保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　1頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレＲｅａ　8,100　1:有　5 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレセンサ　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　1,100 ２００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１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３－１５－３１	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　808号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
010,214,5	医療法人　石川病院	〒330-0063 さいたま市浦和区高砂３－１７－１７	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１９７３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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1034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 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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３－１４－２１		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　その他金属　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２９－１８	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５－１３－１０	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　　徴収開始年月日：平成28年 8月22日 徴収額 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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８８４番地	259	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,000 01:個室　2　10,000 01:個室　8　5,000 03:３人室　18 04:４人室　224 05:５人室以上　5 全許可病床数　259床　費用徴収病床数　12床　割合 4.6% 入院期間が１８０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２０６２－３		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%
010,444,8	医療法人　鎌田医院	〒330-0064 さいたま市浦和区岸町４－２３－８	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 112号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月22日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 TAK-906及びGEBT　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 954号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2　8,800 01:個室　1　16,500 01:個室　1　0 02:２人室　4　5,500 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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ケ谷１－８－１４	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４－３－１０若松家ビル３Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 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
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３－４２－５４		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２－３－１１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,540,3	楢原医院	〒330-0056 さいたま市浦和区東仲町４－１７		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%
010,587,4	医療法人　明医研　ハーモニークリニック	〒336-0918 さいたま市緑区松木３－１６－６		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　33号　徴収開始年月日：令和 7年 7月24日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２　Reader　8,800 フリースタイルリブレ２センサー センサー１個/アプ　8,800 DEXCOM G7 CGMシステム システムモニタ　7,700 DEXCOM G7 CGMシステム　システムセンサ　7,700
010,627,8	医療法人社団　松弘会　三愛病院	〒338-0837 さいたま市桜区田島４－３５－１７	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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５－１１－５	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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　206号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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１８０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　201号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon 非球面　Pan　30200BZX0029400　173,200 Clareon 非球面　Pan　30300BZX0015300　195,200 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　200,700 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　222,700 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　167,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　10頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲVB Si　30600BZX0002400　200,700 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲTVB S　30600BZX0002500　222,700
020,171,5	医療法人　安東病院	〒333-0866 川口市芝３－７－１２	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　993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　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　5　3,300 01:個室　1 02:２人室　12　2,200 02:２人室　10 03:３人室　30 04:４人室　28 全許可病床数　89床　費用徴収病床数　20床　割合 22.5% 入院期間が１８０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２－４８－６	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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% 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　185号　　徴収開始年月日：令和 7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 02:リハビリテーション　2,200
020,309,1	埼玉協同病院	〒333-0831 川口市木曽呂１３１７	377	２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　261号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 500
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２０２６	204	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　963号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　10,000 01:個室　1 02:２人室　18　2,000 02:２人室　2 03:３人室　105 04:４人室　8 05:５人室以上　66 全許可病床数　204床　費用徴収病床数　22床　割合 10.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　953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 05:（一般入院）急性期一　2,354

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,378,6	寿康会病院	〒332-0035 川口市西青木２－１５－１０	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　948号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　19,800 01:個室　1　16,500 01:個室　1　14,300 01:個室　2　13,200 01:個室　6　11,000 02:２人室　6　5,500 05:５人室以上　54 全許可病床数　71床　費用徴収病床数　17床　割合 23.9%
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２－１０－８	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1009号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　1　4,400 02:２人室　2　4,400 02:２人室　6　2,750 02:２人室　4 04:４人室　20　3,520 04:４人室　56　2,200 04:４人室　12　1,100 04:４人室　96 全許可病床数　198床　費用徴収病床数　98床　割合 49.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1056号　　徴収開始年月日：令和 7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　2,728
020,398,4	医療法人　誠朗会　上野病院	〒332-0035 川口市西青木１－９－３０	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,422,2	医療法人　千葉外科内科病院	〒332-0025 川口市原町４－４１	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%
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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%
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１４３２		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　徴収額 ストロメクトール錠3mg　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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１８０	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４－２８－３２		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 ＭＥ１２１１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＯＮＯ１０７８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 ＣＳ８９５８　3:外用薬　2:第Ⅱ相　1 Cetrizineドライシロッ　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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,611,0	埼友川口クリニック	〒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%
020,657,3	医療法人　青嵐会　林眼科クリニック	〒333-0844 川口市上青木４丁目７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　143号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　Simpl　30600BZX0002400　330,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ　30600BZX0002500　380,000
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
020,699,5	かねこ内科リウマチ科クリニック	〒333-0833 川口市西新井宿３０５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２（Ｒｅａｄｅｒ）　7,480 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,370

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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% 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　188号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　4,400 02:リハビリテーション　7,700 02:リハビリテーション　11,000 02:リハビリテーション　4,400 02:リハビリテーション　7,700 02:リハビリテーション　11,000 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　152号　　徴収開始年月日：令和 7年 3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 PanOptix　30200BZX0029400　264,000 PanOptix　Toric　30300BZX0015300　293,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　254,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　30600BZX0002400　287,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲTVB　30600BZX0002500　319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３５－４６	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　病床数　徴収金額 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１９番２２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　198号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　278,300 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　300,300 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲVB Si　30600BZX0002400　278,300 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲTVB S　30600BZX0002500　300,300
020,789,4	川口工業総合病院	〒332-0031 川口市青木１丁目１８番１５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　病床数　徴収金額 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　208号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ　22300BZX0027700　137,929 テクニスマルチフォーカルアクリ　22100BZX0019500　137,929 Clareon Vivity　30500BZX0004100　222,629 Clareon　PanOpti　30200BZX0029400　222,629 Clareon　PanOpti　30300BZX0015300　246,829 Clareon PanOpt　30200BZX0029300　222,629 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　246,829 ﾃｸﾆｽｵ　ﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃ　30600BZX0002400　222,629 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲﾄｰﾘｯ　30600BZX0002500　246,829

