号 徴収開始年月日：令和 6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）急性期一			2,783					
医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日								
徴収額 13,200								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

54頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,045,0	岩槻中央病院	〒339-0005 さいたま市岩槻区東岩槻 2－2－2 0	121	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 6 6,050 04: 4 人室 108 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 121床 費用徴収病床数 7床 割合 5.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1004号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 9日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,480
070,066,6	医療法人 ひかり会 クリニカル病院	〒339-0077 さいたま市岩槻区馬込 2 3 4	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3714号 徴収開始年月日：平成30年 5月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 12 2,000 02: 2 人室 14 04: 4 人室 140 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 14床 割合 8.3%
070,073,2 (071,073,1)	医療法人 金沢会 金 沢クリニック	〒339-0052 さいたま市岩槻区太田 1－1－1 8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 510号 徴収開始年月日：平成 6年 6月15日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 750,000 750,000 02:金 500,000 500,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 05:スルフォン 45,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

55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
080,105,0	越谷市立病院	〒343-0023 越谷市東越谷十丁目3 2 番地	481	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 85号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 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 838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 40 7,500 01:個室 36 5,000 01:個室 2 15,000 01:個室 27 02: 2 人室 12 03: 3 人室 18 04: 4 人室 288 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 429床 費用徴収病床数 78床 割合 18.2% 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 58号 徴収開始年月日：令和 6年10月11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 53号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
080,119,1	医療法人財団 明理会 新越谷病院	〒343-0815 越谷市元柳田町6－4 5	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 891号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 3 5,500 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 16 03: 3 人室 15 04: 4 人室 144 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 13床 割合 6.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
080,132,4 (081,132,3)	リハビリテーション天 草病院	〒343-0002 越谷市平方 3 4 3 - 1	175	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 5年 7月 6日 区分 01:個室 20 3,630 01:個室 30 4,400 02: 2 人室 110 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 50床 割合 28.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 109号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
080,156,3 (081,156,2)	学校法人 獨協学園 獨協医科大学埼玉医療 センター	〒343-8555 越谷市南越谷 2 - 1 - 5 0	928	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：平成28年 9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 NovoTTF-100Aシステ 1,620,000 1:有 13 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 38,500 01:個室 47 27,500 01:個室 13 25,300 01:個室 27 22,000 01:個室 2 17,600 01:個室 6 13,200 01:個室 1 6,600 01:個室 3 02: 2 人室 4 03: 3 人室 30 4,400 04: 4 人室 256 5,500 04: 4 人室 44 4,400 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 363 全許可病床数 905床 費用徴収病床数 427床 割合 47.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 40号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 11,000 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 188号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240 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 51号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年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 950号 徴収開始年月日：令和 2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）急性期一 2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 96号 徴収開始年月日：令和 6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 テクニシナジ- VB Sim 30200BZX0005500 190,000 テクニシナジ- TVB Si 30200BZX0013900 230,000 テクニシナジ- TVB Si 30200BZX0013900 230,000 テクニシナジ- TVB Si 30200BZX0013900 230,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 180,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 180,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

59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
080,195,1	医療法人社団 大和会 慶和病院	〒343-0041 越谷市千間台西 2 - 1 2 - 8	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 270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 5,500 02: 2 人室 22 03: 3 人室 6 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 40 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 4床 割合 3.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 183号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 1,606 02: リハビリテーション 2,035 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1039号 徴収開始年月日：令和 6年12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 2,409 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 397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 480,000 480,000 03: コバルト 250,000 250,000 04: チタン 360,000 360,000 05: スルフォン 39,610 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年12月 5日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 7,700 FreeStyleリブレ2 センサー 7,150

60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
080,199,3	順天堂大学医学部 附属順天堂越谷病院	〒343-0032 越谷市大字袋山 5 6 0	226	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 19,800 01:個室 3 13,200 01:個室 4 02: 2 人室 2 9,240 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 210 全許可病床数 226床 費用徴収病床数 10床 割合 4.4%
080,205,8	江川整形外科医院	〒343-0846 越谷市登戸町 1 6 － 2 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 469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 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 2,300 04: 4 人室 4 2,300 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
080,224,9	医療法人社団 協友会 越谷誠和病院	〒343-0856 越谷市谷中町 4 － 2 5 － 5	195	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 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 15,400 01:個室 9 02: 2 人室 4 04: 4 人室 28 4,400 04: 4 人室 124 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 195床 費用徴収病床数 50床 割合 25.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 129号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1032号 徴収開始年月日：令和 6年 8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) 急性期一 2,783

61頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,243,9	医療法人社団 南越谷病院	〒343-0845 越谷市南越谷 1－4－6 3	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 181号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 3床 割合 7.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 21号 徴収額 220
080,278,5	医療法人社団 俊睿会 南埼玉病院	〒343-0012 越谷市増森 2 5 2	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3591号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 3 3,500 01:個室 2 3,000 01:個室 22 2,000 01:個室 12 02: 2 人室 4 1,000 03: 3 人室 45 04: 4 人室 140 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 33床 割合 14.3%
080,295,9	産婦人科 菅原病院	〒343-0813 越谷市越ヶ谷 1－1 5－2	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3216号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 01:個室 10 4,500 01:個室 3 4,000 01:個室 29 02: 2 人室 4 2,500 04: 4 人室 4 1,500 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 21床 割合 42.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

62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
080,298,3	市川胃腸科外科病院	〒343-0023 越谷市東越谷七丁目 2 番地 5	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 372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 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 3 4,400 04: 4 人室 4 4,400 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 18床 割合 37.5%
080,315,5	和光クリニック	〒343-0807 越谷市赤山町 1 － 5 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 67号 徴収開始年月日：平成18年 2月24日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 782
080,324,7	医療法人 道心会 埼玉 東部循環器病院	〒343-0025 越谷市大沢 3 1 8 7 番地 1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 125号 徴収開始年月日：令和元年 6月20日 区分 病床数 徴収金額 04: 4 人室 16 3,500 04: 4 人室 24 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 16床 割合 40.0%
080,337,9	医療法人 研整会 松田 整形外科	〒343-0821 越谷市瓦曾根 2 － 1 － 1 4	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：令和元年11月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 2 10,000 02: 2 人室 4 5,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
080,341,1	南越谷健身会クリニック	〒343-0851 越谷市七左町 1 丁目 3 0 4 番地 1	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 76号 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 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 3359号 徴収開始年月日：平成28年 9月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 46,280 01:個室 2 18,510 01:個室 2 15,420 01:個室 1 12,340 01:個室 1 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
080,346,0	越谷あずみの診療所	〒343-0002 越谷市平方 3 1 7 2 - 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 3 8,250 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
080,374,2	医療法人 秀峰会 北辰病院	〒343-0851 越谷市七左町 4 - 3 5 8	238	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 72号 徴収開始年月日：平成24年 5月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 アセナピン総合失調症 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 689号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 42 3,300 01:個室 32 8,800 01:個室 3 9,900 01:個室 15 12,100 01:個室 10 14,300 01:個室 58 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 60 全許可病床数 238床 費用徴収病床数 102床 割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
080,387,4	安田泌尿器クリニック	〒343-0845 越谷市南越谷 1－1 1－9 東京 宝石第 2 ビル 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 77号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
080,421,1	医療法人 順齢會 お だやかライフ内科クリ ニック	〒343-0828 越谷市レイクタウン 3－1－1 イオンレイクタウン m o r i 2 階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 143号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日
080,460,9	かがやき眼科皮膚科ク リニック	〒343-0823 越谷市相模町三丁目 2 4 4 番地 9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 124号 徴収開始年月日：令和 6年10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 テクニス シナジー V B S i 30200BZX0005500 260,000 テクニス シナジー T V B S 30200BZX0013900 290,000 テクニス シンフォニー V B 22900BZX0000500 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 190,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 150,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 310,000
080,483,1	医療法人 辰和会 佐 藤産婦人科	〒343-0857 越谷市新越谷 1 丁目 3 4 番地 4	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3385号 徴収開始年月日：平成28年 1月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,000 01:個室 5 7,000 01:個室 4 02:2人室 0 03:3人室 3 04:4人室 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

65頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,501,0	レイクタウン整形外科 病院	〒343-0828 越谷市レイクタウン5丁目13番 地6	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 657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 13 11,000 01:個室 1 8,250 03:3人室 3 04:4人室 12 4,950 04:4人室 24 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 26床 割合 49.1% 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 174号 徴収開始年月日：令和 6年 3月11日 診療の名称 徴収額 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 1020号 徴収開始年月日：令和 6年 6月10日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,940
080,508,5	レイクタウン眼科	〒343-0828 越谷市レイクタウン8-10-6 レイクタウンDM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 132号 徴収開始年月日：令和 5年11月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 140,000 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 180,000 テクニス シナジーVB Sim 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 280,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 140,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 270,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

66頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,510,1	埼玉クリニック	〒343-0823 越谷市相模町 3 - 2 1 7 - 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 107号 治験薬名称 J T Z - 9 5 1 m o l i d u s t a t S K - 1 4 0 3 K H K 7 7 9 1 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 502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 13,200 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 4 3,300 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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 1月23日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,000 FreeStyle リブレ 2 センサー 8,500
080,511,9	越谷泌尿器科・内科	〒343-0823 越谷市相模町 3 - 2 1 7 - 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 503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 13,200 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
080,522,6	越谷中央眼科	〒343-0041 越谷市千間台西3丁目2番地15		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 146号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 180,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivit E 30500BZX0004100 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0025000 330,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 340,000
080,535,8	越谷駅前たんぽぽメンタルクリニック	〒343-0816 越谷市弥生町1-14 T A S 越谷ビルディング305		時間外診察 (時間外診察) 第 51号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 徴収額 2,200
090,003,5	医療法人 蓮江病院	〒346-0005 久喜市本町1-7-12	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3539号 徴収開始年月日：平成29年 6月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,800 01:個室 2 6,480 01:個室 2 5,400 02:2人室 16 2,700 02:2人室 2 1,620 02:2人室 6 03:3人室 3 1,620 04:4人室 16 05:5人室以上 5 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 26床 割合 49.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

68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
090,004,3	医療法人 新井病院	〒346-0003 久喜市久喜中央 2－2－2 8	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 311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 11,000 01:個室 21 4,950 01:個室 5 3,850 01:個室 1 02: 2 人室 20 2,750 02: 2 人室 2 03: 3 人室 27 04: 4 人室 20 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 49床 割合 49.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1033号 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 2,394
090,062,1	久喜すずのき病院	〒346-0024 久喜市北青柳 1 3 6 6－1	442	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 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 141 4,210 01:個室 14 6,280 01:個室 83 02: 2 人室 22 4,210 02: 2 人室 2 04: 4 人室 40 4,210 04: 4 人室 96 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 440床 費用徴収病床数 217床 割合 49.3%
090,088,6	医療法人 早仁会 久喜メディカルクリニック	〒346-0022 久喜市下早見 1 1 8 3－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912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 13,200 01:個室 5 7,700 01:個室 1 2,200 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%

69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
090,091,0	深井眼科	〒346-0003 久喜市久喜中央4－9－11 イ トーヨーカ堂久喜店5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 94号 徴収開始年月日：令和 6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 テクニシツォー VB 22900BZX0000500 220,000 テクニシツォーVB Sim 30200BZX00005500 280,000 テクニシツォー トーリツ 22900BZX0036000 240,000 テクニシツォーVB Sim 30200BZX0013900 300,000
090,104,1	医療法人 土屋小児病院	〒346-0003 久喜市久喜中央3丁目1番10号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 289号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 8 5,500 02:2人室 10 3,300 04:4人室 20 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20床 割合 50.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 徴収額 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成 70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
090,126,4	社会医療法人社団 埼玉巨樹の会 新久喜総合病院	〒346-8530 久喜市上早見 4 1 8 番 1	391	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 33号 徴収開始年月日：令和 5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 アブエイルLP（アブエイルリト 0 1:有 38 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 5,500 01:個室 38 6,600 01:個室 12 9,900 01:個室 14 02: 2 人室 20 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 78 04: 4 人室 164 05: 5 人室以上 32 全許可病床数 391床 費用徴収病床数 101床 割合 25.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 257号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,800 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 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 180号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1018号 徴収開始年月日：令和 6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）急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
090,132,2	東鷺宮病院	〒340-0203 久喜市桜田二丁目 6 番地 5	163	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：令和 4年 9月 5日 区分 01:個室 2 19,800 01:個室 38 9,900 02: 2 人室 4 03: 3 人室 15 04: 4 人室 104 全許可病床数 163床 費用徴収病床数 40床 割合 24.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 953号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,065
090,136,3	しらさきクリニック	〒346-0032 久喜市久喜新 1 1 8 0 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 392号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 30,000 01:個室 2 20,000 04: 4 人室 4 5,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
090,150,4	栗橋病院	〒349-1105 久喜市小右衛門 7 1 4 － 6	194	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 6年 4月 1日 区分 01:個室 16 4,400 02: 2 人室 12 2,750 02: 2 人室 28 2,200 03: 3 人室 54 04: 4 人室 64 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 56床 割合 32.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 992号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

72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
100,023,1 (101,023,0)	医療法人社団 協友会 埼玉回生病院	〒340-0825 八潮市大原 4 5 5 番地	311	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,720 01:個室 4 1,870 02: 2 人室 6 2,750 02: 2 人室 16 770 04: 4 人室 284 全許可病床数 311床 費用徴収病床数 27床 割合 8.7% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1536号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 540,000 540,000 02:金 540,000 540,000 03:コバルト 216,000 216,000 04:チタン 324,000 324,000
100,025,6	医療法人社団 州山会 広瀬病院	〒340-0801 八潮市八条 2 8 4 0－1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 279号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 10 5,500 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 45 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 902号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 17 368 1,584

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

73頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,099,1	医療法人社団 協友会 八潮中央総合病院	〒340-0814 八潮市南川崎 8 4 5 番地	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 292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 16 11,000 01:個室 6 3,300 01:個室 4 02: 2 人室 4 04: 4 人室 44 3,300 04: 4 人室 16 1,650 04: 4 人室 148 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 82床 割合 32.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 209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 1,800 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 167号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,111 01:検査 1,089 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1023号 徴収開始年月日：令和 6年 8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) 急性期一 2,785
100,114,8	八潮駅前ひぐちクリニック	〒340-0822 八潮市大瀬六丁目 1 番 6 号 B i V i 八潮 1 階C		予約に基づく診察 (予約診察) 第 174号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
110,090,8	医療法人 今井病院	〒345-0036 北葛飾郡杉戸町杉戸 3－1 1－1	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 312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 01:個室 5 2,640 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 11床 割合 29.7%
110,189,8	医療法人社団 全仁会 埼玉筑波病院	〒343-0102 北葛飾郡松伏町築比地番匠 4 2 0	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 293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 11,000 01:個室 1 6,600 01:個室 4 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 30 03: 3 人室 27 04: 4 人室 100 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 4床 割合 2.4% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 973号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,628 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 431号 徴収開始年月日：平成 6年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 500,000 500,000 02:金 500,000 500,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000
110,233,4	医療法人 長岡産婦人 科医院	〒345-0036 北葛飾郡杉戸町杉戸 2－3－1 0		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3363号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 1 5,400 01:個室 1 4,320 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

75頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,246,6	医療法人社団 永成会 矢作整形外科・内科	〒340-0202 久喜市東大輪 1 4 3 - 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 542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 8,800 01:個室 2 13,200 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1%
110,258,1	矢部医院	〒340-0202 久喜市東大輪 1 1 3 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3637号 徴収開始年月日：平成29年12月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,240 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
110,294,6	医療法人社団 廣和会 埼玉杉戸診療所	〒345-0023 北葛飾郡杉戸町本郷 2 7 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3736号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,800 02: 2 人室 8 5,400 02: 2 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%
110,296,1	医療法人社団 明日佳 埼玉あすか松伏病院	〒343-0111 北葛飾郡松伏町松伏 1 2 6 3 番地 5	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号 徴収開始年月日：令和 5年11月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 01:個室 1 6,930 01:個室 1 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 72 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 9床 割合 11.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1025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) 地域一般 1,760

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

76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
120,020,3	埼玉みさと総合リハビリテーション病院	〒341-0034 三郷市新和５－２０７	175	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 901号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 11,000 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 24 2,200 04: 4 人室 128 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 47床 割合 26.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 884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）特別入院 1,001
120,042,7	医療法人財団 健和会 みさと健和病院	〒341-0035 三郷市鷹野４－４９４－１	282	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 7月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
120,059,1	医療法人社団 愛友会 三郷中央総合病院	〒341-8526 三郷市中央4丁目5番地1	289	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 7月29日 内・注・外 区分 対象患者数 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 421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 13 13,200 01:個室 2 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 2 5,500 02:2人室 22 3,850 02:2人室 4 03:3人室 9 04:4人室 48 2,200 04:4人室 124 05:5人室以上 63 全許可病床数 289床 費用徴収病床数 89床 割合 30.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 199号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 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 130号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 886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 01:(一般入院)急性期一 2,728
120,081,5	医療法人財団 健和会 みさと健和クリニック	〒341-0035 三郷市鷹野4-510-1		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 21号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
120,152,4	医療法人社団 稔誠会 高橋レディースクリ ニック	〒341-0011 三郷市采女一丁目2 3 2 番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 887号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 01:個室 4 2,000 02:2人室 2 1,000 03:3人室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
120,185,4	永井マザーズホスピタ ル	〒341-0004 三郷市上彦名6 0 7－1	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 652号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 01:個室 1 24,000 01:個室 13 14,000 01:個室 3 11,000 01:個室 10 05:5人室以上 8 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 17床 割合 48.6% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 7号 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
120,205,0	三愛会総合病院	〒341-0003 三郷市彦成 2 丁目 3 4 2 番	274	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 16,500 01:個室 6 0 04: 4 人室 44 1,650 04: 4 人室 188 0 全許可病床数 274床 費用徴収病床数 80床 割合 29.2% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 250号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1027号 徴収開始年月日：令和 6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) 急性期一 2,785 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 7号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシザー VB Si 30200BZX0005500 168,850 テクニシザー TVB S 30200BZX0013900 186,670 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 157,850 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 157,850 アルゴン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 217,250 アルゴン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 240,570
130,315,5	のぞみリハビリテーション病院	〒362-0806 北足立郡伊奈町大字小室 3 1 7 0	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3430号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 15,000 02: 2 人室 22 6,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 27床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