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　徴収開始年月日：平成26年 7月22日 治験薬名称　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３－７－２４	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１０番３号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　103号　　徴収開始年月日：令和元年 7月22日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｖａｄａｄｕｓｔａｔ（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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月31日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　7,700
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 (予約診察) 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　0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成29年12月 1日 徴収額 650
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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,938,7	中村眼科	〒332-0021 川口市西川口一丁目２６番１０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PanOp　30200BZX0029400　270,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　300,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　270,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　300,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VB　Si　30200BZX0005500　300,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　350,000
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２０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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30400BZX0025000　407,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30300BZX0015300　407,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　385,000 Clareon　ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30200BZX0029300　352,000 Clareon　ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30200BZX0029400　352,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　352,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB　Sim　30200BZX0005500　330,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　ﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　275,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VS　Si　30200BZX0005500　270,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　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)	川口きゅうぽらリ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	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　949号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　11,000 01:個室　1　16,500 01:個室　3　22,000 04:４人室　148 全許可病床数　172床　費用徴収病床数　24床　割合 14.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
021,042,7	川口前川眼科クリニック蕨院	〒333-0842 川口市前川１－１－５５　メディパーク川口前川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　199号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲVB Si　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲTVB S　30600BZX0002500　320,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　300,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　320,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029400　280,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　300,000 ClareonVivityAu　30500BZX0004100　280,000 ClareonVivityAu　30700BZX0007900　300,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　280,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　300,000 FineVisionHP　30400BZX0019700　250,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　250,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　270,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0022900　250,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0023000　270,000
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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VB　Si　30200BZX0005500　280,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　300,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　280,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　S　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　320,000
021,051,8	鳩ケ谷ひなた眼科	〒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　169号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 9日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　300,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　320,000 ファインビジョン　HP　30400BZX0019700　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　S　30600BZX0002400　310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0025000　330,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ　30200BZX0005500　310,000 テクニスシナジー　ＴＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0013900　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,070,8	南鳩ヶ谷さかい内科クリニック	〒334-0015 川口市鳩ケ谷緑町２丁目２０－４		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月16日 販売名　　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　6,000
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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　298,500 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　342,500 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　342,500 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　342,500 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　342,500 ｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵﾌﾞﾃｨｸｽ　30200BZX0029400　298,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　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１－２２ 7	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　978号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,300 01:個室　8　12,100 01:個室　28　4,950 01:個室　33　4,400 01:個室　3 02:２人室　20　3,300 02:２人室　2　3,850 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%
030,012,9	医療法人　宇治病院	〒330-0802 さいたま市大宮区宮町２－９０	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,110,1	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２－１６０	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　997号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　23,100 01:個室　6　11,550 01:個室　2　8,030 02:２人室　4　4,400 03:３人室　3 04:４人室　24　1,650 04:４人室　12 05:５人室以上　35 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　40床　割合 44.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1052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
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６５	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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,257,0	医療法人　明浩会　西大宮病院	〒330-0856 さいたま市大宮区三橋１－１１７３	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　　徴収開始年月日：平成24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 Ｓｉｇｎａｔｕｒｅ　ガイド　50,000　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 1057号　　徴収開始年月日：令和 7年 8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　1　18　2,720 01:（一般入院）急性期一　1　12　2,780
030,350,3	大和田病院	〒337-0053 さいたま市見沼区大和田町２－１３８８	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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　32号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　センサー　7,700 FreeStyleリブレ２　リーダー　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　27頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１－８４７	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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ　8,640　1:有　20 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ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 1015号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　14,300 01:個室　12　16,500 01:個室　10　19,800 01:個室　32　25,300 01:個室　4　29,700 02:２人室　24 03:３人室　6 04:４人室　444 05:５人室以上　33 01:個室　57 全許可病床数　628床　費用徴収病床数　64床　割合 10.2% 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 10,000 ２００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 7,700 ２００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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　911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 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　168号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　200,000 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0000500　180,000 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029400　180,000 Claareen　非球面 Pan　30300BZX0015300　200,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB　Si　30200BZX0013900　200,000 Clareon　パンオプティク　30200BZX0029300　180,000 Clareon パンオプティク　30400BZX0025000　200,000 テニクスシナジーVB　Simp　30200BZX0005500　180,000
030,440,2	増田外科医院	〒331-0812 さいたま市北区宮原町４－３９－５	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５－４１－１ポケットパークイースト１０１		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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,499,8 (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	かしわざき産婦人科	〒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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,519,3	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１３４８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 1011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　11,000 03:３人室　15 04:４人室　28　4,950 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１６－１３	225	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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１９－３	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１８０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 ｱﾎﾞｯﾄｼﾞｬﾊﾟﾝﾌﾘｰｽﾀｲﾙﾘﾌﾞﾚﾌﾞﾛ　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１２－１	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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　32頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,174,5	武蔵野総合病院	〒350-1167 川越市大袋新田９７７－９	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　65床　割合 38.0% 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　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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２５－１９	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　934号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　29　15,400 01:個室　3 02:２人室　60　8,800 02:２人室　6　5,500 02:２人室　8 03:３人室　21 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　97床　割合 49.0% 入院期間が１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１９８１番地	1053	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　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 GGS　2:注射薬　2:第Ⅱ相　5 CNT0１４８　2:注射薬　1:第Ⅰ相　4 TNR-001　2:注射薬　3:第Ⅲ相　36 BMS-188667　2:注射薬　3:第Ⅲ相　9 IDEC-C2B8　2:注射薬　2:第Ⅱ相　5 IDEC－C2B8　2:注射薬　2:第Ⅱ相　1 OPC－４１０６１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 GB－0998　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 FTY720　1:内服薬　2:第Ⅱ相　11 RO4964913　2:注射薬　3:第Ⅲ相　9 CP-690,550　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 GGS　2:注射薬　3:第Ⅲ相　12 MRA　2:注射薬　3:第Ⅲ相　12 D2E7　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　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　945号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月29日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　38,500 01:個室　65　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　22 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　228 05:５人室以上　681 全許可病床数　1025床　費用徴収病床数　77床　割合 7.5% 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　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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 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２６５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４９５５－１	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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２８３－１	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１０１	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６０８３－８		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９８３－１	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　989号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　12,000 01:個室　1　19,000 01:個室　16　24,000 02:２人室　6 03:３人室　18 04:４人室　12 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　20床　割合 35.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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７４－８		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　病床数　徴収金額 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１１１３－２２	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　病床数　徴収金額 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５２７－１	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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３７２４－６	76	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　15号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 塩酸レルカニジピン（降圧剤）　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ロフェコキシブ（MK－966）　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 darbepoetin alf　2:注射薬　3:第Ⅲ相　15 ブプレノルフィン（BTDS)オ　3:外用薬　2:第Ⅱ相　3 ブプレノルフィン（BTDS）オ　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1046号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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
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１８０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）１５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１９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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１２	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　　徴収額 ストロメクトール錠3mg　　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２１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　4,400　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２０８２		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
040,504,3 (041,504,2)	南古谷病院	〒350-0011 川越市大字久下戸１１０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 02:２人室　2　2,200 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　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額 550 入院期間が１８０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）１０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４９０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３２０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３７５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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　304,500　304,500 01:白金　441,000　441,000
040,517,5	帯津三敬病院	〒350-0021 川越市大字大中居５４５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　病床数　徴収金額 01:個室　24　7,500 01:個室　10　10,000 01:個室　5　17,500 01:個室　2　25,000 01:個室　1　32,500 01:個室　57 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１８０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　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（一般入院）特定入院　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２２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 218号　徴収開始年月日：令和 7年 6月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイ　ＶＢ　30600BZX0002400　197,500 テクニスオデッセイトーリック　30600BZX0002500　217,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ VB S　30600BZX0016700　197,500 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ TVB　30600BZX0016800　217,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　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 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　250,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　180,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　Ｓ　30200BZX0013900　330,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　280,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　280,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0025000　330,000 テクニスシンフォニー　ＶＢ　22900BZX0000500　200,000 テクニスシナジー　VB　Sim　30200BZX0005500　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
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　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　3　8,800 02:２人室　2　5,500 03:３人室　3　3,300 05:５人室以上　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　178号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　407,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　363,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　418,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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　180号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 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PanOp　30200BZX0029400　374,000 Clareon非球面PanOp　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　30600BZX0002500　393,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　407,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　363,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　418,000
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　東上パールビルヂング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　220号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Cleareon PanOpt　30200BZX0029300　308,000 Cleareon PanOpt　30400BZX0025000　330,000 CleareonVivityE　30500BZX0004100　308,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　308,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　330,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0022900　308,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0023000　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　341,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0002500　363,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP po　30400BZX0019700　308,000 ClareonVivity t　30700BZX0007900　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,478,9	しらさき川越クリニック	〒350-1112 川越市上野田町３５番８８	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1000号　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　20,000 04:４人室　15　2,500 04:４人室　21 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　19床　割合 47.5%
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９３８－１２	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1012号　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　10,450 01:個室　7　12,650 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　266号　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　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１２３－１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
050,136,1	白岡整形外科	〒349-0217 白岡市小久喜１０６７－２		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 ＹＭ１７７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　30
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１５１４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　病床数　徴収金額 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１０８６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　病床数　徴収金額 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１８０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１７７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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　47頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
050,178,3	宮嶋整形外科	〒346-0106 久喜市菖蒲町菖蒲４０３１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１２６７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４５５－１	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,098,1	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　　徴収開始年月日：平成14年 8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　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　258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 3,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　128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 02:リハビリテーション　1,930 02:リハビリテーション　2,260 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1015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 38:（一般入院）７対１入　2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,101,3	医療法人　光仁会　春日部厚生病院	〒344-0063 春日部市緑町６－１１－４８	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　病床数　徴収金額 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１－５３－１６	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　病床数　徴収金額 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１８０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 春日部市下大増新田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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,217,7	あゆみクリニック	〒344-0023 春日部市大枝４００番地４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　99号　　徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 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１２００番地	350	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　10号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 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　　徴収開始年月日：平成17年 8月11日 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　996号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　17,600 01:個室　4　16,500 01:個室　4　14,300 01:個室　4　13,200 01:個室　12　12,100 01:個室　8　11,000 01:個室　2 02:２人室　22　5,500 02:２人室　8　4,950 02:２人室　10　4,400 02:２人室　10 04:４人室　260 全許可病床数　350床　費用徴収病床数　78床　割合 22.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　242号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
060,238,3	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２２１３－１	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　221号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ　22300BZX0027700　190,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB　Sim　30200BZX0005500　290,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　330,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0022900　290,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0023000　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ　30600BZX0016700　290,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0016800　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２８	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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,254,0	医療法人社団　春日部さくら病院	〒344-0117 春日部市金崎７０２番地１	50	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　68号　　徴収開始年月日：平成23年 7月13日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＪＴＴ－７５１　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３６６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 春日部市下大増新田９７－１	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２０－１	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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,295,3	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２４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　941号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 02:２人室　2　3,300 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６９４７－１　プラザビル１０３		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６５２－７	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　病床数　徴収金額 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 9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
060,333,2 (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１０２		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 9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２－１０－５	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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＴＡＫ－４３８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＬＸ－Ａ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　52 Ｓ－２９７９９５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ＲＤＥＡ３１７０　1:内服薬　2:第Ⅱ相　15 ＳＡＲ２３６５５３／ＲＥＧＮ７　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8 ＭＤ－０９０１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＮＥ－５８０９５　1:内服薬　2:第Ⅱ相　13 Ｄ－９６１Ｈ　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　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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,045,0	岩槻中央病院	〒339-0005 さいたま市岩槻区東岩槻２－２－２０	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１８０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２３４	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１－１－１８		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 9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
080,105,0	越谷市立病院	〒343-0023 越谷市東越谷十丁目３２番地	481	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　85号　　徴収開始年月日：平成27年 7月31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　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６－４５	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３４３－１	175	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　957号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　3,630 01:個室　28　4,400 02:２人室　112 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　48床　割合 27.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　109号　　徴収開始年月日：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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２－１－５０	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　37号　　徴収開始年月日：令和 6年 8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 VARIPULSEパルスフィー　0　1:有　25 アヴェイルLP（アヴェイルリー　0　1:有　25 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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 9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
				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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　190,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB　Si　30200BZX0013900　230,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB　Si　30200BZX0013900　230,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２－１２－８	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１８０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ﾘﾌﾞﾚ２　Reader　7,700 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ２　ｾﾝｻｰ　7,150