80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
130,321,3	内田クリニック	〒362-0812 北足立郡伊奈町内宿台五丁目4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 2335号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 2 2,500 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%
130,353,6 (131,353,5)	埼玉県立がんセンター	〒362-0806 北足立郡伊奈町大字小室7 8 0	503	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 30号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ペンタ ultra Vie 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 589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 26,100 01:個室 26 15,700 01:個室 4 14,600 01:個室 63 13,600 01:個室 84 04: 4 人室 300 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 503床 費用徴収病床数 95床 割合 18.9% 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 55号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 50号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1011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 31: (専門入院) 7 対 1 入 2,810

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

81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
130,355,1	医療法人社団愛友会 伊奈病院	〒362-0806 北足立郡伊奈町大字小室 5 0 1 4 番地 1	181	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 5年 8月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 13,200 01:個室 21 11,000 02: 2 人室 8 6,600 04: 4 人室 52 2,200 04: 4 人室 92 0 全許可病床数 181床 費用徴収病床数 89床 割合 49.2% 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 171号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 6日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,200 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1001号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 6日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728
140,001,9	蕨市立病院	〒335-0001 蕨市北町 2 - 1 2 - 1 8	130	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 4号 徴収開始年月日：平成17年 5月 9日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 185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 16,500 01:個室 3 9,350 02: 2 人室 32 2,750 02: 2 人室 10 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 76 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 36床 割合 27.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 880号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

82頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
140,055,5	医療法人 今井病院	〒335-0002 蕨市塚越 7 - 3 4 - 2	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 401号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 03: 3 人室 24 04: 4 人室 20 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 2床 割合 4.3%
140,136,3	医療法人社団 敬寿会 わらび北町病院	〒335-0001 蕨市北町一丁目 2 4 番 5 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 845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 3 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7%
140,181,9	アイケアクリニックか わぐち蕨院	〒335-0002 蕨市塚越一丁目 6 番 1 4 号 第一 商事ビル 1 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 122号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 350,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 380,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 240,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 240,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 260,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 240,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 350,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 380,000 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 350,000 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 380,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

83頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,039,4 (161,039,3)	医療法人社団 愛友会 上尾中央総合病院	〒362-0075 上尾市柏座 1－1 0－1 0	733	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 93号 徴収開始年月日：平成24年 1月31日 販売名 徴収額 クレキサン皮下注キット 1,036 ロイケンリン散 1 0 % 5,400 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 107,800 01:個室 2 33,000 01:個室 1 26,400 01:個室 21 19,800 01:個室 15 16,500 01:個室 45 14,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 20 02: 2 人室 8 8,250 02: 2 人室 4 6,600 02: 2 人室 8 04: 4 人室 240 5,500 04: 4 人室 366 全許可病床数 733床 費用徴収病床数 339床 割合 46.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 65号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 43号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

84頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 149号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 3,300 02:リハビリテーション 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 925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 01:（一般入院）急性期一 2,723 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 1月 6日 販売名 徴収額 アボットジャパン 6,900 デスクコムジャパン 4,600
160,108,7	医療法人 藤仁会 藤村病院	〒362-0035 上尾市仲町1－8－33	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 406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 4 16,500 01:個室 2 02:2人室 2 2,750 02:2人室 2 8,250 04:4人室 16 2,200 04:4人室 24 05:5人室以上 48 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 24床 割合 24.5%
160,123,6	医療法人社団 宗仁会 武蔵野病院	〒362-0033 上尾市栄町15－32	120	予約に基づく診察 (予約診察) 第 185号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 76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 0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

85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
160,154,1	WOMEN' S CL INIC ひらしま産 婦人科	〒362-0021 上尾市大字原市 1 4 6 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 471号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 23,100 01:個室 2 18,700 01:個室 4 11,000 01:個室 1 15,400 01:個室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
160,158,2 (161,158,1)	埼玉県総合リハビリテ ーションセンター	〒362-8567 上尾市西貝塚 1 4 8 - 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 576号 徴収開始年月日：令和 3年 3月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,450 01:個室 3 5,770 01:個室 2 10,000 01:個室 2 12,000 01:個室 8 02: 2 人室 40 04: 4 人室 60 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 12床 割合 10.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 99号 徴収開始年月日：平成28年 7月25日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 1,850 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1041号 徴収開始年月日：令和 7年 1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 2,310 11: (一般入院) 特別入院 1,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1657号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000 02: 金 253,000 253,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,167,3	医療法人社団 愛友会 上尾中央第二病院	〒362-0051 上尾市大字地頭方字北谷 4 2 1 - 1	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 431号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 3 9,900 01:個室 4 8,800 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 16 2,200 04: 4 人室 140 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 31床 割合 16.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 66号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 540 04:神内 540 時間外診察 (時間外診察) 第 28号 徴収額 540 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 146号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,550 02:リハビリテーション 2,550 02:リハビリテーション 2,550 02:リハビリテーション 2,550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

87頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,169,9	医療法人社団 順風会 上尾の森診療所	〒362-0067 上尾市中分 1－1 7 4－2	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 治験薬名称 パロキセチン 徴収開始年月日：平成18年 7月26日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 543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 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
160,181,4	上尾ふじなみ診療所	〒362-0061 上尾市藤波 3－3 0 3－2	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 474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 11,000 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
160,184,8	よこづか眼科	〒362-0007 上尾市久保 4 5 7－8	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 505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 02: 2 人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
160,219,2	ナラヤマレディースク リニック	〒362-0014 上尾市本町 1－1－7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 476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 6,000 01:個室 6 9,000 01:個室 1 26,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

88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
160,229,1	医療法人社団 順信会 上尾メディカルクリ ニック	〒362-0021 上尾市原市 3 1 3 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3744号 徴収開始年月日：平成30年 5月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,320 01:個室 1 6,480 01:個室 1 12,960 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%
160,272,1	医療法人社団 康裕会 かとう泌尿器科クリ ニック	〒362-0067 上尾市中分一丁目 2 7 番地 9 号		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 157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 550
160,273,9	こしの眼科クリニック	〒362-0023 上尾市原市中三丁目 1 - 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 138号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0005500 345,040 テクニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 400,040 テクニスマルチフォーカルワビ 22300BZX0027700 213,040 テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 213,040 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 268,040 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 345,040 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 400,040
160,278,8	おおたけ眼科 上尾医 院	〒362-0046 上尾市大字壱丁目 3 6 7 番地アリ オ上尾 2 F		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 73号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 319,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 352,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 319,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 352,000 フアイバビジョンHP 30400BZX0019700 319,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 319,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 319,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 352,000
160,291,1	大森敏秀胃腸科クリニ ック	〒362-0075 上尾市柏座 2 - 8 - 2 柏葉ビル 1 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 徴収開始年月日：平成27年 7月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額

89頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,303,4	上尾こいけ眼科	〒362-0041 上尾市富士見2丁目20番36号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 4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 テクニスシゾー VB Si 30200BZX0005500 260,000 テクニスシゾー TVB S 30200BZX0013900 300,000 テクニスシゾフォー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシゾフォートリック 22900BZX0036000 230,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 305,000 Clareon ViVity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 305,000
160,321,6	葵ウィメンズクリニック	〒362-0046 上尾市壺丁目東14番地5	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 1 10,000 01:個室 1 15,000 01:個室 6 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
170,036,8	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 埼玉県 済生会 鴻巣病院	〒365-0073 鴻巣市八幡田849	379	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 324号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 7 6,600 01:個室 28 5,500 01:個室 36 3,300 01:個室 24 2,750 01:個室 24 02: 2人室 22 2,200 03: 3人室 18 0 04: 4人室 40 1,650 04: 4人室 176 全許可病床数 379床 費用徴収病床数 161床 割合 42.5%

90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
170,074,9	埼玉脳神経外科病院	〒365-0027 鴻巣市上谷 6 6 4 － 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 510号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,100 01:個室 2 13,200 01:個室 1 14,300 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 31 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 5床 割合 7.4%
170,084,8	医療法人社団 澤仁会 鴻巣第一クリニック	〒365-0054 鴻巣市大間 7 7 6 － 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518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 3 1,100 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
170,102,8	医療法人社団 はやし だ産婦人科医院	〒365-0028 鴻巣市鴻巣 1 0 0 5 － 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3242号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 5 8,000 01:個室 2 15,000 01:個室 6 02: 2 人室 4 04: 4 人室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
170,119,2	第 5 さくらい医院	〒365-0034 鴻巣市上生出塚清水 7 6 9 － 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 74号 徴収開始年月日：平成18年 5月26日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 803

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

91頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
170,126,7	医療法人財団　ヘリオス会　ヘリオス会病院	〒365-0005 鴻巣市広田 8 2 4 － 1	273	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3436号 徴収開始年月日：平成28年11月 9日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 273床 病床数 14 5 4 6 148 96 費用徴収病床数 18床 徴収金額 5,150 5,150 割合 6.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1021号 入院料区分 10:（一般入院）地域一般 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

92頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
170,148,1	医療法人 アイシン よつばアイクリニック	〒365-0038 鴻巣市本町 2 丁目 6 番 4 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 133号 徴収開始年月日：令和 6年11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 AMO ZXR00V テクニス 22900BZX0000500 107,800 AMO ZXW150 テクニス 22900BZX0036000 140,800 AMO ZXW225 テクニス 22900BZX0036000 140,800 AMO ZXW300 テクニス 22900BZX0036000 140,800 AMO ZXW375 テクニス 22900BZX0036000 140,800 AMO テクニスシナジー VB 30200BZX0005500 217,800 AMO テクニスシナジー TV 30200BZX0013900 239,800 AMO テクニスシナジー TV 30200BZX0013900 239,800 AMO テクニスシナジー TV 30200BZX0013900 239,800 AMO テクニスシナジー TV 30200BZX0013900 239,800 アルコン CNWTT00 クラ 30200BZX0029400 228,800 アルコン CNWTT03 クラ 30300BZX0015300 250,800 アルコン CNWTT04 クラ 30300BZX0015300 250,800 アルコン CNWTT05 クラ 30300BZX0015300 250,800 アルコン CNWTT06 クラ 30300BZX0015300 250,800 アルコン CNATTO クラレ 30200BZX0029300 228,800 アルコン CNATT3 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNATT4 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNATT5 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNATT6 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNAETO ViV 30500BZX0004100 228,800 HOYA XY1-G ジェム 30500BZX0026300 228,800 HOYA XY1-GT2 ジェム 30500BZX0026400 250,800 HOYA XY1-GT3 ジェム 30500BZX0026400 250,800 HOYA XY1-GT4 ジェム 30500BZX0026400 250,800 HOYA XY1-GT5 ジェム 30500BZX0026400 250,800 HOYA XY1-GT6 ジェム 30500BZX0026400 250,800 アルコン CNATT2 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNWTT2 クラレ 30300BZX0015300 250,800 AMO DRN00V オデッセイ 30600BZX0002400 228,800 AMO DRT150 オデッセイ 30600BZX0002500 250,800 AMO DRT225 オデッセイ 30600BZX0002500 250,800 AMO DRT300 オデッセイ 30600BZX0002500 250,800 AMO DRT375 オデッセイ 30600BZX0002500 250,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

93頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
170,152,3	医療法人M S Aエクス ス 村越外科・胃腸科 ・肛門科	〒369-0115 鴻巣市吹上本町一丁目4番13号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 88号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 6月19日 内・注・外 区分 対象患者数 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 521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 7,700 02: 2 人室 4 3,300 04: 4 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%
170,167,1	医療法人社団 鴻飛会 鴻巣外科胃腸科	〒365-0028 鴻巣市鴻巣1195番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 509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 11,000 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
170,181,2	こうのす共生病院	〒365-0027 鴻巣市上谷2073番地1	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 18 12,100 01:個室 2 02: 2 人室 4 7,150 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 80 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 23床 割合 19.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 59号 徴収額 715 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 966号 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 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,092,9	医療法人 親和会 鳳永病院	〒340-0028 草加市谷塚二丁目 1 2 番 1 5 号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 12,100 01:個室 1 8,800 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 2 3,850 02: 2 人室 4 04: 4 人室 40 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 160号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850

95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
180,109,1	医療法人社団協友会 メディカルトピア草加 病院	〒340-0028 草加市谷塚一丁目 1 1 番 1 8 号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 66,000 01:個室 1 27,500 01:個室 4 19,800 01:個室 9 13,200 01:個室 12 12,100 01:個室 1 04: 4 人室 8 6,600 04: 4 人室 44 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 35床 割合 43.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 193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 11:外 4,500 4,500 4,500 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 137号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,606 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 1037号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785
180,141,4	医療法人 移山会 二 宮病院	〒340-0056 草加市新栄二丁目 2 2 番地 2 3	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 496号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 02: 2 人室 10 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 32 04: 4 人室 12 1,650 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 26床 割合 43.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

96頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,180,2	そうか駅前クリニック 皮フ科	〒340-0015 草加市高砂 2－3－1 1 横澤ビル 2 0 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 76号 徴収開始年月日：平成18年 6月19日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 780
180,200,8	草加整形外科内科	〒340-0016 草加市中央一丁目 1 番 1 8 号		時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 徴収額 1,500
180,206,5	医療法人社団 蓮誓会 レン・ファミリーク リニック	〒340-0054 草加市新善町 3 7 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187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 9 6,000 01:個室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
180,208,1	生生眼科クリニック	〒340-0053 草加市旭町 3－1－4		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 132号 徴収開始年月日：令和 4年 5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 アルコン アクリソフ I Q シ 23100BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004300 310,000 テクニスシンフォニーV B 22900BZX0000500 190,000 テクニクスシンフォニートーリッ 22900BZX0036000 230,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 160,000 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジートーリックIIオ 30200BZX0013900 330,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000
180,216,4	草加心療内科	〒340-0015 草加市高砂 2－1 8－1 6 藤本 ビル 4 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 徴収開始年月日：平成18年 7月 3日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 塩酸パロキセチン水和物 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

97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
180,227,1 (181,227,0)	草加市立病院	〒340-8560 草加市草加二丁目 2 1 番 1 号	380	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 29号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 2日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP（アヴェイルリト 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 273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 6,600 01:個室 8 8,800 01:個室 21 13,200 01:個室 8 17,600 01:個室 1 16,000 01:個室 18 04: 4 人室 280 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 380床 費用徴収病床数 57床 割合 15.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 259号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年10月11日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 0 2,090 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 52号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成 98頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,248,7	草加西部クリニック	〒340-0027 草加市両新田西町 4 5 6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1995号 徴収開始年月日：平成19年 3月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 02: 2 人室 2 3,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
180,273,5	医療法人 正務医院	〒340-0002 草加市青柳 5 丁目 1 2 － 1 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 650号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,450 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%
180,306,3	医療法人社団 トータルアイケア アイケアクリニック	〒340-0034 草加市氷川町 8 2 9 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 167号 徴収開始年月日：令和 4年 1月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 10,000 10,000 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 123号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 350,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 380,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 240,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 240,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 260,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 240,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 ファイバビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 350,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 380,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

99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
180,308,9	草加松原リハビリテーション病院	〒340-0013 草加市松江 2 丁目 3 番 2 5 号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 908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 02: 2 人室 6 3,000 04: 4 人室 44 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0%
180,313,9	埼玉草加病院	〒340-0041 草加市松原 1 丁目 7 番 2 2 号	36	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 105号 徴収開始年月日：令和元年 9月 2日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT－6 5 4 8 3:第Ⅲ相 2 MT－6 5 4 8 3:第Ⅲ相 3 BCX 7 3 5 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 550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 1 16,500 01:個室 2 11,000 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 28 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 8床 割合 22.2%
180,370,9	草加いまぜき眼科	〒340-0015 草加市高砂 2 － 7 － 1 アコス南館 2 F		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 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareonハ°ンオブ°ティ 30300BZX0015300 300,000 テクニス シナジ°ーTVB S 30200BZX0013900 300,000 Clareonハ°ンオブ°ティ 30200BZX0029400 280,000 テクニスシナジ°ーVB Sim 30200BZX0005500 280,000 Clareon ハ°ンオブ°テ 30400BZX0025000 300,000 Clareon ハ°ンオブ°テ 30200BZX0029300 280,000 Clareon ViVity 30500BZX0004100 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

100頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,001,8 (191,001,7)	医療法人 高仁会 戸田病院	〒335-0026 戸田市新曽南3－4－2 5	550	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 715号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 6,600 01:個室 8 7,040 01:個室 2 7,700 01:個室 2 8,800 01:個室 2 10,340 01:個室 25 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 3,740 02: 2 人室 16 3,850 02: 2 人室 52 03: 3 人室 30 04: 4 人室 40 1,540 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 349 全許可病床数 550床 費用徴収病床数 78床 割合 14.2% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 251号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,013,3	医療法人社団 東光会 戸田中央総合病院	〒335-0023 戸田市本町 1 － 1 9 － 3	517	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 892号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 01:個室 2 44,000 01:個室 7 24,200 01:個室 44 19,800 01:個室 9 16,500 01:個室 2 15,400 01:個室 1 14,300 01:個室 4 13,200 01:個室 6 11,000 01:個室 14 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 22 03: 3 人室 9 04: 4 人室 324 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 484床 費用徴収病床数 79床 割合 16.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 56号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 926号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,630 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

102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 121号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
				多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシフオニー オプティ テクニスシフオニー トーリック テクニスシフオニー トーリック テクニスシフオニー トーリック テクニスシフオニー トーリック テクニスシナジール オプティ テクニスシナジール トーリックⅡ テクニスシナジール トーリックⅡ テクニスシナジール トーリックⅡ テクニスシナジール トーリックⅡ Clareon ハンズオブティ Clareon ハンズオブティ Clareon ハンズオブティ Clareon ハンズオブティ Clareon ハンズオブティ Clareon ハンズオブティ Clareon Vivity Clareonハンズオブティ