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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５６０	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１６－２６	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４－２５－５	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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,243,9	医療法人社団　南越谷病院	〒343-0845 越谷市南越谷１－４－６３	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成28年 7月28日 徴収額 220
080,276,9	越谷慶友整形外科リウマチ科	〒343-0032 越谷市袋山１３６１－８		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　34号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２（センサー）　7,500
080,278,5	医療法人社団　俊睿会　南埼玉病院	〒343-0012 越谷市増森２５２	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　病床数　徴収金額 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 越谷市越ケ谷１－１５－２	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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　933号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　15,000 01:個室　3　10,000 01:個室　2　8,000 02:２人室　2　6,000 03:３人室　3　4,000 04:４人室　4　4,000 05:５人室以上　30 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　16床　割合 34.8%
080,315,5	和光クリニック	〒343-0807 越谷市赤山町１－５２		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３１８７番地１	34	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 越谷市瓦曽根２－１－１４	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 9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
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３０４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３１７２－１	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%
080,349,4	医療法人　南越谷内科クリニック	〒343-0845 越谷市南越谷１丁目６番６２号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２　センサー　7,100 FreeStyleリブレ２　Reader　8,120

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,374,2	医療法人　秀峰会　北辰病院	〒343-0851 越谷市七左町４－３５８	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%
080,387,4	安田泌尿器クリニック	〒343-0845 越谷市南越谷１－１１－９　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　　徴収開始年月日：平成26年 7月22日 治験薬名称　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ｍｏｒｉ２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　143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 01:内　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
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２４４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　188号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　290,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　320,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　300,000 テクニス　オデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　280,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　310,000 CleareonVivityT　30700BZX0007900　330,000 CleareonPanOpti　30400BZX0025000　290,000 CleareonPanOpti　30200BZX0029300　320,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　290,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３４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%
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
080,510,1	埼友クリニック	〒343-0823 越谷市相模町３－２１７－１	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　107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 ＪＴＺ－９５１　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ｍｏｌｉｄｕｓｔａｔ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ＳＫ－１４０３　2:注射薬　3:第Ⅲ相　8 ＫＨＫ７７９１　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,511,9	越谷泌尿器科・内科	〒343-0823 越谷市相模町３－２１７－１	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%
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PanOp　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　ＴＡＳ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
081,017,6	医療法人社団聖心会 湖街ホスピタル	〒343-0828 越谷市レイクタウン八丁目１２番地１２　ケアハーモニー湖街　1階から５階	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　994号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　12,100 05:５人室以上　146 全許可病床数　158床　費用徴収病床数　12床　割合 7.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
081,037,4	なんこし眼科・ペインクリニック	〒343-0845 越谷市南越谷１丁目１９－１ＬＯＣ’Ｓ南越谷　４Ｆ		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　226号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 ClareonTM PanOp　30200BZX0029300　290,000 ClareonTM PanOp　30400BZX0025000　320,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30300BZX0015300　320,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30200BZX0029400　290,000 Clareon VivityT　30700BZX0007900　330,000
081,038,2	まつざき眼科	〒343-0045 越谷市大字下間久里７６－１		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　195号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　340,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　300,000 CleareonPanOpti　30400BZX0025000　340,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　300,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　340,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0022900　300,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0023000　340,000
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 9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
090,004,3	医療法人　新井病院	〒346-0003 久喜市久喜中央２－２－２８	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1005号　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,950 01:個室　21　6,050 01:個室　3　11,000 01:個室　1 02:２人室　20　3,300 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1058号　徴収開始年月日：令和 7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　2,317
090,062,1	久喜すずのき病院	〒346-0024 久喜市北青柳１３６６－１	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１１８３－１	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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２（センサー）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　VB　22900BZX0000500　220,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB　Sim　30200BZX0005500　280,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　ﾄｰﾘｯ　22900BZX0036000　240,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　73頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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４１８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 アブェイルＬＰ（アヴェイルリト　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% ２００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 8,800 ２００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１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,132,2	東鷲宮病院	〒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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　953号　　徴収開始年月日：平成30年11月 3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　2,065 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２ Reader　7,700 FreeStyleリブレ２ センサー　7,700 Dexcom G7 CGMシステム　7,700
090,136,3	しらさきクリニック	〒346-0032 久喜市久喜新１１８０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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　75頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,150,4	栗橋病院	〒349-1105 久喜市小右衛門７１４－６	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　992号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,480
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４５５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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
100,025,6	医療法人社団　州山会 広瀬病院	〒340-0801 八潮市八条２８４０－１	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１８０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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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８４５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　986号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　13,200 01:個室　6　4,400 01:個室　4 02:２人室　4 04:４人室　44　3,520 04:４人室　16　2,750 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　262号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　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１８０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　Ｂｉ Ｖｉ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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,090,8	医療法人　今井病院	〒345-0036 北葛飾郡杉戸町杉戸３－１１－１	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４２０	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１８０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
110,246,6	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１４３－３	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,258,1	矢部医院	〒340-0202 久喜市東大輪１１３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２７３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１２６３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１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３mg　800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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　　徴収開始年月日：平成27年 7月29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　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　265号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月17日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２ Reader　7,700 FreeStyleリブレ２ センサー　7,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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
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２３２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　病床数　徴収金額 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６０７－１	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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　83頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,205,0	三愛会総合病院	〒341-0003 三郷市彦成２丁目３４２番	298	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　972号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　42　16,500 01:個室　6　0 04:４人室　44　2,530 04:４人室　200　0 全許可病床数　292床　費用徴収病床数　86床　割合 29.5% ２００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１８０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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VB　Si　30200BZX0005500　168,850 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　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 ｱﾙｺﾝ　ｱｸﾘｿﾌ　IQ　P　23100BZX0004200　217,250 ｱﾙｺﾝ　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３１７０	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 9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
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７８０	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 ﾍﾞﾝﾀﾅ 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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５０１４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　981号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　14,000 01:個室　21　12,000 02:２人室　8　7,500 04:４人室　52　3,000 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１８０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２－１２－１８	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３mg　781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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１８０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）１０対１　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　86頁

医療機関番号	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７－３４－２	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２４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１４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　202号　　徴収開始年月日：令和 7年 6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　Pan　30200BZX0029400　360,000 Clareon　非球面　Pan　30300BZX0015300　390,000 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　360,000 ファインビジョン　HP　30400BZX0019700　300,000 ClareonTM　PanOp　30200BZX0029300　360,000 ClareonTM　PanOp　30400BZX0025000　390,000 ﾃｸﾆｽ　ｼﾅﾃﾞｯｾｲ　VB　30600BZX0002400　360,000 ﾃｸﾆｽ　ｼﾅﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　390,000 HOYA Vivinex ジェ　30500BZX0026300　360,000 HOYA Vivinex ジェ　30500BZX0026400　390,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　390,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　360,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　390,000
140,191,8	ＬｅＭｏｎこどもクリニック	〒335-0005 蕨市錦町六丁目４番２６号　レジデンス北戸田１Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　201号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　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 9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
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１－１０－１０	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　１０％　　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,154,1	WOMEN'S CLINIC ひらしま産婦人科	〒362-0021 上尾市大字原市１４６４	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１４８－１	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　4,450 01:個室　5　5,770 01:個室　2　10,000 01:個室　2　12,000 01:個室　5 02:２人室　44 04:４人室　56 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　15床　割合 12.5% 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１８０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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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４２１－1	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　病床数　徴収金額 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% 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
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１－１７４－２	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　24号　　徴収開始年月日：平成18年 7月26日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 パロキセチン　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３－３０３－２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,184,8	よこづか眼科	〒362-0007 上尾市久保４５７－８	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%
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３１３３	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２７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　225号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　PanOpti　30200BZX0029400　345,040 Clareon　PanOpti　30300BZX0015300　400,040 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　356,040 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　411,040 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　378,040 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　433,040 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0022900　378,040 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0023000　433,040