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

103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
190,021,6	医療法人財団 啓明会 中島病院	〒335-0011 戸田市下戸田 2 - 7 - 1 0	111	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 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 3 7,700 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 45 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 16床 割合 14.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 150号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 847 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1003号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,280
190,037,2	戸田市立市民医療セン ター	〒335-0031 戸田市美女木 4 - 2 0 - 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 519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 2 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

104頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,066,1	医療法人 慈公会 公平病院	〒335-0035 戸田市笹目南町 2 0 - 1 6	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 01:個室 1 15,400 01:個室 1 8,800 01:個室 2 02: 2 人室 4 6,600 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 3,300 04: 4 人室 20 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 18床 割合 40.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 194号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,500 5,500 5,500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 10,000 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,000
190,102,4	とだ小林医院	〒335-0013 戸田市喜沢 1 - 2 7 - 1 0		予約に基づく診察 (予約診察) 第 144号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,000 2,000
190,141,2	医療法人社団 東光会 戸田中央産院	〒335-0022 戸田市上戸田 2 丁目 2 6 番 3 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 712号 徴収開始年月日：令和 4年12月20日 区分 01:個室 20 13,200 01:個室 10 04: 4 人室 32 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 20床 割合 32.3%
190,162,8	荘和泉クリニック	〒335-0021 戸田市大字新曽 1 7 0 5 番地 2		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 19号 徴収開始年月日：平成29年 8月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 7,500 FreeStyleリブレ

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

105頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,195,8	戸田公園オアシスクリニック	〒335-0023 戸田市本町 4－1 4－1 0 秀栄ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 148号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：平成30年10月 1日
190,198,2	戸田ごとう眼科	〒335-0021 戸田市大字新曽 7 9 6 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 60号 徴収開始年月日：令和 5年 8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 マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 210,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 210,000 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 260,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 340,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 390,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 340,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 390,000 7アイビジョンHP 30400BZX0019700 340,000 Clareon ViVity 30500BZX0004100 340,000
190,209,7	医療法人社団 東光会 戸田中央リハビリテーション病院	〒335-0026 戸田市新曽南 4 丁目 1－2 9	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 723号 徴収開始年月日：令和 5年 2月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 9,900 02: 2 人室 8 04: 4 人室 176 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 16床 割合 8.0%
200,006,5	一般財団法人 鳩ヶ谷中央病院	〒334-0001 川口市桜町 6－1 2－5 5	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 189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 4,400 01:個室 2 02: 2 人室 10 2,200 02: 2 人室 4 04: 4 人室 60 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 13床 割合 16.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

106頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
200,014,9	医療法人 あかつき会 はとがや病院	〒334-0003 川口市坂下町 4－1 6－2 6	100	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 6年 3月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,300 01:個室 3 02: 2 人室 10 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 9床 割合 9.0%
200,018,0	医療法人社団 厚生会 埼玉厚生病院	〒334-0013 川口市南鳩ヶ谷 6－5－5	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 190号 徴収開始年月日：令和元年 9月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 5 7,700 02: 2 人室 34 03: 3 人室 24 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 40 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 6床 割合 5.6%
210,067,5	一般財団法人 関東厚 生福祉会 朝霞厚生病 院	〒351-0033 朝霞市浜崎 7 0 3	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 514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 02: 2 人室 2 12,100 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 2床 割合 2.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 999号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,848
210,099,8	医療法人 山柳会 塩 味病院	〒351-0023 朝霞市溝沼 2－4－1	77	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 903号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,470

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

107頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,150,9	阿部レディースクリニック	〒351-0005 朝霞市根岸台六丁目3番13号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3576号 徴収開始年月日：平成29年 8月21日 区分 01:個室 4 16,200 01:個室 2 02:2人室 2 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
210,178,0	あさか心のクリニック	〒351-0011 朝霞市本町二丁目12番20号 丸徳ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 162号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
210,190,5	あさか産婦人科	〒351-0023 朝霞市溝沼537-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 488号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 01:個室 9 11,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

108頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,199,6 (211,199,5)	医療法人社団 武蔵野 会 TMGあさか医療 センター	〒351-0023 朝霞市大字溝沼 1 3 4 0 番地の 1	454	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 817号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 19,440 01:個室 8 16,200 01:個室 8 10,800 01:個室 14 12,960 01:個室 2 32,400 01:個室 1 8,640 01:個室 12 02: 2 人室 22 04: 4 人室 346 05: 5 人室以上 26 全許可病床数 454床 費用徴収病床数 48床 割合 10.6% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 252号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 42号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
210,205,1	大野眼科クリニック	〒351-0034 朝霞市西原二丁目 1 4 番 1 8 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 137号 徴収開始年月日：令和 6年12月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 320,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 370,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 380,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000
210,218,4	中村メンタルクリニッ ク	〒351-0033 朝霞市浜崎 1－3－6 ル・クー ル 3 0 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 157号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

109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
220,049,1	宇野眼科医院	〒353-0006 志木市館 2 - 7 - 1 1 医療棟 1 0 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 97号 徴収開始年月日：令和 6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非球面Pan0p 30200BZX0029400 260,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 310,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 260,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000
220,066,5	医療法人社団 浅野病院	〒353-0004 志木市本町六丁目 2 4 番 2 1 号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 191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 5,500 01:個室 3 2,200 01:個室 6 03: 3 人室 33 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 28 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 7床 割合 7.1%
220,088,9	医療法人 寿世堂 中川眼科志木	〒353-0004 志木市本町 5 丁目 2 6 番 1 号 マ ルイファミリー志木店 7 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 88号 徴収開始年月日：令和 6年 2月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 320,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 290,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 330,000
220,095,4	医療法人社団 武蔵野会 院 TMG宗岡中央病院	〒353-0001 志木市上宗岡 5 丁目 1 4 番 5 0 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 435号 徴収開始年月日：令和 2年 3月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 2 04: 4 人室 84 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 14床 割合 14.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 913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 02: (一般入院) 急性期一 2,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

110頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,035,8 (231,035,7)	医療法人 寿鶴会 菅野病院	〒351-0114 和光市本町 2 8－3	335	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 913号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 1 8,800 01:個室 8 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 46 03: 3 人室 69 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 176 全許可病床数 328床 費用徴収病床数 5床 割合 1.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1747号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 540,000 540,000 02:金 432,000 432,000 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 385,000 385,000
230,037,4	坪田和光病院	〒351-0101 和光市白子 2－1 2－1 5	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 515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 13,200 02: 2 人室 18 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 5,500 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 23床 割合 45.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 888号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

111頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,068,9	医療法人 寿世堂 中川眼科	〒351-0114 和光市本町 2 番 6 レインボー ラザ 2 0 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 87号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 320,000 テクニスシナジーVB simp 30200BZX0005500 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000
230,076,2	医療法人社団 翠会 和光病院	〒351-0111 和光市下新倉 5 - 1 9 - 7	285	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 429号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 16,500 01:個室 8 13,200 01:個室 14 8,800 02: 2 人室 10 6,600 02: 2 人室 72 3,300 04: 4 人室 20 3,300 04: 4 人室 152 全許可病床数 285床 費用徴収病床数 133床 割合 46.7%
230,093,7	恵愛生殖医療医院	〒351-0114 和光市本町 3 番 1 3 号 タウンコ ートエクセル 3 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
230,094,5	医療法人 泰一会 和光リハビリテーション病院	〒351-0113 和光市中央 2 丁目 6 番 7 5 号	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 6 10,000 02: 2 人室 4 5,000 04: 4 人室 18 500 04: 4 人室 50 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 29床 割合 36.7%
230,111,7	よしおか脳神経外科クリニック	〒351-0104 和光市南 1 丁目 3 3 番 2 2 号		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 178号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

112頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,053,9 (241,053,8)	社会福祉法人 埼玉医療福祉会 丸木記念福祉メディカルセンター	〒350-0495 入間郡毛呂山町毛呂本郷 3 8	604	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 259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 16,500 01:個室 5 11,000 01:個室 10 5,500 01:個室 6 02: 2 人室 20 2,200 02: 2 人室 4 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 351 全許可病床数 616床 費用徴収病床数 39床 割合 6.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 132号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 784号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 12: (一般入院) 特定入院 12: (一般入院) 特定入院 1,240 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 91号 徴収開始年月日：平成 9年 5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 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

113頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
240,196,6 (241,196,5)	埼玉医科大学病院	〒350-0451 入間郡毛呂山町毛呂本郷3 8 番地	961	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 64号 徴収開始年月日：平成13年 9月 1日				
				治験薬名称 FTY720 OPC-6535 S-1 LY139603 BMS-790052 BMS-188667SC フエロン OPC-41061 IDEC-C2B8 MRA FE999908	内・注・外 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬	区分 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相	対象患者数 1 3 3 4 4 3 2 2 1 7 2	徴収額
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 8号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日				
				治験機器名称 人工股関節寛骨臼コンポネート 人工骨インプラント3 D B－0 1	区分 20 7	対象患者数 7	徴収額 0	
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 19号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日				
				販売名 イーケブ オレンシア点滴静注用	徴収額 0 0			
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成17年11月 8日				
				医療機器の販売名 ASD閉鎖セット ASDデリバ ASDデリバリーセット	徴収額 108,000 84,000	医療機器管理室 1:有 1:有	技師の人数 17 17	
				薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 89号 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日				
				販売名 注射用ノボセブン1.2mg 注射用ノボセブン4.8mg	徴収額 116,501 433,103			
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 603号 徴収開始年月日：令和 3年 6月27日				
				区分 01:個室 01:個室	病床数 7 4	徴収金額 2,200 6,600		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

114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:個室	5	11,000					
				01:個室	1	16,500					
				01:個室	28	18,700					
				01:個室	3	29,700					
				01:個室	48						
				02: 2 人室	2	1,100					
				02: 2 人室	12	6,600					
				02: 2 人室	8						
				03: 3 人室	27	2,200					
				03: 3 人室	6						
				04: 4 人室	68						
				05: 5 人室以上	611						
				全許可病床数	830床	費用徴収病床数	89床	割合	10.7%		
				予約に基づく診察							
				(予約診察) 第 186号	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日						
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料		
				01:内	7,700					7,700	
				59:他	4,400	4,400	4,400	4,400		4,400	
				35:心内	4,400	4,400	4,400	4,400		4,400	
				10:小			4,400	4,400		4,400	
				時間外診察							
				(時間外診察) 第 55号	徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日						
				徴収額							
				8,800							
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診							
				(大病院初診) 第 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							
				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 177号	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日						
				診療の名称	徴収額						
				01:検査						1,078	
				01:検査						1,089	
				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	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成 115頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 1009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 13: (特定入院) 7対1入 3,006 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1737号 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 1,650,000 1,650,000 02:金 1,650,000 1,650,000 03:コバルト 330,000 330,000 40:その他 ニッケルクロム 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 238号 徴収開始年月日: 平成16年 4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 2,620 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 134号 徴収開始年月日: 令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスソフオートリック 22900BZX0036000 159,210 テクニスソフオーVB 22900BZX0000500 137,210 テクニス シンターTVB S 22000BZX0013900 218,566 テクニス シンター VB S 30200BZX0005500 191,066 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 229,566 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 254,866 Clareon Vivity 30500BZX0004100 229,566 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 172,710 テクニス オデッセイオブテ 30600BZX0002400 204,530 テクニス オデッセイトリック 30600BZX0002500 231,370 Vivinex シェメトリック 30500BZX0026400 231,810 Vivinex シェメトリック 30500BZX0026300 207,060

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

116頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,249,3	医療法人財団 明理会 埼玉セントラル病院	〒354-0045 入間郡三芳町大字上富字東永久保 2 1 7 7 番地 2	463	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 746号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成 117頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,323,6	医療法人社団 草芳会 三芳野病院	〒354-0044 入間郡三芳町北永井 8 9 0 - 6	109	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 5月31日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 1,560 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 453号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 4,400 01:個室 5 7,700 01:個室 4 10,000 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 3 5,500 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 68 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 19床 割合 17.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 128号 徴収開始年月日：令和元年 8月 9日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 989号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 9日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 2,160
240,353,3	医療法人社団 明雄会 三芳の森病院	〒354-0045 入間郡三芳町上富 1 6 8 6	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 373号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 5,500 04: 4 人室 216 0 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 24床 割合 10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

118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
240,366,5	医療法人社団 明芳会 イムス三芳総合病院	〒354-0041 入間郡三芳町藤久保 9 7 4 番地 3	273	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 15,400 01:個室 28 13,200 04: 4 人室 16 2,200 04: 4 人室 219 全許可病床数 273床 費用徴収病床数 54床 割合 19.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 260号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 0 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 163号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 967号 徴収開始年月日：令和 3年 6月29日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,626
240,379,8	ふじみの救急病院	〒354-0044 入間郡三芳町北永井 9 9 7 - 5	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 762号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 30,000 01:個室 3 15,000 01:個室 5 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 5床 割合 25.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

119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
250,098,1	医療法人 慈桜会 瀬戸病院	〒359-1128 所沢市金山町 8－6	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 633号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 01:個室 2 15,400 01:個室 2 12,000 01:個室 7 10,000 01:個室 8 9,900 01:個室 8 9,000 02: 2 人室 10 03: 3 人室 9 04: 4 人室 12 01:個室 5 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 27床 割合 42.9% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
250,174,0	所沢市市民医療センタ ー	〒359-0025 所沢市上安松 1 2 2 4－1	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 192号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 12 11,000 01:個室 6 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 12床 割合 24.5%

120頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,177,3	医療法人社団 東光会 東所沢病院	〒359-0013 所沢市大字城4 3 5－1	251	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 193号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 22 04: 4 人室 56 550 04: 4 人室 164 全許可病床数 251床 費用徴収病床数 63床 割合 25.1% 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 28号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 700 02:リハビリテーション 500
250,234,2	医療法人 仁栄会 所 沢緑ヶ丘病院	〒359-1161 所沢市狭山ヶ丘1－3 0 0 9	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 3 2,200 04: 4 人室 44 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 7床 割合 13.7%
250,261,5 (251,261,4)	医療法人 清和会 新 所沢清和病院	〒359-0005 所沢市神米金1 4 1－3	460	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 5年 4月 1日 区分 01:個室 4 11,000 01:個室 24 2,200 02: 2 人室 16 2,200 03: 3 人室 136 1,980 04: 4 人室 280 全許可病床数 460床 費用徴収病床数 180床 割合 39.1%
250,269,8	峰の坂産婦人科	〒359-1143 所沢市宮本町2－1 6－1 0	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3201号 徴収開始年月日：平成27年11月20日 区分 01:個室 3 7,000 01:個室 5 02: 2 人室 2 10,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

121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
250,327,4	医療法人 明雄会 北 所沢病院	〒359-0001 所沢市下富 1 2 7 0 - 9	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 710号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 6,600 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 4 3,300 03: 3 人室 12 1,650 04: 4 人室 104 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 27床 割合 20.6%
250,343,1	医療法人社団 秀栄会 所沢第一病院	〒359-0024 所沢市下安松 1 5 5 9 - 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 575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 4 22,000 01:個室 8 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 7,700 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 4 04: 4 人室 80 4,400 04: 4 人室 96 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 98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 722号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,420
250,345,6	医療法人社団 和栄会 所沢腎クリニック	〒359-0024 所沢市下安松 1 5 6 4 - 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 524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 1 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
250,385,2	彩のクリニック	〒359-1141 所沢市小手指町 4 - 1 - 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 27号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,500 02: リハビリテーション 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

122頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,421,5	医療法人社団 若菜会 おおた皮膚科	〒359-0021 所沢市東所沢 1－3－1 1 ウチ ヤマビル 3 F		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 50号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 830
250,449,6	医療法人 啓仁会 所 沢ロイヤル病院	〒359-1152 所沢市北野 3－1－1 1	332	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：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 10 8,800 02: 2 人室 2 7,700 02: 2 人室 10 5,500 04: 4 人室 308 全許可病床数 332床 費用徴収病床数 24床 割合 7.2% 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 82号 徴収開始年月日：平成26年 9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 1,080 02:リハビリテーション 1,080
250,452,0 (251,452,9)	埼玉西協同病院	〒359-0002 所沢市中富 1 8 6 5－1	99	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1667号 徴収開始年月日：令和 2年 2月29日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 01:白金 300,000 300,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 376号 徴収開始年月日：令和 2年 2月29日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
250,454,6	医療法人 元気会 わ かさクリニック	〒359-1151 所沢市若狭 4－2 4 6 8－3 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 75号 徴収開始年月日：平成18年 5月12日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 840

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

123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
250,458,7	医療法人社団 邦正会 けやき内科	〒359-0042 所沢市並木 3 丁目 1 番地所沢パークタウン駅前通り団地 7 号棟 1 0 2 号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 治験薬名称 ミチグリニドカルシウム水和物 Rimonabant 内・注・外 区分 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 6 20 徴収開始年月日：平成16年10月22日
250,497,5	所沢呼吸器科クリニック	〒359-1124 所沢市東住吉 7 - 8 富士山ビル 4 階	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 478号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 6,600 01:個室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
250,502,2	さくらレディースクリニック	〒359-0037 所沢市くすのき台 3 丁目 1 番 1 号 角三上ビル 2 F	5	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
250,553,5	医療法人社団 医鳳会 並木病院	〒359-1106 所沢市東狭山ヶ丘 5 丁目 2 7 5 3 番地	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 354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 22,000 01:個室 3 11,000 01:個室 7 3,300 02: 2 人室 60 04: 4 人室 112 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 11床 割合 6.0%
250,556,8	所沢慈光病院	〒359-1101 所沢市北中 1 丁目 2 2 8 番	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 398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 50 2,200 01:個室 12 02: 2 人室 2 04: 4 人室 136 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 50床 割合 25.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

124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
250,570,9	医療法人社団 和風会 所沢リハビリテーション病院	〒359-0002 所沢市中富１０１６番地	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 661号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 02: 2 人室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 112 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 6床 割合 4.2% 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 181号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

125頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,571,7	社会医療法人 至仁会 圏央所沢病院	〒359-1106 所沢市東狭山ケ丘4－2 6 9 2－1	270	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 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 12 12,100 01:個室 6 11,000 01:個室 16 10,450 01:個室 2 9,900 01:個室 12 8,800 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 2,750 03: 3 人室 63 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 55床 割合 20.4% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 診察室 徴収金額 4 500 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 86号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 876号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,433
250,609,5	医療法人 向來会 前 田クリニック	〒359-1111 所沢市緑町 3－1 4－5	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日：平成31年 3月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 32,400 01:個室 2 12,960 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

126頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,622,8	医療法人社団 桜友会 所沢ハートセンター	〒359-1142 所沢市上新井二丁目6 1 番地の1	30	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 徴収開始年月日：令和 2年 4月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DU-176b 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 0 NN9535 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 0 NN9924 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 0 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年11月20日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 NPO23 25 NPO24 20 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 432号 徴収開始年月日：令和 2年 2月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 4 8,800 01:個室 6 3,300 03:3人室 3 04:4人室 16 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 11床 割合 36.7%
250,637,6	社会医療法人 至仁会 みどりクリニック	〒359-0027 所沢市松郷1 4 4 番 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：平成29年 4月 1日 診察室 徴収金額 5 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

127頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,646,7	医療法人社団 和風会 所沢中央病院	〒359-0037 所沢市くすのき台三丁目 1 8 番地 の 1	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 274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 9 16,500 01:個室 4 11,000 01:個室 3 02: 2 人室 2 11,000 02: 2 人室 14 5,500 03: 3 人室 18 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 29床 割合 18.1% 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 138号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,980 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 897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 01: (一般入院) 急性期一 2,723
250,672,3	医療法人社団 忠尽会 所沢肛門病院	〒359-1141 所沢市小手指町一丁目 3 番地の 3	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 663号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 13,200 02: 2 人室 12 8,800 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 22床 割合 50.0%
251,005,5	医療法人社団出産相扶 会 松田母子クリニッ ク	〒359-0022 所沢市大字本郷 1 0 8 0 番地の 5	19	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 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 7,000 01:個室 1 9,000 01:個室 1 12,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

128頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
251,013,9	明生リハビリテーション病院	〒359-1106 所沢市東狭山ケ丘四丁目 2 6 8 1 番地の 2	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795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 6 13,200 01:個室 7 11,000 01:個室 4 9,900 01:個室 8 7,700 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 8 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 80 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 37床 割合 30.8%
251,018,8	所沢美原総合病院	〒359-0045 所沢市美原町 2 丁目 2 9 3 4 番 3	221	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 5年11月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 6 16,500 01:個室 6 11,000 01:個室 24 02: 2 人室 52 3,300 04: 4 人室 112 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 221床 費用徴収病床数 65床 割合 29.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 255号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 44号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
251,020,4	医療法人社団白翔会 所沢白翔会病院	〒359-1145 所沢市大字山口 5 0 9 5 番地	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 57 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 3床 割合 2.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

129頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
251,026,1	所沢みやた内科クリニック	〒359-0038 所沢市北秋津5 8 5－1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 Free Style リブレ2 (リーダー) 7,700 Free Style リブレ2 (センサー、14日) 7,000
260,045,0	医療法人 橘会 飯能中央病院	〒357-0037 飯能市稲荷町1 2－7	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 708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 1 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 8 8,800 02: 2 人室 20 5,500 02: 2 人室 10 04: 4 人室 20 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 1472号 徴収開始年月日：平成23年 8月26日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 315,000 210,000
260,049,2	南飯能病院	〒357-0042 飯能市矢嵐4 1 5	308	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3750号 徴収開始年月日：平成30年 8月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 32 3,300 01:個室 13 02: 2 人室 12 3,300 02: 2 人室 2 5,400 02: 2 人室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 208 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 308床 費用徴収病床数 46床 割合 14.9%
260,074,0	佐瀬病院	〒357-0025 飯能市栄町1 1－2	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 694号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

130頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,092,2	飯能クリニック	〒357-0034 飯能市東町 1 2－9	17	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18年 6月21日 治験薬名称 M C C－8 4 7 Y－7 0 0 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 394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 13,200 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 4,400 04: 4 人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%
260,134,2	医療法人 靖和会 飯能靖和病院	〒357-0016 飯能市下加治 1 3 7 番地 2	314	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 326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 4,180 01:個室 12 3,630 01:個室 3 02: 2 人室 24 2,530 02: 2 人室 92 1,980 02: 2 人室 18 03: 3 人室 3 04: 4 人室 156 全許可病床数 314床 費用徴収病床数 134床 割合 42.7% 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 142号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040
260,138,3	医療法人 泰一会 飯能整形外科病院	〒357-0034 飯能市東町 1 2 番 2 号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3753号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 20,000 02: 2 人室 24 3,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 9 04: 4 人室 16 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 28床 割合 49.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

131頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,139,1	武蔵の森病院	〒357-0063 飯能市大字飯能 9 4 9 番地 1 5	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 79号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 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 3407号 徴収開始年月日：平成28年 8月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 5,500 01:個室 4 04: 4 人室 60 1,100 04: 4 人室 88 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 88床 割合 48.9% 予約に基づく診察 (予約診療) 第 125号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500
260,153,2	東飯能眼科	〒357-0023 飯能市岩沢 2 8 3 番地 5	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 144号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 330,000 ClareonVivity E 30500BZX0004100 280,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 340,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 180,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0025000 330,000
260,154,0	飯能市東吾野医療介護 センター診療所	〒357-0204 飯能市大字虎秀 2 5 - 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 164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 4,400 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

132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
260,160,7	飯能老年病センター	〒357-0016 飯能市下加治 1 4 7 番地 1	330	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 2 6,600 01:個室 22 4,400 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 2 04: 4 人室 44 2,200 04: 4 人室 44 1,650 04: 4 人室 156 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 122床 割合 43.6%
270,035,9	医療法人 狭山ヶ丘病院	〒350-1317 狭山市水野 1 0 2 6	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 327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 1,375 01:個室 5 2,200 01:個室 4 2,750 01:個室 1 5,500 01:個室 9 02: 2 人室 56 1,375 04: 4 人室 76 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 68床 割合 44.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 56号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,300 35:心内 1,300 03:神 1,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

133頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,053,2	医療法人 誠至会 狭山厚生病院	〒350-1308 狭山市中央1－24－10	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 395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 6,050 01:個室 1 5,500 02:2人室 2 2,750 02:2人室 2 1,650 02:2人室 2 03:3人室 12 04:4人室 4 05:5人室以上 18 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 6床 割合 14.3%
270,076,3	社会医療法人 入間川病院	〒350-1307 狭山市祇園17－2	199	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：令和元年11月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 12,100 01:個室 5 11,000 01:個室 11 8,800 01:個室 5 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02:2人室 8 2,200 03:3人室 3 04:4人室 160 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 36床 割合 18.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 637号 徴収開始年月日：平成23年7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 2,100
270,101,9	医療法人社団 グロリア会 前田病院	〒350-1320 狭山市広瀬東3－14－3	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3661号 徴収開始年月日：平成30年2月5日 区分 病床数 徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

134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
270,115,9 (271,115,8)	医療法人尚寿会 狭 山尚寿会病院	〒350-1317 狭山市大字水野 6 0 0 番地	706	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 4,950 01:個室 6 3,300 01:個室 3 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 16 1,650 02: 2 人室 40 03: 3 人室 3 04: 4 人室 167 1,650 04: 4 人室 4 2,200 04: 4 人室 409 全許可病床数 657床 費用徴収病床数 202床 割合 30.7% 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 153号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 3,030 02: リハビリテーション 2,370 02: リハビリテーション 2,260 02: リハビリテーション 2,590 02: リハビリテーション 2,310
270,140,7	医療法人 恵秀会 奥 平産婦人科	〒350-1332 狭山市下奥富 4 9 0 - 3	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,500 01:個室 2 8,000 01:個室 2 6,500 01:個室 1 5,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

135頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,141,5	医療法人社団 清心会 至聖病院	〒350-1332 狭山市下奥富 1 2 2 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 396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 11,000 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 10 2,200 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 76 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 15床 割合 15.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 918号 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 2,160
270,168,8	社会医療法人財団 石 心会 さやま総合クリ ニック	〒350-1305 狭山市入間川 4 丁目 1 5 番 2 5 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 8号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 781
270,170,4	医療法人社団 武蔵野 会 狭山神経内科病院	〒350-1314 狭山市加佐志 6 5	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 330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 9,240 04: 4 人室 144 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 3床 割合 2.0%
270,179,5	櫻澤医院	〒350-1331 狭山市新狭山三丁目 1 1 番地の 1 0	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1706号 徴収開始年月日：平成17年 5月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 2 2,500 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%
270,201,7	さやま産婦人科	〒350-1316 狭山市南入曽 3 3 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 482号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 11,000 01:個室 7 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

136頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,208,2 (271,208,1)	医療法人 尚寿会 大 生水野クリニック	〒350-1317 狭山市大字水野 4 9 番地 1 9		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 154号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,430 02:リハビリテーション 2,370
270,220,7	医療法人 視心会 え のき眼科	〒350-1316 狭山市南入曽 5 6 5 番地の 1 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 142号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 179,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 219,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 299,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 339,000 ClarionPanOptix 30200BZX0029400 279,000 ClarionPanOptix 30300BZX0015300 319,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 279,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 279,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 319,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 301,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 341,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 257,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 279,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

137頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,229,8 (271,229,7)	社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院	〒350-1305 狭山市入間川 2 丁目 3 7 番 2 0 号	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3770号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 5,000 01:個室 18 10,000 01:個室 16 15,000 01:個室 2 20,000 01:個室 15 25,000 01:個室 1 50,000 01:個室 38 04: 4 人室 304 05: 5 人室以上 39 全許可病床数 450床 費用徴収病床数 69床 割合 15.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 193号 徴収開始年月日：平成30年 8月30日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 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 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1029号 徴収開始年月日：令和 6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) 急性期一 2,783 11: (一般入院) 特別入院 1,012
270,230,6	医療法人社団 東京石心会 さやま地域ケアクリニック	〒350-1323 狭山市鷺ノ木 1 番 3 3 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 681号 徴収開始年月日：令和 4年 2月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 2 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

138頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,237,1	医療法人社団匡恕会 梶田医院狭山	〒350-1305 狭山市入間川下向沢 1 1 6 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 784号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 01:個室 2 5,500 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
270,243,9	新狭山かえでクリニッ ク	〒350-1331 狭山市新狭山 3 － 1 － 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 168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 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
280,042,3	社会医療法人 東明会 原田病院	〒358-0003 入間市豊岡 1 － 1 3 － 3	189	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 01:個室 1 1,650 01:個室 2 3,520 01:個室 2 3,850 01:個室 3 4,400 01:個室 1 9,900 01:個室 11 7,150 01:個室 2 7,700 01:個室 1 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 2,200 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 105 全許可病床数 189床 費用徴収病床数 29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 873号 徴収開始年月日：平成26年 4月17日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院） 1 0 対 1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

139頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,075,3	医療法人 明晴会 西武入間病院	〒358-0054 入間市野田 3 0 7 8 - 1 3	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 8,250 03: 3 人室 9 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 35 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 2床 割合 2.2%
280,083,7	小林病院	〒358-0014 入間市宮寺 2 4 1 7	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 862号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 1 12,100 01:個室 3 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 14 04: 4 人室 4 3,300 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 16床 割合 16.8% 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 182号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,610 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1017号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 05:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,180

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

140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
280,103,3	吉田産科婦人科医院	〒358-0054 入間市野田 6 4 0 - 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 548号 徴収開始年月日：令和 2年 7月22日 区分 01:個室 5 10,000 02: 2 人室 4 2,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
280,119,9	医療法人社団 仁友会 入間台クリニック	〒358-0031 入間市新久 8 1 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3507号 徴収開始年月日：平成29年 4月 4日 区分 01:個室 1 7,000 01:個室 1 3,800 02: 2 人室 2 2,000 03: 3 人室 3 2,000 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

141頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,120,7	医療法人 永仁会 入間ハート病院	〒358-0026 入間市大字小谷田 1 2 5 8 - 1	23	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 201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 14,850 01:個室 2 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 23床 費用徴収病床数 8床 割合 34.8% 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 176号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 980 01:検査 990 01:検査 1,210 01:検査 1,210 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,050 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1008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 01:（一般入院）急性期一 2,530
280,136,3	医療法人 金子病院	〒358-0031 入間市新久 6 8 0	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 27 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 5床 割合 12.5%
280,161,1	あたごクリニック	〒358-0003 入間市豊岡 5 丁目 1 番 5 号Aステ ージ 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 104号 徴収開始年月日：令和元年 7月24日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K R P - N 1 1 8 / S K - 1 4 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,178,5 (281,178,4)	医療法人社団 桜会 さくらガーデンクリニック	〒358-0014 入間市宮寺 3 0 5 9 - 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 84号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシザー VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニシザー TVB S 30200BZX0013900 330,000 Fine Vision HP 30400BZX0019700 260,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000
280,189,2	豊岡第一病院	〒358-0007 入間市黒須 1 3 6 9 番地 3	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 760号 徴収開始年月日：令和 5年 7月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 3,300 04: 4 人室 8 1,650 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 28床 割合 35.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 920号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成 143頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,196,7	医療法人 豊岡整形外科病院	〒358-0003 入間市豊岡一丁目 7 番 1 6 号	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 16,500 01:個室 2 14,300 04: 4 人室 68 0 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 10床 割合 12.8% 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 168号 徴収開始年月日：令和 4年 8月25日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 979号 徴収開始年月日：令和 4年 8月25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 2,239
280,197,5	西川眼科医院	〒358-0013 入間市上藤沢 6 0 - 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 100号 徴収開始年月日：令和 6年 6月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000
280,199,1	メディカルパーク入間	〒358-0024 入間市久保稲荷 1 丁目 2 9 番地 3 イルマム内 3 階	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 685号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%
280,204,9	入間すずき眼科	〒358-0013 入間市上藤沢 4 6 2 - 1 イオン スタイル入間 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 115号 徴収開始年月日：令和 6年 9月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon パンオブテ 30400BZX0025000 320,000 Clareon パンオブテ 30300BZX0015300 320,000 Clareon パンオブテ 30200BZX0029300 280,000 Clareon パンオブテ 30200BZX0029400 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

144頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,042,1 (291,042,0)	みずほ台病院	〒354-0018 富士見市西みずほ台 2－9－5	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 879号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 5 11,000 01:個室 1 9,350 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 2 11,000 04: 4 人室 4 4,950 04: 4 人室 44 01:個室 1 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 15床 割合 25.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1473号 徴収開始年月日：平成23年 9月 9日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000
290,058,7	医療法人 根本外科整形外科	〒354-0021 富士見市鶴馬 3 4 7 7－1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 690号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 1 4,950 02: 2 人室 2 2,750 05: 5 人室以上 13 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 5床 割合 27.8%
290,076,9	医療法人 実幸会 栗原医院	〒354-0033 富士見市羽沢 1－3 3－2 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 561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 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 22,000 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 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%
290,098,3	医療法人社団 白鷗会 ふじみ野内科クリニック	〒354-0035 富士見市ふじみ野西 1－1－1 アイムプラザ 2 F		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16年 4月26日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 tesaglitazar 1:内服薬 2:第Ⅱ相 15

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

145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
290,115,5	医療法人 康清会 大 島皮ふ科・形成外科	〒354-0035 富士見市ふじみ野西 1－2 1－4 斎藤ビルⅡ 4 階		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 46号 徴収開始年月日：平成17年10月 7日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 800
290,121,3	医療法人 恵愛会 恵 愛病院	〒354-0017 富士見市針ヶ谷 5 2 6 番地 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 688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 13 6,500 01:個室 1 10,000 01:個室 1 11,500 01:個室 2 13,500 01:個室 5 16,500 01:個室 5 17,500 01:個室 2 39,000 01:個室 31 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3%
290,125,4	にしじまクリニック	〒354-0031 富士見市勝瀬 1 0 3 4 番地 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3504号 徴収開始年月日：平成29年 4月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 12,000 01:個室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
290,127,0	医療法人社団 かいし ん会 ますなが医院	〒354-0031 富士見市勝瀬 7 3 9 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 630号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 02: 2 人室 4 8,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 1,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

146頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,131,2	医療法人財団 明理会 イムス富士見総合病院	〒354-0021 富士見市鶴馬 1 9 6 7 - 1	341	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 13,200 01:個室 20 9,000 01:個室 12 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 60 2,200 04: 4 人室 176 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 341床 費用徴収病床数 122床 割合 35.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 211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
290,153,6	ふじみ野駅前メンタル クリニック	〒354-0035 富士見市ふじみ野西 1 - 1 8 - 1 徳新ビル 3 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 192号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000 時間外診察 (時間外診察) 第 66号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 徴収額 700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

147頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,159,3	医療法人 さくら さくら記念病院	〒354-0013 富士見市水谷東 1－2 8－1	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 538号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 01:個室 1 01:個室 3 8,000 01:個室 1 6,000 01:個室 10 5,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 76 04: 4 人室 36 1,500 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 50床 割合 36.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1043号 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 2,160
290,162,7	ウィメンズクリニック ふじみ野	〒354-0035 富士見市ふじみ野西一丁目 1 7 番地 3 ハピネスビルふじみ野 2 F・3 F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 16,500
290,167,6	医療法人社団 サンセリテ 三浦病院	〒354-0004 富士見市下南畑 3 1 6 6 番地	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 707号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 01:個室 3 2,200 01:個室 2 5,500 01:個室 1 7,700 01:個室 3 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 3 16,500 03: 3 人室 36 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 17床 割合 28.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,051,0 (301,051,9)	医療法人 誠壽会 上 福岡総合病院	〒356-0011 ふじみ野市福岡 9 3 1	284	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 551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 24,200 01:個室 8 13,200 02: 2 人室 6 5,500 02: 2 人室 2 3,850 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 2,200 05: 5 人室以上 248 全許可病床数 284床 費用徴収病床数 33床 割合 11.6% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1529号 徴収開始年月日：平成26年 6月 5日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 270,000 270,000 04:チタン 378,000 378,000
300,103,9	富家病院	〒356-0051 ふじみ野市亀久保 2 1 9 7	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 262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 9,900 01:個室 4 7,700 01:個室 3 5,500 01:個室 59 02: 2 人室 4 3,300 03: 3 人室 6 04: 4 人室 36 1,650 04: 4 人室 146 全許可病床数 261床 費用徴収病床数 50床 割合 19.2% 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 161号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 2,450

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

149頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,151,8	ミュージレディスクリニック	〒356-0006 ふじみ野市霞ヶ丘1丁目2番3号 ココネ上福岡一番館A202	1	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年10月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
300,165,8	医療法人社団 草芳会 三芳野第2病院	〒356-0003 ふじみ野市大原2-1-16	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 6 03: 3人室 9 05: 5人室以上 30 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 990号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 9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 2,160
310,001,3	埼玉慈恵病院	〒360-0816 熊谷市石原3-208	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 678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 5 3,300 01:個室 14 4,400 01:個室 13 5,500 01:個室 6 6,050 01:個室 20 7,150 01:個室 6 7,700 01:個室 3 02: 2人室 4 2,200 02: 2人室 6 3,300 03: 3人室 27 04: 4人室 56 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 74床 割合 46.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 898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 01: (一般入院) 急性期一 2,722

150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
310,052,6	医療法人 藤和会 藤 間病院	〒360-0031 熊谷市末広 2－1 3 7	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 338号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 14 7,260 01:個室 2 6,930 01:個室 16 6,600 01:個室 5 5,500 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 22 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 41床 割合 38.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 922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 2,277
310,062,5	西熊谷病院	〒360-0816 熊谷市石原 5 7 2	528	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 57号 徴収開始年月日：平成20年 7月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 O P C－1 4 5 9 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 アリピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 925号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 86 2,200 01:個室 13 1,100 01:個室 12 02: 2 人室 12 1,100 03: 3 人室 9 1,100 04: 4 人室 80 1,100 04: 4 人室 316 全許可病床数 528床 費用徴収病床数 200床 割合 37.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

151頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,159,9 (311,159,8)	医療法人 啓清会 関 東脳神経外科病院	〒360-0804 熊谷市代 1 1 2 0	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 357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 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 10 03: 3 人室 63 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 5床 割合 3.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 939号 徴収開始年月日：平成30年 5月28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 2,246 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 62,949
310,176,3	熊谷ロイヤルクリニック	〒360-0014 熊谷市箱田 6 - 4 - 4	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 504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 16,500 01:個室 2 9,350 01:個室 2 7,700 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
310,226,6	医療法人 杏友会 さ いとう小児科医院	〒360-0846 熊谷市拾六間 7 8 8 - 3 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ロタリックスHRVワクチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 B a l o x a v i r m a r b o 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15

152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
310,255,5	熊谷福島病院	〒360-0045 熊谷市宮前町 1－1 3 5－2	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 358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 8 8,800 02: 2 人室 46 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 8床 割合 8.6%
310,260,5	医療法人社団 たかの眼科	〒360-0041 熊谷市宮町 2－1	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3414号 徴収開始年月日：平成28年10月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 01:個室 1 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%
310,265,4	医療法人 同愛会 熊谷外科病院	〒360-0023 熊谷市佐谷田 3 8 1 1 番地 1	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 758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 1 16,500 01:個室 11 9,900 01:個室 14 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 112 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 24床 割合 15.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 50号 徴収額 550 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 887号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

153頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,288,6	医療法人くぼじまクリニック	〒360-0831 熊谷市久保島 1 7 8 5 番地 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 210号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 3 3,300 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%
310,296,9	いのクリニック	〒360-0014 熊谷市箱田一丁目 1 2 番 2 4 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 499号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 13,200 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
310,344,7	籠原病院	〒360-0845 熊谷市美土里町 3 丁目 1 3 6 番地	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 451号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 6 7,700 01:個室 1 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 10床 割合 27.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1036号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,190
310,347,0	平田クリニック	〒360-0015 熊谷市肥塚 4 丁目 2 0 5 番地	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 475号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 16,500 01:個室 4 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

154頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,350,4	埼玉江南病院	〒360-0114 熊谷市江南中央 2－7－2	294	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 81号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 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 875号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 5 4,000 01:個室 13 02: 2 人室 12 2,000 03: 3 人室 6 4,000 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 193 全許可病床数 294床 費用徴収病床数 24床 割合 8.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 183号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
310,358,7	医療法人 きずな会 さめじまボンディング クリニック	〒360-0025 熊谷市太井 1 6 8 1 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 2728号 徴収開始年月日：平成25年 3月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 17,000 01:個室 7 12,000 01:個室 8 02: 2 人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
310,359,5	しぶや医院	〒360-0812 熊谷市大原 2－7－1 0		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 2月16日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l リ プ レ 0 2:無 F r e e s t l e リ プ レ 7,000 2:無
310,392,6	医療法人 麻葉会 あ けとクリニック	〒360-0837 熊谷市川原明戸 5 6 9 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 434号 徴収開始年月日：令和 2年 2月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 4 3,000 01:個室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

155頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,394,2	熊谷中央眼科	〒360-0833 熊谷市広瀬 8 7 番地 7		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 145号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp ClareonVivit Pa テクニスオデッセイ TVB S テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニスマルチフォーカルワンピ テクニス シナジー TVB S テクニス シナジー VB Si Clareon Vivity Clareon PanOpti テクニスオデッセイ VB Si 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30600BZX0002500 22900BZX0000500 22900BZX0036000 22300BZX0027700 30200BZX0013900 30200BZX0005500 30500BZX0004100 30200BZX0025000 30600BZX0002400 280,000 330,000 280,000 340,000 200,000 250,000 180,000 280,000 330,000 250,000 330,000 290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

156頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,402,3	社会医療法人 熊谷総合病院	〒360-8567 熊谷市中西四丁目 5 番 1 号	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 767号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,150 01:個室 26 7,700 01:個室 15 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 2 6,600 03: 3 人室 3 04: 4 人室 248 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 44床 割合 14.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 58号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び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 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医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 151号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 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 2,255 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 930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 01: (一般入院) 急性期一 2,723 11: (一般入院) 特別入院 964

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,420,5 (311,420,4)	埼玉県立循環器・呼吸器病センター	〒360-0197 熊谷市板井 1 6 9 6	343	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 2 11,000
				01:個室 23 8,800
				01:個室 9 7,700
				01:個室 23 5,500
				01:個室 29 4,400
				01:個室 5 6,600
				01:個室 64
				02: 2 人室 22
03: 3 人室 3				
04: 4 人室 132				
05: 5 人室以上 31				
全許可病床数 343床 費用徴収病床数 91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 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700				
特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300				
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1012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				
01: (一般入院) 急性期一 2,780				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,002,9	小川赤十字病院	〒355-0397 比企郡小川町小川 1 5 2 5	302	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 82号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 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 844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 2 8,800 01:個室 13 7,700 01:個室 6 6,600 01:個室 15 5,500 01:個室 16 02: 2 人室 10 3,300 02: 2 人室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 216 全許可病床数 302床 費用徴収病床数 46床 割合 15.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 49号 徴収額 徴収患者数 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 28号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 931号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

159頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,078,9	医療法人 瀬川病院	〒355-0328 比企郡小川町大塚 3 0 - 1	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 546号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 1 02: 2 人 室 8 3,300 02: 2 人 室 2 3,850 02: 2 人 室 6 03: 3 人 室 9 04: 4 人 室 14 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 11床 割合 26.8%
320,080,5 (321,080,4)	医療法人 昭友会 埼玉森林病院	〒355-0807 比企郡滑川町大字和泉 7 0 4	274	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 364号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 6 6,600 01:個室 36 5,500 01:個室 8 04: 4 人 室 12 2,200 04: 4 人 室 80 1,650 04: 4 人 室 76 05: 5 人 室 以上 56 全許可病床数 274床 費用徴収病床数 134床 割合 48.9% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1313号 徴収開始年月日：平成 6年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 315,000 315,000 03:コバルト 210,000 210,000 02:金 525,000 525,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

160頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,089,6 (321,089,5)	医療法人 眞美会 麻 見江ホスピタル	〒350-0302 比企郡鳩山町大字大橋字愛宕 1 0 6 6	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 697号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,300 01:個室 18 6,600 01:個室 5 02: 2 人室 4 2,750 04: 4 人室 272 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 33床 割合 10.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 115号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,749 02:リハビリテーション 875 02:リハビリテーション 2,057 02:リハビリテーション 1,028 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1476号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 350,000 350,000 01:白金 450,000 450,000 バイタリウム 300,000 300,000
320,108,4	医療法人社団 宏仁会 小川病院	〒355-0317 比企郡小川町原川 2 0 5	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3447号 徴収開始年月日：平成28年12月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 1床 割合 2.9%
320,161,3	医療法人 啓仁会 平 成の森・川島病院	〒350-0123 比企郡川島町大字畑中 4 7 8 番地 1	238	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 343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 40 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 196 全許可病床数 238床 費用徴収病床数 40床 割合 16.8%

161頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,195,1	中村産婦人科	〒355-0328 比企郡小川町大字大塚 1 1 7 6 - 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 671号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 2 12,000 01:個室 6 9,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
330,038,1 (331,038,0)	医療法人 緑光会 東 松山病院	〒355-0008 東松山市大字大谷 4 1 6 0 - 2	364	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 381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 1,100 01:個室 17 02: 2 人室 8 1,100 02: 2 人室 14 03: 3 人室 6 04: 4 人室 76 1,100 04: 4 人室 156 05: 5 人室以上 91 全許可病床数 376床 費用徴収病床数 92床 割合 24.5%
330,047,2	東松山医師会病院	〒355-0021 東松山市神明町 1 - 1 5 - 1 0	202	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 744号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 10 6,600 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 18 3,300 02: 2 人室 8 03: 3 人室 12 04: 4 人室 12 3,300 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 202床 費用徴収病床数 44床 割合 21.8% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 909号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160 12: (一般入院) 特定入院 910

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

162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
330,048,0	東松山市立市民病院	〒355-0005 東松山市大字松山 2 3 9 2	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 01:個室 3 17,160 01:個室 20 9,240 01:個室 1 03: 3 人室 6 04: 4 人室 100 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 23床 割合 15.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 899号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,470
330,072,0	医療法人 埼玉成恵会 病院	〒355-0072 東松山市大字石橋 1 7 2 1	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 883号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 01:個室 41 5,500 01:個室 6 8,800 01:個室 6 13,200 01:個室 3 16,500 01:個室 102 02: 2 人室 12 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 56床 割合 32.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 954号 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 2,376

163頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,091,0	大谷整形外科病院	〒355-0036 東松山市下野本 5 1 7	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3437号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 01:個室 2 15,000 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 2床 割合 4.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 646号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,390
330,111,6	医療法人 吉田産婦人科内科医院	〒355-0022 東松山市御茶山町 1 － 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3611号 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 区分 01:個室 2 10,800 02: 2 人室 6 3,240 02: 2 人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
330,119,9	東松山宏仁クリニック	〒355-0016 東松山市材木町 1 2 － 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MR 1 3 A 9 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 K H K 7 7 9 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
330,130,6	霞澤産婦人科医院	〒355-0017 東松山市松葉町 1 － 9 － 8	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3282号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 01:個室 3 11,340 01:個室 4 8,100 04: 4 人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
330,167,8	医療法人社団 宏仁会 高坂醫院	〒355-0062 東松山市西本宿 1 7 5 9 － 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 212号 徴収開始年月日：令和元年 9月19日 区分 01:個室 1 15,000 01:個室 8 3,000 02: 2 人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

164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
330,184,3	シャローム病院	〒355-0005 東松山市大字松山 1 4 9 6	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 27 7,700 01:個室 28 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 27床 割合 49.1%
330,201,5	武蔵嵐山病院	〒355-0077 東松山市大字上唐子字引野裏 1 3 1 2 番地 1	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 5 11,000 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 14 2,200 02: 2 人室 10 04: 4 人室 120 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 27床 割合 17.2% 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 172号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療の名称 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 02:リハビリテーション 1,930 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 960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 05:（一般入院）急性期一 2,357

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

165頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,211,4	アイクリニック高坂	〒355-0047 東松山市高坂 8 8 6 番 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 119号 徴収開始年月日：令和 6年10月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity Clareon Pan Opt Clareon Pan Opt Fine Vison PODF Clareon PanOpti Clareon PanOpti AMO テクニスオデッセイ AMO テクニスオデッセイ ト AMO テクニスシナジー AMO テクニスシナジー トー HOYA ジェメトリック HOYA ジェメトリック トー 医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0004100 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30400BZX0019700 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30500BZX0026300 30500BZX0026400 徴収額 300,000 300,000 350,000 290,000 300,000 350,000 330,000 390,000 310,000 360,000 300,000 350,000
360,063,2	医療法人 愛應会 騎西病院	〒347-0102 加須市日出安 1 3 1 3 番地 1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3459号 徴収開始年月日：平成29年 1月13日 区分 01:個室 01:個室 05: 5 人室以上 全許可病床数 80床 病床数 5 2 73 徴収金額 12,000 8,000 費用徴収病床数 7床 割合 8.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 653号 徴収開始年月日：平成23年 8月24日 入院料区分 42: (一般入院) 1 5 対 1 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,560 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1538号 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 金属 01:白金 04:チタン その他金属 上顎 下顎 600,000 350,000 600,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 158号 徴収開始年月日：平成12年 9月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 3,000 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

166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
370,098,6	社会医療法人 壮幸会 行田総合病院	〒361-0056 行田市持田 3 7 6	504	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 6,600 01:個室 50 8,800 01:個室 11 13,200 01:個室 1 55,000 01:個室 8 02: 2 人室 24 03: 3 人室 90 04: 4 人室 292 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 504床 費用徴収病床数 80床 割合 15.9% 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 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 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
370,115,8	行田中央総合病院	〒361-0021 行田市富士見町 2 － 1 7 － 1 7	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905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 14 11,000 01:個室 3 13,200 01:個室 4 16,500 01:個室 4 17,600 01:個室 9 20,900 01:個室 8 22,000 01:個室 1 02: 2 人室 6 11,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 344 全許可病床数 402床 費用徴収病床数 48床 割合 11.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1019号 徴収開始年月日：令和 6年 7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 2,412

167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
370,139,8	石井クリニック	〒361-0037 行田市大字下忍 1 0 8 9 - 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 3783号 徴収開始年月日：平成30年 4月 9日 区分 01:個室 1 12,960 02: 2 人室 2 10,800 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%
380,031,5	医療法人社団 弘人会 中田病院	〒347-0065 加須市元町 6 - 8	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 623号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 01:個室 1 14,300 01:個室 4 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 4 2,750 02: 2 人室 8 04: 4 人室 96 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 13床 割合 11.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1013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 2,412 11: (一般入院) 特別入院 1,010
380,050,5	医療法人 藍生会 不 動ヶ丘病院	〒347-0058 加須市岡古井 1 0 7	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 459号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 2 1,650 01:個室 9 1,430 01:個室 6 1,100 01:個室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 148 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 17床 割合 9.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
380,053,9	医療法人 十善病院	〒347-0057 加須市愛宕 1－9－1 6	36	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 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 1 8,500 01:個室 1 9,500 02: 2 人室 2 04: 4 人室 17 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 5床 割合 11.9%
380,060,4	医療法人社団 神沼整形外科医院	〒347-0062 加須市睦町 2－2－2 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 87号 徴収開始年月日：平成26年 9月24日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 800
380,086,9	あだち眼科	〒347-0015 加須市南大桑 1 6 2 0 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 136号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 315,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 315,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000
380,088,5	スピカレディースクリニク	〒347-0017 加須市南篠崎 2 2 5 2 番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 526号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 5 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
380,111,5	医療法人社団生彩会 加須東病院	〒349-1134 加須市北下新井 1 6 5 9	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 662号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 02: 2 人室 2 1,650 04: 4 人室 80 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 9床 割合 10.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

169頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
380,112,3	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 埼玉県済 生会 加須病院	〒347-0101 加須市上高柳 1 6 8 0 番地	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 695号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日
				区分 01:個室 2 16,500 01:個室 38 9,350 01:個室 33 02: 2 人室 10 3,850 04: 4 人室 100 2,200 04: 4 人室 140 全許可病床数 323床 費用徴収病床数 150床 割合 46.4%
				時間外診察 (時間外診察) 第 54号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 241号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 35号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日
390,054,5	医療法人 檉楠会 富 田脳外科クリニック	〒348-0053 羽生市南 3 丁目 3 番 1 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 625号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日
				区分 01:個室 4 3,300 03: 3 人室 3 1,100 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

170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
390,060,2	栗原眼科病院	〒348-0045 羽生市下岩瀬 2 8 9	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 544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 7,700 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 24 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 4床 割合 8.9% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 139号 徴収開始年月日：令和 6年12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 AMOテクニスシナジートーリッ 30200BZX0013900 300,000 Alcon Clareon V 30500BZX0004100 300,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 273,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 302,000 AMO テクニスシナジー V 30200BZX0005500 269,000
390,067,7	医療法人社団 日新会 新井整形外科	〒348-0064 羽生市大字藤井上組 1 0 0 9		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 638号 徴収開始年月日：令和 3年 8月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 2,200 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%
390,079,2	中村レディスクリニック	〒348-0046 羽生市中岩瀬 6 1 2 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 106号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 2 8,000 02: 2 人室 4 9,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
390,105,5 (391,105,4)	医療法人徳洲会 羽 生総合病院	〒348-8505 羽生市大字下岩瀬 4 4 6 番地	391	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 116号 治験薬名称 D-5565 ZG-801 OPC-61815 PF-06482077 BAY 2976217 KHK7791 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916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 28 3,300 01:個室 13 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 27 7,700 01:個室 10 6,600 01:個室 39 02: 2 人室 28 03: 3 人室 12 04: 4 人室 233 全許可病床数 391床 費用徴収病床数 79床 割合 20.2% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 236号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 56号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 51号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

172頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
420,082,0	辻クリニック	〒369-0306 児玉郡上里町七本木 2 3 6 3 - 6		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 85号 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 徴収開始年月日：平成18年 9月25日 徴収額 1,000
420,102,6	したら眼科クリニック	〒369-0301 児玉郡上里町大字金久保字寺西 7 6 7 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 104号 徴収開始年月日：令和 6年 7月22日 多焦点眼内レンズの販売名 眼科用多焦点眼内レンズ 販売名 AM O テクニス シンフォニー V B AM O テクニス シンフォニー トー AM O テクニス シナジー V B Si AM O テクニス シナジー TVB 日本アルコン アクリソフ IQ P 日本アルコン アクリソフ IQ P 日本アルコン アクリソフ IQ P 日本アルコン アクリソフ IQ P 日本アルコン アクリソフ IQ P 日本アルコン アクリソフ IQ P AM O テクニス マルチフォーカル AM O テクニス マルチフォーカル AM O テクニス マルチフォーカル AM O テクニス マルチフォーカル Clareon Vivity Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan ClareonTM PanOp Clareon PanOpti 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22900BZX0000500 167,640 22900BZX0036000 217,640 30200BZX0005500 267,640 30200BZX0013900 350,640 23100BZX0004200 237,640 23100BZX0004300 287,640 23100BZX0004300 287,640 23100BZX0004300 287,640 23100BZX0004300 287,640 22300BZX0027700 167,640 22300BZX0027700 167,640 22300BZX0027700 167,640 22100BZX0019500 167,640 30500BZX0004100 267,640 30200BZX0029400 267,640 30300BZX0015300 350,640 30200BZX0029300 267,640 30400BZX0025000 350,640
430,085,1	本庄福島病院	〒367-0054 本庄市千代田 1 - 1 - 1 8	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470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 5,500 01:個室 4 04: 4 人室 88 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 4床 割合 4.2%
430,097,6	医療法人 中村会 中 村外科医院	〒367-0022 本庄市日の出 3 - 7 - 2 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501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 5,060 01:個室 1 8,360 02: 2 人室 6 3,630 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

173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
430,103,2	本庄総合病院	〒367-0031 本庄市北堀 1 7 8 0	287	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915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 14 11,000 01:個室 27 5,500 01:個室 5 02: 2 人室 14 03: 3 人室 9 04: 4 人室 92 05: 5 人室以上 126 全許可病床数 287床 費用徴収病床数 41床 割合 14.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 669号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,390
430,106,5	医療法人 三光会 そ のべ病院	〒367-0054 本庄市千代田 3 - 4 - 2	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 219号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 4 5,500 01:個室 4 2,200 01:個室 9 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 14床 割合 27.5%
430,107,3	医療法人 飛翔会 松 本産婦人科医院	〒367-0054 本庄市千代田 1 - 1 - 2 6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1243号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 4 5,000 01:個室 1 7,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

174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
430,111,5	医療法人 博明会 飯塚内科小児科	〒367-0046 本庄市栄1－1－3 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3345号 徴収開始年月日：平成28年 8月30日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 1 3,000 01:個室 17 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
430,131,3	池田レディースクリニック	〒367-0062 本庄市小島南3－1－1 2	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3791号 徴収開始年月日：平成30年10月12日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 5 5,000 05: 5人室以上 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
430,132,1	昭和産婦人科	〒367-0041 本庄市駅南1－5－2 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3235号 徴収開始年月日：平成28年 2月17日 区分 01:個室 5 3,240 01:個室 10 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%
430,137,0	医療法人 柏成会 青木病院	〒367-0063 本庄市下野堂1丁目1 3番地2 7号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 298号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 3,850 01:個室 4 5,500 01:個室 1 11,000 04: 4人室 40 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 7床 割合 14.9%
430,144,6	医療法人 鈴木外科病院	〒367-0217 本庄市児玉町八幡山2 9 3	42	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 6年 1月 1日 区分 01:個室 3 3,000 01:個室 2 4,500 01:個室 4 5,000 01:個室 2 5,500 01:個室 3 04: 4人室 28 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 11床 割合 26.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

175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
430,146,1	医療法人 益子会（社 団） 児玉中央病院	〒367-0218 本庄市児玉町児玉南3丁目3番1 号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 316号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 1 4,730 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 2 3,630 02: 2 人室 2 4,180 02: 2 人室 6 3,300 03: 3 人室 15 04: 4 人室 16 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 15床 割合 32.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 957号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,480
430,161,0	医療法人 桂水会 岡 病院	〒367-0031 本庄市北堀810番地	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 433号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 6 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 84 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 10床 割合 9.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1031号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,717
430,162,8	医療法人社団 明雄会 本庄児玉病院	〒367-0212 本庄市児玉町児玉720	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383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 6 3,300 04: 4 人室 112 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2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
430,177,6	医療法人社団心志会 本庄駅前病院	〒367-0041 本庄市駅南 1 丁目 2 番 3 2 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 506号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 3,300 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 15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 1007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 09: (一般入院) 地域一般 1,930
430,178,4	本庄脳神経外科・脊椎 外科	〒367-0030 本庄市早稲田の杜 5 丁目 1 0 - 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 874号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 23,000 01:個室 1 18,000 02: 2 人室 6 10,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% 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 179号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,500 02: リハビリテーション 2,500 02: リハビリテーション 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
450,181,3 (451,181,2)	埼玉よりい病院	〒369-1201 大里郡寄居町用土 3 9 5 番地	145	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 24号 徴収開始年月日：平成17年 8月 9日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 263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 5 7,700 01:個室 2 11,000 01:個室 1 03: 3 人室 3 04: 4 人室 132 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 9床 割合 6.2% 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 155号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,980

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

178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
460,065,6 (461,065,5)	深谷赤十字病院	〒366-0052 深谷市上柴町西 5 - 8 - 1	474	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 366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 22,000 01:個室 6 16,500 01:個室 29 13,200 01:個室 17 8,800 01:個室 3 7,700 01:個室 36 02: 2 人室 6 03: 3 人室 18 04: 4 人室 292 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 430床 費用徴収病床数 58床 割合 13.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 60号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 7,700 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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 42号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 184号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200

179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 923号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,640
460,073,0	医療法人 江仁会 北 深谷病院	〒366-0012 深谷市江原 3 5 0	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 467号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 3,300 01: 個室 18 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 72号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02: 精 4,320 徴収開始年月日: 平成28年 7月 1日
460,089,6	医療法人 信猶会 菊 地病院	〒366-0801 深谷市上野台 3 7 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 706号 徴収開始年月日: 令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 4 5,610 01: 個室 3 1,650 01: 個室 2 1,460 01: 個室 9 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 2 3,410 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 2,200 03: 3 人室 18 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 139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 1,300 01: 検査 1,260 01: 検査 1,600 01: 検査 1,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

180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
460,091,2	あねとす病院	〒366-0811 深谷市人見 1 9 7 5	187	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 367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 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 14 04: 4 人室 168 全許可病床数 187床 費用徴収病床数 4床 割合 2.1%
460,105,0	皆成病院	〒366-0824 深谷市西島町 3 - 1 1 - 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 221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 11,000 01:個室 6 4,400 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 3 2,200 04: 4 人室 48 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 952号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,200
460,113,4	深谷肛門科	〒366-0035 深谷市原郷 4 4 9 - 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 464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 11,000 01:個室 5 7,700 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
460,114,2	台坂クリニック	〒366-0818 深谷市萱場 3 0 2 - 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 3377号 徴収開始年月日：平成28年 6月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 8,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成 182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
460,197,7	正田眼科	〒366-0026 深谷市稲荷町 1 － 2 － 1 5	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 131号 徴収開始年月日：令和 6年11月27日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーV B (A 22900BZX0000500 126,000 テクニスシンフォニーV B (A 22900BZX0036000 158,000 テクニスシンフォニーV B (A 30200BZX0005500 218,000 テクニスシンフォニーV B (A 30200BZX0013900 238,000 Clareon ハンズ 30200BZX0029400 238,000 Clareon ハンズ 30300BZX0015300 258,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 238,000 Clareon ハンズ 30200BZX0029300 238,000 Clareon ハンズ 30400BZX0025000 258,000
460,203,3 (461,203,2)	医療法人 葵 深谷中 央病院	〒366-0035 深谷市原郷 5 0 0 番地	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 921号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,700 02: 2 人室 10 1,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 40 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 12床 割合 22.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1030号 徴収開始年月日：令和 5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) 急性期一 2,376 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1745号 徴収開始年月日：令和 6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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

184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
480,092,6	国民健康保険町立小鹿野中央病院	〒368-0105 秩父郡小鹿野町小鹿野 3 0 0 番地	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 333号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,600 01:個室 5 5,500 01:個室 7 4,400 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 76 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 19床 割合 20.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,500 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 600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 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,048
480,093,4	長瀬医新クリニック	〒369-1311 秩父郡長瀬町大字岩田 5 8 7 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 763号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 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%
480,101,5	医療法人徳洲会 皆野病院	〒369-1412 秩父郡皆野町大字皆野 2 0 3 1 番地 1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 651号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 2,200 01:個室 2 5,500 01:個室 15 03: 3 人室 21 04: 4 人室 88 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 26床 割合 17.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

185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
490,130,2	秩父第一病院	〒368-0051 秩父市中村町 2－8－1 4	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 334号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 80 05:5人室以上 12 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 3床 割合 3.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 170号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200
490,141,9	あらいクリニック	〒368-0044 秩父市本町 1－1 8		予約に基づく診療 (予約診療) 第 33号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 34:麻 1,000
490,155,9	医療法人 岩田産婦人科医院	〒368-0041 秩父市番場町 1 3 番 1 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3039号 徴収開始年月日：平成26年 5月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 4,000 01:個室 8 02:2人室 4 1,500 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
490,159,1	医療法人社団 慈正会 松本クリニック	〒368-0034 秩父市日野田町二丁目 2 番 3 0 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 508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 4,000 01:個室 1 02:2人室 4 1,000 05:5人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

186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
490,173,2	秩父市立病院	〒368-0025 秩父市桜木町 8－9	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 606号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 8,250 01:個室 5 4,950 01:個室 2 02: 2 人室 18 2,475 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 34床 割合 25.0%
490,182,3 (491,182,2)	医療法人 花仁会 秩父病院	〒369-1874 秩父市和泉町 2 0 番	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 11 6,600 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 8 2,860 04: 4 人室 28 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 24床 割合 46.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1038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 2,190 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1663号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,000 440,000 02:金 550,000 550,000 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 373号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

187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
490,191,4	おおのはら眼科	〒368-0005 秩父市大野原 4 2 9 番 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 122号 徴収開始年月日：令和 4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非球面Pan0p 30200BZX0029400 250,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22600BZX0017900 200,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22700BZX0000600 250,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 250,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 300,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 180,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000
490,205,2	つむぎ診療所	〒368-0056 秩父市寺尾 1 4 0 4 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 155号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,950 4,950 4,950 4,950 4,950 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
490,212,8	本強矢整形外科医院	〒369-1871 秩父市下影森 8 7 1 - 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 752号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 2 1,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2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
510,015,1	医療法人社団 武蔵野 会 新座志木中央総合 病院	〒352-0001 新座市東北 1 - 7 - 2	402	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22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 552号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 11,000 01:個室 8 16,500 01:個室 16 19,800 01:個室 1 22,000 01:個室 1 02: 2 人室 6 11,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 344 全許可病床数 402床 費用徴収病床数 48床 割合 11.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 61号 徴収開始年月日：令和 5年 5月19日 徴収額 5,500 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 253号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 50号 徴収開始年月日：平成23年 8月26日 診療の名称 徴収額 01:検査 420 01:検査 1,365 01:検査 1,365 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 914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 01:（一般入院）急性期一 2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

189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
510,056,5	医療法人社団 武蔵野 会 新座病院	〒352-0023 新座市堀ノ内 3－1 4－3 0	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 454号 区分 01:個室 8 徴収金額 5,500 01:個室 4 11,000 04: 4 人室 116 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 12床 割合 9.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 915号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728
510,059,9	医療法人 向英会 高 田整形外科病院	〒352-0011 新座市野火止 6－5－2 0	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 222号 区分 01:個室 1 徴収金額 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 15 8,250 01:個室 6 02: 2 人室 2 3,850 03: 3 人室 15 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 19床 割合 47.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 997号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2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
510,066,4	静岡荘病院	〒352-0023 新座市堀ノ内 1－9－2 8	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3719号 徴収開始年月日：平成30年 5月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 5 10,000 01:個室 1 8,000 01:個室 1 7,000 02: 2 人室 2 6,000 04: 4 人室 4 5,000 04: 4 人室 24 2,500 04: 4 人室 44 0 05: 5 人室以上 42 0 全許可病床数 124床 費用徴収病床数 38床 割合 30.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 49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 1,700 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,700 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 667号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

191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
510,068,0 (511,068,9)	堀ノ内病院	〒352-0023 新座市堀ノ内2－9－3 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 443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 4 15,000 01:個室 7 12,000 01:個室 3 10,000 01:個室 4 9,000 01:個室 8 7,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 1,500 04: 4 人室 40 1,000 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 58 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 90床 割合 45.2% 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 48号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 800 02:リハビリテーション 1,700 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1026号 徴収開始年月日：令和 6年 8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）急性期一 2,398 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1471号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

192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
510,076,3	清水医院	〒352-0001 新座市東北2－2－8		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1030号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

193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
520,057,1	渡辺医院	〒363-0022 桶川市若宮 1－6－3 9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 6月17日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
520,058,9 (521,058,8)	医療法人壽亮会 大谷 記念病院	〒363-0001 桶川市大字加納字宮ノ脇 2 2 1 6	103	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1162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 230,000 230,000
520,059,7 (521,059,6)	医療法人財団 聖蹟会 埼玉県央病院	〒363-0008 桶川市坂田 1 7 2 6	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 223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 7,700 01:個室 2 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 16,500 01:個室 1 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 81 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 11床 割合 6.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1005号 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 2,376 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1700号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 285,000 285,000 04:チタン 380,000 380,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 304号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

194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
520,072,0	医療法人 豊和会 桶川中央クリニック	〒363-0022 桶川市若宮 2 - 2 - 2 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 88号 徴収開始年月日：平成29年 6月29日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内
520,126,4	おけがわ眼科	〒363-0022 桶川市若宮一丁目 5 番 2 号おけがわマイン 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 77号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 180,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 220,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 270,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 320,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 170,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 220,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 170,000
520,129,8	かわい眼科	〒363-0013 桶川市東 2 丁目 1 1 - 1 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 93号 徴収開始年月日：令和 6年 3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 ハソオプテ 30400BZX0025000 350,000 Clareon ハソオプテ 30300BZX0015300 350,000 Clareon ハソオプテ 30200BZX0029300 300,000 Clareon ハソオプテ 30200BZX0029400 300,000 Clareen Vivity 30500BZX0004100 300,000
530,046,2	林田内科医院	〒364-0005 北本市本宿 7 - 6 7 - 3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3226号 徴収開始年月日：平成28年 1月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,780 01:個室 1 4,320 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 2床 割合 11.8%
530,047,0	山田医院	〒364-0032 北本市緑 3 丁目 2 8 9 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3227号 徴収開始年月日：平成28年 1月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,320 01:個室 1 3,240 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

195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
530,092,6	学校法人 北里研究所 北里大学メディカル センター	〒364-8501 北本市荒井6丁目100番地	372	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 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 2 19,800 01:個室 30 16,500 01:個室 6 11,000 01:個室 12 02: 2 人室 12 8,800 02: 2 人室 12 5,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 21 04: 4 人室 76 4,400 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 31 全許可病床数 311床 費用徴収病床数 139床 割合 44.7% 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 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 144号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,035 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 921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 01:（一般入院）急性期一 2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

196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
530,093,4	医療法人社団 一期会 藤倉医院	〒364-0002 北本市宮内1丁目2 1 2 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 2218号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分 01:個室 3 3,150 01:個室 2 6,300 01:個室 1 03:3人室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%
530,110,6	医療法人社団 博翔会 桃泉園 北本病院	〒364-0001 北本市深井3丁目7 5 番地	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 14,300 01:個室 11 3,300 02:2人室 4 04:4人室 180 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 12床 割合 6.1%
530,115,5	鈴木眼科	〒364-0004 北本市山中1丁目1 9 5 番	3	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 5年 8月 1日 区分 01:個室 1 18,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

197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
570,040,6 (571,040,5)	蓮田病院	〒349-0131 蓮田市根金 1 6 6 2 番地 1	353	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 225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 7,700 01:個室 1 9,900 01:個室 2 11,000 01:個室 12 16,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 220 05: 5 人室以上 26 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 16床 割合 5.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 150号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,000 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 996号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
570,063,8	医療法人 心喜会 蓮田外科医院	〒349-0115 蓮田市大字蓮田 2 0 6 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3769号 徴収開始年月日：平成30年 8月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 4 2,000 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
570,065,3	成田レディスクリニック	〒349-0114 蓮田市馬込 2 1 7 2 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2686号 徴収開始年月日：平成24年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 18,000 01:個室 5 13,000 01:個室 10 02: 2 人室 2 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

198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
570,067,9	医療法人社団 愛友会 蓮田一心会病院	〒349-0123 蓮田市本町 3 番 1 7 号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 790号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 01:個室 14 11,000 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 25号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 890号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 15: (特定入院) 1 0 対 1 1,599
570,077,8	医療法人社団 心の絆 蓮田よつば病院	〒349-0114 蓮田市馬込 2 1 6 3 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 410号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 01:個室 8 6,050 01:個室 8 3,850 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 96 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 24床 割合 20.0%
570,079,4	蓮田整形外科	〒349-0111 蓮田市東六丁目 4 番 2 8 号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 226号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 3 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

199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
600,012,9 (601,012,8)	明海大学歯学部付属 明海大学病院	〒350-0283 坂戸市けやき台 1－1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 532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 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 26 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1674号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 484,000 484,000 03:コバルト 308,000 308,000 04:チタン 385,000 385,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 258号 徴収開始年月日：平成 9年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 1,570
600,103,6	坂戸中央病院	〒350-0233 坂戸市南町 3 0－8	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 233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 22,000 01:個室 11 11,000 01:個室 3 8,800 01:個室 4 7,700 01:個室 4 5,500 01:個室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 152 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 24床 割合 13.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 945号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