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,278,8	おおたけ眼科　上尾医院	〒362-0081 上尾市大字壱丁目北２９番地１４ アリオ上尾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　194号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　319,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　352,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　319,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　319,000 CleareonPanOpti　30200BZX0029300　319,000 CleareonPanOpti　30400BZX0025000　352,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　319,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　352,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　352,000 ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　30600BZX0002400　319,000 ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　352,000
160,287,9	上尾メンタルクリニック	〒362-0037 上尾市上町１丁目１－１５　市川ビル６Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　202号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精
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１Ｆ		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
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　209号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　ViVity　30500BZX0004100　270,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　270,000 ClareonPanOptix　30200BZX0025000　310,000 ClareonPanOptix　30700BZX0007900　310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　260,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　300,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　260,000 TECNISPureSee T　30600BZX0016800　300,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　245,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　260,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0029000　245,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0023000　260,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP(ﾓﾃ　30400BZX0019700　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,321,6	葵ウィメンズクリニック	〒362-0046 上尾市壱丁目東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%
170,074,9	埼玉脳神経外科病院	〒365-0027 鴻巣市上谷６６４－１	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７７６－１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１００５－２	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７６９－１		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
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８２４－１	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　病床数　徴収金額 01:個室　14　5,150 01:個室　5 02:２人室　4　5,150 02:２人室　6 04:４人室　148 05:５人室以上　96 全許可病床数　273床　費用徴収病床数　18床　割合 6.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1021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 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　200号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 6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　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　CNATT0　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　CNAET0　ViV	30500BZX0004100	228,800
HOYA　XY1-G　ｼﾞｪﾒ	30500BZX0026300	228,800
HOYA　XY1-GT2　ｼﾞ	30500BZX0026400	250,800
HOYA　XY1-GT3　ｼﾞ	30500BZX0026400	250,800
HOYA　XY1-GT4　ｼﾞ	30500BZX0026400	250,800
HOYA　XY1-GT5　ｼﾞ	30500BZX0026400	250,800
HOYA　XY1-GT6　ｼﾞ	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　ｵﾃﾞｯ	30600BZX0002400	228,800
AMO　DRT150　ｵﾃﾞｯ	30600BZX0002500	250,800
AMO　DRT225　ｵﾃﾞｯ	30600BZX0002500	250,800
AMO　DRT300　ｵﾃﾞｯ	30600BZX0002500	250,800
AMO　DRT375　ｵﾃﾞｯ	30600BZX0002500	250,800
HOYA XY1-GP	30600BZX0022900	228,800
HOYA XY1-GP2～XY	30600BZX0023000	250,800
AMO DRN00V	30600BZX0002400	228,800
AMO DRT150～DRT3	20600BZX0002500	250,800
ｱﾙｺﾝ CNATT0	30200BZX0029300	228,800
ｱﾙｺﾝ CNATT2～CNA	30400BZX0025000	250,800
ｱﾙｺﾝ CNWTT0	30200BZX0029400	228,800
ｱﾙｺﾝ CNWTT2～CNW	30300BZX0015300	250,800
ｱﾙｺﾝ CNAET0	30500BZX0004100	228,800
ｱﾙｺﾝ CNLET2～CNL	3070BZX00079000	250,800
AMO DEN00V	30600BZX0016700	228,800
AMO DET150～DET3	30600BZX0016800	250,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
170,152,3	医療法人ＭＳＡエクセス　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　　徴収開始年月日：平成27年 6月19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　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　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 徴収額 715 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　966号　　徴収開始年月日：令和 3年 5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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,092,9	医療法人　親和会　鳳永病院	〒340-0028 草加市谷塚二丁目１２番１５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　病床数　徴収金額 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１１番１８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　995号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　66,000 01:個室　1　27,500 01:個室　4　19,800 01:個室　9　16,500 01:個室　7　13,200 01:個室　5　12,100 01:個室　1 04:４人室　8　6,600 04:４人室　4　3,300 04:４人室　40 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　39床　割合 48.8% 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２２番地２３	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,180,2	そうか駅前クリニック 皮フ科	〒340-0015 草加市高砂２－３－１１横澤ビル２０１		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１８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３７３	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　160号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 8日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　310,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　310,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　310,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　330,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　VB　30600BZX0002400　310,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　330,000
180,216,4	草加心療内科	〒340-0015 草加市高砂２－１８－１６　藤本ビル４Ｆ		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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成　　100頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,227,1 (181,227,0)	草加市立病院	〒340-8560 草加市草加二丁目２１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% ２００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 7,700 ２００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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成　　101頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,248,7	草加西部クリニック	〒340-0027 草加市両新田西町４５６		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１２－１３	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８２９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 204号　徴収開始年月日：令和 7年 6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 Pan　30200BZX0029400　360,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　390,000 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　360,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ HP　30400BZX0019700　300,000 ClareonTM PanOp　30200BZX0029300　360,000 ClareonTM PanOp　30400BZX0025000　390,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　360,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　390,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　360,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　390,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　390,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　360,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　390,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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２５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	埼友草加病院	〒340-0041 草加市松原１丁目７番２２号	46	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－６５４８　3:第Ⅲ相　2 ＭＴ－６５４８　3:第Ⅲ相　3 ＢＣＸ７３５３　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　932号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 02:２人室　2　8,800 02:２人室　2　5,500 04:４人室　28 全許可病床数　34床　費用徴収病床数　6床　割合 17.6%
180,337,8	あや総合内科クリニック	〒340-0044 草加市花栗１－１１－２３　メゾンボヌールＦ１階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　36号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　7,920
180,363,4	草加パートナーズ内科・糖尿病クリニック	〒340-0011 草加市栄町二丁目１１番９号　松原ツインタワービルＡ棟３階・４階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月29日 販売名　徴収額 リブレ２センサー　7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
180,386,5	草加いまぜき眼科	〒340-0015 草加市高砂二丁目７番１号アコス草加　南館　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　232号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月13日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲTVBｼﾝ　30600BZX0002500　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲVBｼﾝﾌ　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0016800　320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ焦点拡張型　30600BZX0016700　320,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30400BZX0025000　320,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30300BZX0015300　320,000 ClareonVivityﾄｰ　30700BZX0007900　320,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30200BZX0029300　320,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30200BZX0029400　320,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　320,000
190,001,8 (191,001,7)	医療法人　髙仁会　戸田病院	〒335-0026 戸田市新曽南３－４－２５	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　病床数　徴収金額 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　251号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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１－１９－３	517	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1013号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　49,500 01:個室　7　27,500 01:個室　44　22,000 01:個室　9　18,700 01:個室　2　17,600 01:個室　1　16,500 01:個室　4　15,400 01:個室　6　13,200 01:個室　14 02:２人室　4　6,600 02:２人室　18 03:３人室　9 04:４人室　324 05:５人室以上　36 03:３人室　2　9,900 04:４人室　4　8,800 05:５人室以上　2　7,700 05:５人室以上　2　3,300 全許可病床数　490床　費用徴収病床数　89床　割合 18.2% 時間外診察 (時間外診察) 第　56号　　徴収開始年月日：令和 4年10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　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　926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　2,630

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
				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　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　ｵﾌﾟﾃ　22900BZX0000500　167,200 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　ﾄｰﾘｯ　22900BZX0036000　179,200 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　ﾄｰﾘｯ　22900BZX0036000　179,200 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　ﾄｰﾘｯ　22900BZX0036000　179,200 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　ﾄｰﾘｯ　22900BZX0036000　179,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　ｵﾌﾟﾃｨ　30200BZX0005500　223,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸⅡ　30200BZX0013900　245,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸⅡ　30200BZX0013900　245,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸⅡ　30200BZX0013900　245,200 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸⅡ　30200BZX0013900　245,200 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30200BZX0029400　234,200 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30300BZX0015300　267,200 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30300BZX0015300　267,200 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30300BZX0015300　267,200 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30300BZX0015300　267,200 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30300BZX0015300　267,200 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　234,200 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30200BZX0029300　234,200 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30400BZX0025000　267,200 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30400BZX0025000　267,200 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30400BZX0025000　267,200 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30400BZX0025000　267,200 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30300BZX0015300　267,200 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　PO　30400BZX0019700　223,200 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　210,200 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　240,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,021,6	医療法人財団　啓明会 中島病院	〒335-0011 戸田市下戸田２－７－１０	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１８０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４－２０－１	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,066,1	医療法人　慈公会　公平病院	〒335-0035 戸田市笹目南町２０－１６	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　984号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,400 01:個室　1　8,800 01:個室　2　7,700 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　20床　割合 45.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　197号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 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１－２７－１０		予約に基づく診察 (予約診察) 第　144号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 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２６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　968号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　15,000 01:個室　7　13,200 04:４人室　42 全許可病床数　62床　費用徴収病床数　20床　割合 32.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　1049号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
190,162,8	荘和泉クリニック	〒335-0021 戸田市大字新曽１７０５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
190,195,8	戸田公園オアシスクリニック	〒335-0023 戸田市本町４－１４－１０　秀栄ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　148号　　徴収開始年月日：平成30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
190,198,2	戸田ごとう眼科	〒335-0021 戸田市大字新曽７９６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PanOp　30200BZX0029400　340,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　390,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ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１－２９	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　976号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　13,200 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６－１２－５５	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 9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
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４－１６－２６	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　955号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 01:個室　3 02:２人室　20 04:４人室　60 05:５人室以上　18 全許可病床数　105床　費用徴収病床数　4床　割合 3.8%
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７０３	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１８０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
210,150,9	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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　病床数　徴収金額 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%
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１３４０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　935号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　8　13,200 01:個室　14　15,400 01:個室　8　18,700 01:個室　15　22,000 01:個室　2　35,400 02:２人室　22 04:４人室　346 05:５人室以上　26 全許可病床数　442床　費用徴収病床数　48床　割合 10.9% ２００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 5,500 ２００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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,205,1	大野眼科クリニック	〒351-0034 朝霞市西原二丁目１４番１８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　224号　　徴収開始年月日：令和 7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 Vivinex Gemetri　30500BZX0026300　350,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0022900　350,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　400,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0023000　400,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　320,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0025000　370,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　380,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　300,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　320,000 ClareonVivityTo　30700BZX0007900　370,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　330,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　380,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　370,000
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３０２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
210,235,8 (211,235,7)	医療法人山柳会　あさか相生病院	〒351-0023 朝霞市溝沼三丁目２番３３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　987号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　3　11,000 03:３人室　3 04:４人室　92 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　5床　割合 5.0%
220,049,1	宇野眼科医院	〒353-0006 志木市館２－７－１１医療棟１０３		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PanOp　30200BZX0029400　260,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　310,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029300　260,000 Clareon非球面PanOp　30400BZX0025000　310,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
220,066,5	医療法人社団　浅野病院	〒353-0004 志木市本町六丁目２４番２１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　960号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　2　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　97床　費用徴収病床数　6床　割合 6.2%
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２６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　228号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 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 PanOpti　30200BZX0029300　290,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ Simp　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0016800　380,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　380,000
220,095,4	医療法人社団　武蔵野会　ＴＭＧ宗岡中央病院	〒353-0001 志木市上宗岡５丁目１４番５０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１８０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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,035,8 (231,035,7)	医療法人　寿鶴会　菅野病院	〒351-0114 和光市本町２８－３	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２－１２－１５	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１８０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）１３対１　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
230,068,9	医療法人　寿世堂　中川眼科	〒351-0114 和光市本町２番６　レインボープラザ２０２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　222号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　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 ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　380,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ Simpl　30200BZX0005500　280,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰﾄｰﾘｯｸ　30200BZX0013900　320,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ Simp　30600BZX0016700　330,000 ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲﾄｰﾘｯ　30600BZX0016800　380,000
230,076,2	医療法人社団　翠会和光病院	〒351-0111 和光市下新倉５－１９－７	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１３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７５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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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３３番２２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
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３８	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１８０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）１５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 9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
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３８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	内･注･外	区分	対象患者数	徴収額
FTY720	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
OPC-6535	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
S-1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	
LY139603	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
BMS-790052	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
BMS-188667SC	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3	
フエロン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
OPC-41061	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
IDEC-C2B8	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
MRA		3:第Ⅲ相	7	
FE999908	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	

医療機器の治験に係る診療

(機器治験) 第　8号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日

治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
人工股関節寛骨臼コンポネート		20	
人工骨インプラント３ＤＢ－０１		7	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	徴収額
イーケプ	0
オレンシア点滴静注用	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	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
ASD閉鎖セット　ASDデリバ	108,000	1:有	17
ASDデリバリーセット	84,000	1:有	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	徴収額
注射用ノボセブン1.2mg	116,501
注射用ノボセブン4.8mg	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　999号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	7	2,200
01:個室	4	6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

01: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　53
02:２人室　2　1,100
02:２人室　12　6,600
02:２人室　10
03:３人室　27　2,200
03:３人室　6
04:４人室　140
05:５人室以上　663
全許可病床数　961床　費用徴収病床数　89床　割合 9.3%

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 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

02: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 230号　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日

多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ	22900BZX0036000	159,210
ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB	22900BZX0000500	137,210
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	229,566
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	254,866
Clareon Vivity	30500BZX0004100	229,566
ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP	30400BZX0019700	172,710
ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃ	30600BZX0002400	204,530
ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲﾄｰﾘｯ	30600BZX0002500	231,370
Vivinex　ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ	30500BZX0026400	231,810
Vivinex　ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ	30500BZX0026300	207,060
ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ	30600BZX0016700	204,530
ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ	30600BZX0016800	231,370
Clareon Vivity	30700BZX0007900	253,260

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 ２１７７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　966号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　6,600 01:個室　5　5,500 01:個室　16 02:２人室　4 03:３人室　12 04:４人室　408 全許可病床数　463床　費用徴収病床数　23床　割合 5.0% 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　134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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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８９０－６	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３mg　　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１８０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）１３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１６８６	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 9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
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９７４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% ２００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 5,500 ２００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１８０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９９７－５	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　943号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　20,000 01:個室　3　10,000 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 9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
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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
250,174,0	所沢市市民医療センター	〒359-0025 所沢市上安松１２２４－１	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　病床数　徴収金額 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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　31号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　7,000
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４３５－１	251	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　937号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月31日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　2　660 02:２人室　10　3,300 02:２人室　2　660 04:４人室　56　660 04:４人室　164 全許可病床数　235床　費用徴収病床数　71床　割合 30.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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１－３００９	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　病床数　徴収金額 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１４１－３	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　病床数　徴収金額 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２－１６－１０	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　病床数　徴収金額 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%
250,327,4	医療法人　明雄会　北所沢病院	〒359-0001 所沢市下富１２７０－９	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　928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　8　2,750 02:２人室　4　3,300 03:３人室　12　1,650 04:４人室　100 全許可病床数　131床　費用徴収病床数　31床　割合 23.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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１５５９－１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　985号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 01:個室　9　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１８０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）１５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１５６４－１	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
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１－３－１１　ウチヤマビル３Ｆ		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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３－１－１１	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１８６５－１	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４－２４６８－３１		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
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１０２号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　33号　　徴収開始年月日：平成16年10月22日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ミチグリニドカルシウム水和物　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 Rimonabant　1:内服薬　2:第Ⅱ相　20