200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
600,107,7	医療法人 善淳会 小 川産婦人科小児科	〒350-0233 坂戸市南町 2 4 － 1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 01:個室 3 8,800 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 4 6,600 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
600,115,0	医療法人 博真会 東 坂戸クリニック	〒350-0205 坂戸市東坂戸 2 － 6 － 1 0 3		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 7月17日 販売名 徴収額 F r e e s t y l e リブレセンサー 6,800 F r e e s t y l e リブレ 2 R e a d e r 8,500 F r e e s t y l e リブレ R e a d e r 8,000 F r e e s t y l e リブレ 2 センサー 8,400
600,131,7	医療法人 若葉会 若 葉病院	〒350-0208 坂戸市戸宮 6 0 9 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 8 3,300 04: 4 人室 100 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 12床 割合 10.7%
600,147,3	医療法人社団 マウナ ケア会 清水病院	〒350-0225 坂戸市日の出町 1 番 8 号	34	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 3年 8月26日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 2 9,000 01:個室 1 11,000 01:個室 1 13,000 01:個室 1 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 5床 割合 14.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

201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
600,153,1	医療法人社団 敬悠会 菅野病院	〒350-0215 坂戸市関間 1 丁目 1 番 1 7 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 101号 徴収開始年月日：平成31年 4月 3日 区分 01:個室 3 5,000 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 6 2,500 03: 3 人室 15 04: 4 人室 16 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 11床 割合 26.2%
600,171,3	町野皮ふ科	〒350-0269 坂戸市にっさい花みず木三丁目 1 5 番地 1 3		予約に基づく診療 (予約診療) 第 153号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
610,002,8	牛村病院	〒340-0115 幸手市中 5 － 4 － 5 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 616号 徴収開始年月日：令和 2年 7月28日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,050 02: 2 人室 6 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 15 全許可病床数 25床 費用徴収病床数 8床 割合 32.0%
610,010,1	医療法人 慈光会 東 武丸山病院	〒340-0156 幸手市南 2 － 2 － 1 3	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 867号 徴収開始年月日：令和 6年 5月21日 区分 01:個室 2 1,100 01:個室 1 1,650 01:個室 2 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 1 3,850 01:個室 9 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 6 03: 3 人室 87 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 71 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 12床 割合 5.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成 202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
610,025,9	堀中病院	〒340-0114 幸手市東 3 - 1 - 5	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 228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 7,700 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 5 3,300 02: 2 人室 5 4,400 05: 5 人室以上 81 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 14床 割合 14.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,785 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 633号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 0 0 1,430
610,030,9	石塚医院	〒340-0111 幸手市北 3 - 1 0 - 2 0	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 71号 徴収開始年月日：平成18年 5月22日 販売名 徴収額 ストロメクトール 760 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3571号 徴収開始年月日：平成29年 7月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,000 01:個室 2 5,000 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
610,049,9	医療法人社団 ワイズ レディスクリニック	〒340-0155 幸手市大字上高野 1 9 7 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 852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 19 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

203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
610,065,5	さって福祉病院	〒340-0113 幸手市大字幸手 3 4 4 0 番 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,600 02: 2 人室 4 4,400 04: 4 人室 140 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 10床 割合 6.7%
610,073,9	社会医療法人 ジャパン メディカルアライアンス 東埼玉総合病院	〒340-0153 幸手市大字吉野字明神前 5 1 7 番 5	189	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 265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 32 10,120 01:個室 2 15,400 01:個室 2 17,600 01:個室 5 6,600 01:個室 6 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 41床 割合 23.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 892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 01: (一般入院) 急性期一 2,480 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 6年 9月10日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサーパック 13,750 FreeStyle リブレ2センサースターパッ 13,750

204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
620,007,5	医療法人 関越病院	〒350-2213 鶴ヶ島市大字脚折 1 4 5 － 1	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 861号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 15 7,700 01:個室 4 9,900 01:個室 6 12,100 01:個室 2 27,500 01:個室 3 02: 2 人室 8 1,650 02: 2 人室 6 04: 4 人室 185 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 35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 762号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,960
620,038,0	大西内科	〒350-2202 鶴ヶ島市大字五味ヶ谷字番田 3 0 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 477号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 30,800 01:個室 2 27,500 02: 2 人室 4 6,600 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%
620,045,5	鶴ヶ島在宅医療診療所	〒350-2223 鶴ヶ島市高倉 7 7 2 － 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 3136号 徴収開始年月日：平成27年 3月27日 区分 01:個室 3 4,000 02: 2 人室 6 3,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

205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
620,055,4	鶴ヶ島池ノ台病院	〒350-2213 鶴ヶ島市大字脚折 1 4 4 0 番地 2	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 375号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 9 4,620 01:個室 2 3,300 03:3人室 6 04:4人室 72 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 12床 割合 13.3%
620,076,0	たちかわ脳神経外科クリニック	〒350-2206 鶴ヶ島市藤金 2 9 3 番地 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 91号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160
620,083,6	のぐち内科クリニック	〒350-2211 鶴ヶ島市脚折町六丁目 2 8 番 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 8日 販売名 徴収額 F r e e s t y l e リブレ 2 17,600
620,084,4	若葉・さくらクリニック	〒350-2202 鶴ヶ島市大字五味ヶ谷 3 0 7 番 1 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 141号 徴収開始年月日：令和 4年 8月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンジャー VB S 30200BZX0005500 180,000 テクニス シンジャー TVB 30200BZX0013900 200,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 170,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 220,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 240,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

206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
630,001,6	医療法人 積仁会 旭ヶ丘病院	〒350-1211 日高市森戸新田9-9-1	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 863号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 4 6,600 02: 2人室 6 4,400 02: 2人室 12 03: 3人室 12 04: 4人室 108 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 10床 割合 7.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 640号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,575 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1468号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 262,500 262,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 303号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,050 02: 小窩裂溝填塞 1,365
630,025,5	武蔵台病院	〒350-1254 日高市久保2-7-8-12	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 234号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 5 3,850 01:個室 11 5,500 01:個室 2 8,800 01:個室 1 02: 2人室 2 03: 3人室 3 1,100 03: 3人室 6 04: 4人室 24 1,100 04: 4人室 40 05: 5人室以上 5 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 45床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
630,028,9	医療法人社団 輔正会 岡村記念クリニック	〒350-1245 日高市栗坪 2 3 0 番地 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号 徴収開始年月日：平成20年 7月16日 治験薬名称 L A F - 2 3 7 T A K - 4 7 5 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3763号 徴収開始年月日：平成30年 8月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 9,000 01:個室 1 11,000 01:個室 5 13,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

208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
630,029,7 (631,029,6)	埼玉医科大学国際医療 センター	〒350-1298 日高市山根 1 3 9 7 番地 1	756	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 94号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 5号 治験機器名称 LVAS-C01 徴収開始年月日：平成20年 7月30日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 3 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 32号 徴収開始年月日：令和 5年 5月22日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 NovoTTF-100Aシステ 1,350,000 1:有 7 OncoGuideTMN C C オ 848,000 1:有 23 INDIGOシステム 0 1:有 22 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 669号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 165 16,500 01:個室 22 17,600 01:個室 2 27,500 01:個室 1 55,000 01:個室 2 88,000 01:個室 1 110,000 01:個室 68 04: 4 人室 32 5,500 04: 4 人室 100 3,850 04: 4 人室 328 05: 5 人室以上 57 全許可病床数 778床 費用徴収病床数 325床 割合 41.8% 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 42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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成 209頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 135号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,608 02:リハビリテーション 4,312 02:リハビリテーション 3,256 02:リハビリテーション 3,080 02:リハビリテーション 3,168 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1028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 01:（一般入院）急性期一 2,860
630,037,0	医療法人 早来良会 高萩さくら眼科	〒350-1213 日高市高萩605番地1-1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 83号 徴収開始年月日：令和 5年12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 アルコン Clareon 非球 30200BZX0029400 290,000 アルコン Clareon 非球 30300BZX0015300 290,000 テクニクスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 290,000 テクニクスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000
630,038,8	ひだかむさしのもりクリニック	〒350-1234 日高市上鹿山235番地1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 184号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 02:精 5,500 5,500
630,040,4	令和レディースクリニック	〒350-1223 日高市高富46番地7	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 540号 徴収開始年月日：令和 2年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 4 5,000 01:個室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

210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
640,005,5	医療法人社団 協友会 吉川中央総合病院	〒342-0056 吉川市大字平沼 1 1 1	272	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 888号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 11 8,800 01:個室 2 9,900 01:個室 11 11,000 01:個室 2 13,200 01:個室 4 04: 4 人室 52 2,200 04: 4 人室 188 全許可病床数 272床 費用徴収病床数 80床 割合 29.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 201号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,600 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 136号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,860 02:リハビリテーション 2,420 02:リハビリテーション 2,860 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 935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 01:（一般入院）急性期一 2,200
640,010,5	医療法人 至誠会 大 久保クリニック	〒342-0061 吉川市中央三丁目 1 1 番地 9	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3340号 徴収開始年月日：平成28年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 15,000 01:個室 4 7,000 01:個室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

211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
640,031,1	医療法人社団 メディカルコミュニティ マイ	〒342-0017 吉川市上笹塚3丁目207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 525号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 7 11,000 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%
640,036,0	医療法人社団 磯久クリニック	〒342-0053 吉川市大字関226-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 523号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 4 5,500 01:個室 3 11,000 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%
640,060,0	中村病院	〒342-0004 吉川市鍋小路81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 531号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 4 3,080 01:個室 8 2,046 01:個室 5 1,529 01:個室 5 02:2人室 38 1,023 04:4人室 120 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 55床 割合 30.6%
640,062,6	いで眼科クリニック	〒342-0038 吉川市美南5丁目6-9		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 118号 徴収開始年月日：令和6年9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 Vivinex Cemetri 30500BZX0026300 300,000 Vivinex Cemetri 30500BZX0026400 330,000 テクニシゾーオブティ 30200BZX0005500 290,000 テクニシゾートリックII 30200BZX0013900 320,000 Clareon パンオブティ 30200BZX0029300 310,000 Clareon パンオブティ 30400BZX0025000 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

212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
650,012,8 (651,012,7)	さいたま市立病院	〒336-8522 さいたま市緑区大字三室 2 4 6 0 番地	637	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 427号 徴収開始年月日：令和元年12月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 49,500 01:個室 25 25,750 01:個室 132 16,500 01:個室 83 03: 3 人室 3 04: 4 人室 316 05: 5 人室以上 72 全許可病床数 633床 費用徴収病床数 159床 割合 25.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 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 165号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,122 01:検査 1,144 01:検査 1,397 01:検査 1,397
650,017,7	永振クリニック 浦和	〒330-0064 さいたま市浦和区岸町 7 - 1 2 - 7	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 124号 徴収開始年月日：令和元年 6月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 16,200 01:個室 2 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

213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
650,018,5	医療法人社団 愛正会 宇井レディスクリニ ック	〒337-0033 さいたま市見沼区御蔵 7 8 9 番地 の 1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 127号 徴収開始年月日：令和元年 5月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 02: 2 人室 1 5,400 02: 2 人室 1 3,240 04: 4 人室 2 2,160 04: 4 人室 2 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
650,035,9	聖みどり病院	〒336-0022 さいたま市南区白幡 5 丁目 1 9 番 2 5 号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号 徴収開始年月日：令和元年11月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 02: 2 人室 8 4,400 02: 2 人室 12 5,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 5,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 4,400 04: 4 人室 4 5,500 05: 5 人室以上 75 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 35床 割合 29.2%
650,045,8	医療法人 中山クリニ ック	〒330-0855 さいたま市大宮区上小町 6 2 5 番 地 4		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 22号 徴収開始年月日：平成29年 7月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 2:無 8,000 2:無
650,052,4	医療法人 博友会 友 愛三橋クリニック	〒330-0856 さいたま市大宮区三橋 4 丁目 1 3 番地 2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1302号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5%
650,065,6	宮坂産婦人科クリニッ ク	〒336-0926 さいたま市緑区東浦和 2 丁目 7 1 番地 2	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1332号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 7 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

214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
650,068,0	医療法人社団 望星会 望星クリニック	〒330-0053 さいたま市浦和区前地 3 丁目 1 7 番 3 号原田ビル		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 83号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
650,129,0	医療法人 慈眼会 こ うづか眼科	〒338-0002 さいたま市中央区大字下落合 1 0 2 2 番地	5	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 5年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 4 3,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 5床 割合 71.4%
650,137,3	しのざき脳神経外科・ 産婦人科クリニック	〒336-0017 さいたま市南区南浦和 3 - 2 8 - 7	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3263号 徴収開始年月日：平成28年 3月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,640 01:個室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
650,156,3	医療法人社団 水府会 かわかみ心療クリニ ック	〒330-0081 さいたま市中央区新都心 4 番 8 新都心ファーストビル 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 170号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日
650,170,4	泌尿器科ふくだクリニ ック	〒330-0845 さいたま市大宮区仲町 2 - 1 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 92号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 7月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
650,212,4	さいたま与野整形外科 医院	〒338-0002 さいたま市中央区下落合 2 丁目 1 4 番 1 5 号		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 120号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

215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
650,262,9	医療法人社団 弘象会 東和病院	〒336-0926 さいたま市緑区東浦和 7 丁目 6 番 地 1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 385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 14,300 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 6 3,300 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 1,650 04: 4 人室 24 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 21床 割合 43.8%
650,283,5	医療法人 時任会 と きとうクリニック	〒336-0963 さいたま市緑区大字大門 1 9 4 1 番地 1	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AJG501 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 ラモセトロン塩酸塩 1:内服薬 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 881号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,600 04: 4 人室 16 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 1床 割合 5.9%
650,297,5	医療法人社団 博風会 米山眼科	〒338-0837 さいたま市桜区田島 5 - 2 2 - 2 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 44号 徴収開始年月日：令和 5年 8月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQPan0 23100BZX0004200 230,000 アルコンアクリソフ IQPan0 23100BZX0004300 250,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 210,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 230,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 250,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 230,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 250,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 230,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 250,000 Clareon ViVity 30500BZX0004100 230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

216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
650,303,1	医療法人社団 幸正会 岩槻南病院	〒339-0033 さいたま市岩槻区大字黒谷 2 2 5 6 番地	30	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 115号 治験薬名称 MT-6548 BAY 85-3934 Empagliflozin Empagliflozin 徴収開始年月日：令和 2年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 668号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 6 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 8床 割合 26.7%
650,304,9	医療法人 博朋会 北 濱ライフクリニック	〒336-0032 さいたま市南区四谷 2 丁目 1 番 3 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号 治験薬名称 D 9 6 1 H 徴収開始年月日：平成20年 6月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
650,312,2	坂井メンタルクリニッ ク	〒330-0062 さいたま市浦和区仲町 1 - 2 - 1 2 関根ビル 4 F		予約に基づく診察 (予約診療) 第 110号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,240 3,240 03:神 3,240 3,240 02:精 3,240 3,240
650,332,0	こんの眼科	〒330-0061 さいたま市浦和区常盤 1 0 丁目 7 番 1 1 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 128号 徴収開始年月日：令和 6年10月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 340,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0029300 380,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 340,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 340,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 380,000 BVI ファインビジョン HP 30400BZX0019700 330,000 AMO テクニシナジー V 30200BZX0005500 340,000 AMO テクニシナジー T 30200BZX0013900 380,000

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成 217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
650,346,0	ジェイズ胃腸内視鏡・ 肛門クリニック	〒336-0021 さいたま市南区別所七丁目2番1 ザ・ファーストタワー2階202 号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 徴収開始年月日：平成22年 9月24日 治験薬名称 Z-338 AJG501 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 ラモセトロン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 TAK-438 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 PS-QD 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 AJG501 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 予約に基づく診療 (予約診療) 第 77号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 07:胃 2,160 23:こう 2,160
650,359,3	医療法人 服部会 服 部外科胃腸科医院	〒336-0021 さいたま市南区別所5-6-12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2749号 徴収開始年月日：平成25年 4月 8日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 9 3,780 02: 2 人室 1 03: 3 人室 5 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%
650,374,2	さいたま つきの森ク リニック	〒339-0012 さいたま市岩槻区増長366-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 387号 徴収開始年月日：令和元年10月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
650,407,0	フローラ太田小通りク リニック	〒339-0054 さいたま市岩槻区仲町一丁目12 番27号		予約に基づく診療 (予約診療) 第 64号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 500 21:ひ 500 01:内 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

218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
650,434,4	社会医療法人 さいたま市民医療センター さいたま市民医療センター	〒331-0054 さいたま市西区大字島根 2 9 9 - 1	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 841号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 9 16,500 01:個室 30 8,800 01:個室 2 8,250 01:個室 6 3,300 01:個室 10 4,400 01:個室 1 1,650 01:個室 37 02: 2 人室 100 04: 4 人室 144 全許可病床数 340床 費用徴収病床数 59床 割合 17.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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 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 3,850 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 910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 01:（一般入院）急性期一 2,475
650,443,5	医療法人 仁愛会 ミューズ皮膚科ペインクリニック	〒336-0021 さいたま市南区别所 7 - 2 - 1 - 1 0 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 146号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 5,000 20:皮 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

219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
650,447,6	さいたま新開橋クリニック	〒331-0046 さいたま市西区宮前町4 0 8 番地1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3401号 徴収開始年月日：平成28年 9月12日 区分 01:個室 1 27,000 01:個室 1 19,440 01:個室 3 15,120 02: 2 人室 1 7,560 02: 2 人室 1 3,240 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%
650,468,2	宮原眼科医院	〒331-0812 さいたま市北区宮原町三丁目4 0 0 番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 52号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 242,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 264,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 275,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 297,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 110,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 253,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 275,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 253,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 253,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 275,000
650,498,9	医療法人社団 伸癒会 清水整形外科クリニック	〒330-0073 さいたま市浦和区元町二丁目2 4 番8号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 103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 12:整外 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000
650,512,7	大宮レディースクリニック	〒330-8669 さいたま市大宮区桜木町一丁目7 番地5 ソニックシティビル1 4 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
650,536,6	前山こどもクリニック	〒338-0003 さいたま市中央区本町東6－1－3 スズキビル1階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 159号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

220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
650,537,4 (651,537,3)	社会福祉法人 シナプ ス 埼玉精神神経セン ター	〒338-8577 さいたま市中央区本町東 6 - 1 1 - 1	359	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 720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 20 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 19 02: 2 人室 14 8,250 02: 2 人室 12 03: 3 人室 21 04: 4 人室 156 05: 5 人室以上 114 全許可病床数 359床 費用徴収病床数 37床 割合 10.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 141号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 2,530 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1659号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000
650,553,1	木野産婦人科医院	〒331-0812 さいたま市北区宮原町一丁目 3 3 1 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3519号 徴収開始年月日：平成29年 5月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,000 01:個室 5 8,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
650,560,6	医療法人社団 智心会 渡辺メンタルクリニ ック	〒330-0803 さいたま市大宮区高鼻町一丁目 3 1 番 1 号 T O P S 大宮 6 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 180号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 6,600 3,300 6,600 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

221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
650,566,3 (651,566,2)	医療法人 三慶会 指 扇病院	〒331-0074 さいたま市西区宝来 1 2 9 5 番地 1	226	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 302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 22,000 01:個室 6 11,000 01:個室 8 7,700 01:個室 3 02:2人室 20 3,300 02:2人室 4 04:4人室 176 05:5人室以上 8 全許可病床数 226床 費用徴収病床数 35床 割合 15.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 838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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1481号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 110,000 110,000 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 18号 徴収開始年月日：令和 5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 テクニスシグー VB Si 30200BZX0005500 275,000 テクニスシグー TVB S 30200BZX0013900 308,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 176,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 209,000
650,569,7	医療法人社団 明悠会 小原クリニック	〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町 9 番 1 号 SUMIDA ONE 本館 3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 165号 徴収開始年月日：令和 3年 6月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

222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
650,609,1	たかしまアイクリニック	〒330-0044 さいたま市浦和区瀬ヶ崎三丁目1番25号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 5年 8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 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 230,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 250,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 131,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 131,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 153,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 175,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 265,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 287,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 268,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 268,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 268,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000
650,635,6	石塚内科クリニック	〒331-0811 さいたま市北区吉野町1-377-4		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 18号 徴収開始年月日：平成29年 6月26日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ 8,000 1:有 8,000 1:有
650,638,0	大宮ファミリークリニック	〒330-0842 さいたま市大宮区浅間町1-188-1F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 104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 01:内 1,500
650,665,3	しみずクリニックふさ	〒336-0967 さいたま市緑区美園五丁目46番地7		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 1月30日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 8,000 8,000
650,694,3	あらかきウィメンズクリニック	〒336-0027 さいたま市南区沼影一丁目17番15号 グラス1階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

223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
650,695,0	しぶや眼科クリニック	〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎二丁目3番2号 上木崎メディカルビル1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 109号 治験薬名称 AR-13324 WP-1303 SI-01 DE-089C K-232 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 徴収開始年月日：令和元年 6月30日
650,704,0	大宮こころの診療所	〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町1丁目193-1 大宮YOKOビル5F		予約に基づく診察 (予約診療) 第 187号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 2,400 2,400 02:精 3,300 3,300 2,400 2,400 徴収開始年月日：令和 6年 6月 7日
650,706,5	医療法人社団 豊栄会 岩槻いまい眼科	〒339-0061 さいたま市岩槻区岩槻502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 107号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 190,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 230,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 190,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 290,000 テクニスシナジートーリックTV 30200BZX0013900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 290,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Fine Vision HP 30400BZX0019700 280,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 290,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 330,000 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
650,714,9	医療法人 慈晃会 秋山レディースクリニック	〒330-0852 さいたま市大宮区大成町3丁目542番地	1	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

224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
650,715,6	宮原眼科 大宮クリニック	〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町二丁目1番地1 アルシェビル6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 51号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 242,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 264,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 275,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 297,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 110,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 253,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 275,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 253,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 253,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 275,000
650,717,2	中浦和眼科医院	〒338-0832 さいたま市桜区西堀5丁目3番40号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 98号 徴収開始年月日：令和 6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 シンフォニー 22900BZX0000500 200,000 シンフォニー トーリック 22900BZX0036000 260,000 PanOptix 23100BZX0004200 310,000 PanOptix トーリック 23100BZX0004300 370,000 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0055000 310,000 テクニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 370,000 ClareonPan0Ptix 30200BZX0029400 320,000 ClareonPan0ptix 30300BZX0015300 380,000 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 320,000 ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

225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
650,724,8 (651,724,7)	医療法人社団 協友会 彩の国東大宮メデイ カルセンター	〒331-8577 さいたま市北区土呂町 1 5 2 2 番 地	337	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 303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 27,500 01:個室 44 16,500 01:個室 22 02: 2 人室 12 04: 4 人室 112 3,300 04: 4 人室 144 全許可病床数 337床 費用徴収病床数 159床 割合 47.2% 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 54号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 949号 徴収開始年月日：令和 2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) 急性期一 2,723
650,732,1	医療法人 島田医院	〒338-0003 さいたま市中央区本町東一丁目 1 3 番 2 3 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3347号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 5 8,000 01:個室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
650,757,8	ふせき心療クリニック	〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町 4 丁目 2 6 2 番地 1 0 松井ビル 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 169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 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

226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
650,768,5	医療法人社団 済安堂 大宮・井上眼科クリ ニック	〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町 1 - 8 - 1 ベルヴェオフィス大宮 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 129号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル アク 22100BZX0019500 187,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 176,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 198,000 テクニスシナジー オブティブル 30200BZX0005500 286,000 テクニスシナジー トーリックⅡ 30200BZX0013900 308,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 286,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 308,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 286,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 198,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 297,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

227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		
650,798,2 (651,798,1)	さいたま赤十字病院	〒330-8553 さいたま市中央区新都心1番地5	638	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 304号 徴収開始年月日：令和元年10月1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数	病床数 1 14 65 190 30 2 252 84 638床	徴収金額 55,000 22,000 16,500 11,000 費用徴収病床数
				270床	割合 42.3%	
				時間外診察 (時間外診察) 第 42号 徴収額 8,800	徴収開始年月日：令和元年10月1日	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 40号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700	徴収開始年月日：令和4年10月1日	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300	徴収開始年月日：令和4年10月1日	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 923号 入院料区分 38: (一般入院) 7対1入	徴収開始年月日：平成29年4月1日	
				対象者数 徴収日数 徴収料金 1,900		
				650,818,8	さいき眼科	〒330-0804 さいたま市大宮区堀の内町1-330 ハートフル大宮ビル2階202号室
多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニー テクニスシンフォニートーリック テクニスシナジーVB テクニスシナジーTVB アルコンクラレオン アルコンクラレオン アルコンクラレオン	医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000600 22900BZX0036000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100	徴収額 135,050 137,050 208,550 230,550 245,050 267,050 245,050				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

228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
650,820,4	武蔵浦和整形外科内科 クリニック	〒336-0021 さいたま市南区別所 7－2－1－ 1 0 1 A		予約に基づく診察 (予約診察) 第 105号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 1,620 01:内 1,620 32:リハ 1,620 時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：平成30年 4月16日 徴収開始年月日：平成30年 7月25日
650,828,7	さいたま整形外科クリ ニック	〒330-0845 さいたま市大宮区仲町 1－3 5 大塚ビル 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 173号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 11,000 11,000 11,000 11,000 12:整外 11,000 11,000 徴収開始年月日：令和 4年 7月23日
650,830,3	かせ心のクリニック	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和一丁目 1 番 7 号 北原ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 178号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 7,700 7,700 7,700 7,700 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
650,834,5	大宮クリニック	〒331-0814 さいたま市北区東大成町 1－5 5 5－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 93号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,320 4,320 4,320 4,320 時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収額 3,240 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日
650,842,8	新都心肛門クリニック	〒330-0835 さいたま市大宮区北袋町二丁目 4 0 1 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3633号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 12,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

229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
650,843,6	千春皮フ科クリニック	〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町 9 番 1 号 SUMIDAONE本館 5 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 110号 治験薬名称 BBI-4000 M606102 M606102 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 25 3:外用薬 3:第Ⅲ相 25
650,845,1	浦和中央眼科	〒336-0042 さいたま市南区大谷口字向 2 4 9 2 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 114号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 250,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 180,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 300,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon Pan Opt 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0025000 300,000
650,856,8	ハレこころのクリニック大宮	〒330-0846 さいたま市大宮区大門町 1 - 1 8 - 2 ライズBLD 3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 182号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 59:他 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

230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
650,864,2	医療法人社団 医鳳会 さいたま岩槻病院	〒339-0009 さいたま市岩槻区慈恩寺字前7 5	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3687号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 01:個室 6 8,000 01:個室 1 20,000 03:3人室 9 4,000 04:4人室 40 04:4人室 28 3,000 05:5人室以上 6 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 44床 割合 48.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 152号 徴収開始年月日：令和 2年 2月27日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,690 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,030 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 944号 徴収開始年月日：令和 2年 2月27日 入院料区分 08:(一般入院) 地域一般 1,910 11:(一般入院) 特別入院 1,000
650,873,3	医療法人 彩 らびっ とクリニック	〒336-0911 さいたま市緑区大字三室字西宿1 209番地10 三室クリニック ビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 123号 徴収開始年月日：令和 6年 8月20日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
650,913,7	田中内科大宮糖尿病ク リニック	〒330-0846 さいたま市大宮区大門町2丁目9 4番地 福呂屋ビル5階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 23号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ 8,000 2:無 0 Free Style リブレ 8,000 2:無 0
650,915,2	すなおクリニック	〒330-0846 さいたま市大宮区大門町二丁目4 番地 福呂屋ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 徴収開始年月日：平成30年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,400 5,400 5,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

231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
650,935,0 (651,935,9)	独立行政法人地域医療機能推進機構 さいたま北部医療センター	〒331-8625 さいたま市北区宮原町 1 丁目 8 5 1 番	163	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 420号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 22 9,900 01:個室 8 04: 4 人室 32 3,300 04: 4 人室 80 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 60床 割合 40.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 865号 徴収開始年月日：平成31年 3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) 急性期一 2,390
650,945,9	医療法人 健栄会 保科クリニック	〒338-0837 さいたま市桜区田島一丁目 7 番 2 1 - 3 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 195号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 02:精 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 13:形外 5,000 5,000
650,949,1	医療法人 健青会 あおき内科・さいたま糖尿病クリニック 東大宮院	〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮 5 - 3 9 - 3 英和ビル 3 階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 26号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ 8,000 2:無 0
650,969,9	ほしあい眼科・内科	〒336-0967 さいたま市緑区美園 6 - 9 - 1 0	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 113号 徴収開始年月日：令和 5年 9月12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 Pan 23100BZX0004200 330,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 385,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 220,000 テクニクス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 350,000 テクニス シンフォニー トーリ 22600BZX0036000 250,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 352,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 407,000 Clareon ViVity 30500BZX0004100 352,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 352,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 407,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

232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
650,976,4	北戸田駅前まつもとクリニック	〒336-0026 さいたま市南区辻 8－2 3－1 4 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 141号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
651,035,8	北浦和眼科	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 4 丁目 3 番 1 号 かとれあビル 1・2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 109号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 320,000 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 テクニシシフォニー VB 22900BZX0000500 250,000 テクニシシフォニー トリック 22900BZX0036000 270,000 テクニスマルチフォーカルワンヒ 22300BZX0027700 250,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

233頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
651,041,6 (653,019,0)	埼玉県立小児医療センター	〒330-0081 さいたま市中央区新都心1番地2	316	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 592号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数	病床数 62 21 9 124 100 316床	徴収金額 11,000
				時間外診察 (時間外診察) 第 53号 徴収額 8,800	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1014号 入院料区分 01:（一般入院）急性期一	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日	
				対象者数 徴収日数 徴収料金 2,780		
651,072,1	田畑クリニック	〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮5-46-5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 1月24日		
				販売名 FreeStyle リブ2 リーダー FreeStyle リブ2 センサー	徴収額 7,500 7,500	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

234頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
651,080,4	やながわ眼科	〒339-0057 さいたま市岩槻区本町一丁目1番 2号 岩槻駅前ビル2階、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 42号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 210,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 230,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 210,000 ClareonTM Pan0P 30200BZX0029300 210,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 230,000 テクニス シェーヴ VB S 30200BZX0005500 190,000 テクニス シェーヴ TVB 30200BZX0013900 220,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 110,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 130,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 80,000
651,937,5	泌尿器と男性不妊のクリニック	〒330-0846 さいたま市大宮区大門町2丁目1 18番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 172号 徴収開始年月日：令和 4年 6月28日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,500 5,500 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
651,945,8	とびた眼科	〒336-0025 さいたま市南区文蔵二丁目5番1 9号 太田ビル102号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 117号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DE-127 点眼液 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 108号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 370,000 シェーヴ Simplikit 30200BZX0005500 300,000 シェーヴ トーリック Simp 30200BZX0013900 350,000 ファインビジョンHP POD 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivinex 30500BZX0004100 320,000 シンフォニー ZXR00V 22900BZX0000500 200,000 シンフォニー トーリック ZXW 22900BZX0036000 250,000 Vivinex シェーヴ トーリック 30500BZX0026400 350,000 Vivinex シェーヴ トーリック 300500BZX002630 400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

235頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
651,947,4	大宮心療内科ゆうメンタルクリニック大宮院	〒330-0802 さいたま市大宮区宮町一丁目5番地3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 171号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,630 3,630 3,630 3,630 3,630 02:精 7,810 7,810 7,810 7,810 7,810 59:他 4,340 4,340 4,340 4,340 4,340
652,008,4	しろくまサンの小児科アレルギー科	〒330-0073 さいたま市浦和区元町二丁目18番13号 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 122号 徴収開始年月日：令和 6年 3月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KD-414・SRRS-CoV 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10
652,022,5	大宮ARTクリニック	〒330-0853 さいたま市大宮区錦町682番地2 大宮情報文化センター(JACK大宮)13階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 10,000
652,034,0	夢眠ホスピタルさいたま	〒330-0804 さいたま市大宮区堀の内町二丁目564番地	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 821号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 13,200 02:2人室 20 4,400 04:4人室 24 2,200 04:4人室 68 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 62床 割合 47.7%
652,064,7	ゆずるクリニック	〒336-0017 さいたま市南区南浦和二丁目44番7号 ピュアプレジール2階201号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 7,000
652,069,6	日暮里眼科クリニック武蔵浦和院	〒336-0027 さいたま市南区沼影1丁目8番18号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 130号 徴収開始年月日：令和 6年10月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon ハンオブテ 30400BZX0025000 360,000 Clareon ハンオブテ 30300BZX0015300 360,000 テクニス シグマ TVB 30200BZX0013900 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon ハンオブテ 30200BZX0029300 330,000 Clareon ハンオブテ 30200BZX0029400 330,000 テクニスシグマ VB Si 30200BZX0005500 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

236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
652,076,1	医療法人社団喜咲会 ローズマタニティクリ ニック	〒336-0026 さいたま市南区辻七丁目 8 番 1 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 865号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 30,000 01:個室 7 20,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
652,094,4	本郷眼科	〒331-0802 さいたま市北区本郷町 1 1 0 0 - 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 120号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 268,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 283,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 145,000 テクニス シンフォニー 22900BZX0000600 145,000 テクニス シンフォニー トーリ 229000BZX003600 165,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 260,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 268,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 283,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 268,000
990,001,0 (991,001,9)	独立行政法人国立病院 機構 東埼玉病院	〒349-0196 蓮田市黒浜 4 1 4 7	532	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 239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 10,450 01:個室 9 7,700 01:個室 40 02: 2 人室 22 04: 4 人室 356 全許可病床数 430床 費用徴収病床数 12床 割合 2.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 254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 2,750 2,750 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 894号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,288 11: (一般入院) 特別入院 968

237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
990,002,8 (993,002,5)	独立行政法人 国立病 院機構 埼玉病院	〒351-0102 和光市諏訪 2 - 1	550	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 31号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 6日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナultraViewパス 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 880号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 2 19,800 01:個室 1 14,300 01:個室 9 12,100 01:個室 89 9,900 01:個室 101 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 102 550 04: 4 人室 232 全許可病床数 556床 費用徴収病床数 208床 割合 37.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 64号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 8,000 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 154号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 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 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

238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 988号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 5年 3月27日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,723 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 41号 徴収開始年月日: 令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシフオー-VB 22900BZX0000500 130,130 テクニシフオー-トリック 22900BZX0036000 174,900 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 186,450 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 208,450 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 202,950 Clareon 非球面 Pan 303BZX00153000 227,150 Clareon ViVity 30500BZX0004100 185,350

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

239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
990,005,1 (991,005,0)	独立行政法人 国立病院機構 西埼玉中央病院	〒359-1151 所沢市若狭 2－1 6 7 1	325	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 24 9,900 01:個室 19 8,800 01:個室 19 6,600 01:個室 4 5,500 01:個室 23 02: 2 人室 2 04: 4 人室 68 550 04: 4 人室 132 全許可病床数 293床 費用徴収病床数 136床 割合 46.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 240号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 169号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,364 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 692号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,467 12: (一般入院) 特定入院 1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

240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
990,006,9 (991,006,8)	防衛医科大学校病院	〒359-0042 所沢市並木3－2	800	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 治験薬名称 B A Y 4 3－9 0 0 6 P M C J－9 Z D 9 3 9 3 F K 5 0 6 G B－0 9 9 8 B B A J－0 0 2 内・注・外 区分 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 2 3 4 2 1 19 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成25年 1月 4日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 E 1 アクティブアティキュレーシ 165,900 2:無 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 368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 35 11,000 01:個室 5 5,500 01:個室 102 02: 2 人室 14 04: 4 人室 416 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 638床 費用徴収病床数 40床 割合 6.3% 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 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 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 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 3,000 1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

241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
990,007,7 (991,007,6)	国立障害者リハビリテーションセンター病院	〒359-8555 所沢市並木4－1	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3741号 徴収開始年月日：平成30年 7月19日 区分