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２Ｆ	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　医凰会 並木病院	〒359-1106 所沢市東狭山ケ丘５丁目２７５３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２２８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　991号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　50　2,700 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%
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 9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
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４－２６９２－１	282	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　958号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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　27 04:４人室　188 05:５人室以上　12 全許可病床数　282床　費用徴収病床数　55床　割合 19.5% 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１８０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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　6,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　128頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,609,5	医療法人　向来会　前田クリニック	〒359-1111 所沢市緑町３－１４－５		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%
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６１番地の１１	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１４４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 9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
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１８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１８０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１０８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　130頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２６８１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２９３４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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　263号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 7年 6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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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５０９５番地	128	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% 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　187号　　徴収開始年月日：令和 7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　2,035 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1051号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,655
251,026,1	所沢みやた内科クリニック	〒359-0038 所沢市北秋津５８５－１		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　徴収額 Free　Style　ﾘﾌﾞﾚ２（ﾘｰﾀﾞｰ）　7,700 Free　Style　ﾘﾌﾞﾚ２(ｾﾝｻｰ、14日　7,000
251,031,1	瀬戸病院附属所沢ウィメンズクリニックとこたま	〒359-1124 所沢市東住吉１０番１１号　コネクト所沢２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　17号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月12日 徴収額 33,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,045,0	医療法人　橘会　飯能中央病院	〒357-0037 飯能市稲荷町１２－７	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 飯能市矢颪４１５	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１１－２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
260,092,2	飯能クリニック	〒357-0034 飯能市東町１２－９		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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＣＣ－８４７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 Ｙ－７００　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１３７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
260,137,5	あいクリニック	〒357-0034 飯能市東町６－４　和田ビル２階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　204号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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１２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%
260,139,1	武蔵の森病院	〒357-0063 飯能市大字飯能９４９番地１５	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　79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 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%
260,153,2	東飯能眼科	〒357-0023 飯能市岩沢２８３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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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２５－１	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%
260,160,7	飯能老年病センター	〒357-0016 飯能市下加治１４７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１０２６	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　　徴収開始年月日：平成25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　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 9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
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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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６００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　980号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　4,950 01:個室　6　3,300 01:個室　3 02:２人室　2　3,300 02:２人室　12　1,650 02:２人室　32 03:３人室　3 04:４人室　140　1,650 04:４人室　4　2,200 04:４人室　452 全許可病床数　661床　費用徴収病床数　171床　割合 25.9% 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　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４９０－３	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 9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
270,141,5	医療法人社団　清心会 至聖病院	〒350-1332 狭山市下奥富１２２１	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　918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
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１５番２５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３mg　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６５	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１１番地の１０	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３３５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 9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
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４９番地１９		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５６５番地の１１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　217号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　309,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　349,000 CleareonPanOpti　30200BZX0029400　309,000 CleareonPanOpti　30300BZX0015300　349,000 ClareonVivinexA　30500BZX0004100　309,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　349,000 FineVisionHP　30400BZX0019700　309,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　309,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　349,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0022900　309,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0023000　349,000 Acriva Trinova　30600BZX0018900　309,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　309,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　349,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３７番２０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 1006号　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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　59 全許可病床数　470床　費用徴収病床数　69床　割合 14.7% ２００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１８０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 狭山市鵜ノ木１番３３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 9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
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１１６４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　病床数　徴収金額 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１－１３－３	187	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1003号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　1,650 01:個室　2　3,520 01:個室　2　3,850 01:個室　3　4,400 01:個室　1　6,050 01:個室　9　7,150 01:個室　2　7,700 01:個室　1　9,900 01:個室　2 02:２人室　2 02:２人室　4　3,300 03:３人室　3　2,200 04:４人室　52 05:５人室以上　103 全許可病床数　187床　費用徴収病床数　28床　割合 15.0% 入院期間が１８０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）１０対１　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　142頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,075,3	医療法人　明晴会　西武入間病院	〒358-0054 入間市野田３０７８－１３	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　病床数　徴収金額 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２４１７	93	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　病床数　徴収金額 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　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　1,610 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１８０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　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,180

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
280,103,3	吉田産科婦人科医院	〒358-0054 入間市野田６４０－５	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
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８１６	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１２５８－１	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　1050号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,316
280,136,3	医療法人　金子病院	〒358-0031 入間市新久６８０	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 ＫＲＰ－Ｎ１１８／ＳＫ－１４０　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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３０５９－１		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　182号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　300,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　310,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0022900　280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0023000　310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002400　320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ ﾄｰﾘｯ　30600BZX0002500　350,000
280,189,2	豊岡第一病院	〒358-0007 入間市黒須１３６９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１８０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）１０対１　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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１６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１８０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６０－５		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２９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４６２－１　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　ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30400BZX0025000　320,000 Clareon　ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30300BZX0015300　320,000 Clareon　ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30200BZX0029300　280,000 Clareon　ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３４７７－１	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１－３３－２８	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２Ｆ		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 9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
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１－２１－４ 斎藤ビルⅡ４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 富士見市針ケ谷５２６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１０３４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７３９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 9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
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１９６７－１	341	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　973号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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　64　2,200 04:４人室　172 05:５人室以上　22 全許可病床数　341床　費用徴収病床数　126床　割合 37.0% ２００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１－１８－１ 徳新ビル３Ｆ		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 9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
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１－２８－１	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1043号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月16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
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１７番地３　ハピネスビルふじみ野２Ｆ・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　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３１６６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　病床数　徴収金額 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

[令和 7年 9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
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９３１	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２１９７	281	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　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
300,151,8	ミューズレディスクリニック	〒356-0006 ふじみ野市霞ケ丘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　　徴収開始年月日：平成26年10月 8日 治験薬名称　　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
300,177,3	まみ内科クリニック	〒356-0057 ふじみ野市市沢１－９－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月18日 販売名　　徴収額 FreeStyleﾘﾌﾞﾚ2　　6,980

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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
310,052,6	医療法人　藤和会　藤間病院	〒360-0031 熊谷市末広２－１３７	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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
310,062,5	西熊谷病院	〒360-0816 熊谷市石原５７２	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 ＯＰＣ－１４５９７　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%
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１１２０	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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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７８８－３４		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 Ｂａｌｏｘａｖｉｒ　ｍａｒｂｏ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15
310,255,5	熊谷福島病院	〒360-0045 熊谷市宮前町１－１３５－２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
310,265,4	医療法人　同愛会　熊谷外科病院	〒360-0023 熊谷市佐谷田３８１１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 1007号　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　18,700 01:個室　24　12,100 02:２人室　8　6,600 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　42床　割合 27.3% 時間外診察 (時間外診察) 第　50号　徴収開始年月日：令和 2年 8月22日 徴収額 550 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　887号　徴収開始年月日：平成27年 3月25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
310,288,6	医療法人くぼじまクリニック	〒360-0831 熊谷市久保島１７８５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　病床数　徴収金額 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１２番２４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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,344,7	籠原病院	〒360-0845 熊谷市美土里町３丁目１３６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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1036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
310,347,0	平田クリニック	〒360-0015 熊谷市肥塚４丁目２０５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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,350,4	埼玉江南病院	〒360-0114 熊谷市江南中央２－７－２	262	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　81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　961号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　5　4,000 01:個室　13 02:２人室　8　2,000 03:３人室　9 04:４人室　84 01:個室　1　1,000 05:５人室以上　83 全許可病床数　204床　費用徴収病床数　15床　割合 7.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　200号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,500　4,500　4,500　4,500　4,500 35:心内　4,500　4,500　4,500　4,500　4,500
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１６８１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２－７－１０		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 Ｆｒｅｅｓｔｙｌリプレ　0　2:無 Ｆｒｅｅｓｔｌｅリプレ　7,000　2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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５６９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%
310,394,2	熊谷中央眼科	〒360-0833 熊谷市広瀬８７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　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 ClareonVivit　Pa　30200BZX0029300　280,000 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　280,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　Ｓｉ　30200BZX0005500　330,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　250,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0025000　330,000 テクニスオデッセイ　VB　Si　30600BZX0002400　290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成　　160頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　936号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　9,900 01:個室　26　11,000 01:個室　15 02:２人室　8　7,700 02:２人室　2　8,800 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　　徴収開始年月日：令和 4年10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　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

[令和 7年 9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
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１６９６	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

[令和 7年 9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
320,002,9	小川赤十字病院	〒355-0397 比企郡小川町小川１５２５	302	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　82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　979号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　15　7,700 01:個室　6　6,600 01:個室　15　5,500 01:個室　14 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　48床　割合 15.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　49号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 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　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　931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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
320,078,9	医療法人　瀬川病院	〒355-0328 比企郡小川町大塚３０－１	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　病床数　徴収金額 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７０４	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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,089,6 (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１０６６	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　186号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 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２０５	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４７８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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
320,195,1	中村産婦人科	〒355-0328 比企郡小川町大字大塚１１７６－１	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４１６０－２	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１－１５－１０	202	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　956号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　11　6,600 01:個室　2　4,400 02:２人室　16　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　201床　費用徴収病床数　43床　割合 21.4% 入院期間が１８０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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,048,0	東松山市立市民病院	〒355-0005 東松山市大字松山２３９２	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1054号　　徴収開始年月日：令和 7年 8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　2,710
330,072,0	医療法人　埼玉成恵会病院	〒355-0072 東松山市大字石橋１７２１	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　954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　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
330,091,0	大谷整形外科病院	〒355-0036 東松山市下野本５１７	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1047号　徴収開始年月日：令和 7年 4月14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　1,500
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　病床数　徴収金額 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１２－５		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 ＭＲ１３Ａ９　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 ＫＨＫ７７９１　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　病床数　徴収金額 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１７５９－１	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
330,184,3	シャローム病院	〒355-0005 東松山市大字松山１４９６	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　病床数　徴収金額 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１３１２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　病床数　徴収金額 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　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 入院期間が１８０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 9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
330,211,4	アイクリニック高坂	〒355-0047 東松山市高坂８８６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　231号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　320,000 Clareon　Pan　Opt　30200BZX0029400　320,000 Clareon　Pan　Opt　30300BZX0015300　370,000 Fine Vison PODF　30400BZX0019700　350,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　320,000 Clareon PanOPti　30400BZX0025000　370,000 AMO　テクニスオデッセイ　30600BZX0002400　330,000 AMO　テクニスオデッセイ　ト　30600BZX0002500　390,000 HOYA　ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 HOYA　ジェメトリック　トー　30500BZX0026400　350,000 AMO テクニスピュアシー　30600BZX0016700　330,000 AMO　テクニスピュアシー　ト　30600BZX0016800　390,000 ClareonVivityEx　30700BZX0007900　370,000 HOYA ジェメトリックプラス　30600BZX0022900　300,000 HOYA ジェメトリックプラス　30600BZX0023000　350,000 わかもとｱｸﾘﾊﾞﾄﾘﾉﾊﾞP　30600BZX0018900　290,000 わかもと ｱｸﾘﾊﾞﾄﾘﾉﾊﾞ　30700BZX0005300　340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
360,063,2	医療法人　愛應会　騎西病院	〒347-0102 加須市日出安１３１３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　病床数　徴収金額 01:個室　5　12,000 01:個室　2　8,000 05:５人室以上　73 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　7床　割合 8.8% 入院期間が１８０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　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　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　その他金属　上顎　下顎 01:白金　600,000　600,000 04:チタン　350,000　350,000 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　価格 01:フッ化物局所　3,000 02:小窩裂溝填塞　2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３７６	504	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　982号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　6,600 01:個室　40　8,800 01:個室　7　13,200 01:個室　1　16,500 01:個室　8 02:２人室　24 03:３人室　78 04:４人室　312 05:５人室以上　16 全許可病床数　504床　費用徴収病床数　66床　割合 13.1% 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　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
370,115,8	行田中央総合病院	〒361-0021 行田市富士見町２－１７－１７	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　902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　11,000 01:個室　1　7,700 01:個室　6　6,600 01:個室　3　5,500 02:２人室　2　3,300 02:２人室　2 03:３人室　9 04:４人室　12　2,200 04:４人室　22 05:５人室以上　102 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　25床　割合 15.6% 入院期間が１８０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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ　Reader　7,800 FreeStyle　リブレ　センサー　7,480 FreeStyle　リブレ２　Reader　7,800 FreeStyle リブレ２ センサー　7,480
370,139,8	石井クリニック	〒361-0037 行田市大字下忍１０８９－１	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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　病床数　徴収金額 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１８０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１０７	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　990号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　1,320 01:個室　9　1,650 01:個室　2　1,980 01:個室　6 04:４人室　154 全許可病床数　177床　費用徴収病床数　17床　割合 9.6%
380,053,9	医療法人　十善病院	〒347-0057 加須市愛宕１－９－１６	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２－２－２１		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
380,086,9	あだち眼科	〒347-0015 加須市南大桑１６２０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ック	〒347-0017 加須市南篠崎２２５２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１６５９	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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１６８０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　971号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　38　9,350 01:個室　26 02:２人室　10　3,850 04:４人室　100　2,200 04:４人室　128 全許可病床数　304床　費用徴収病床数　150床　割合 49.3% 時間外診察 (時間外診察) 第　54号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 8,800 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　241号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300
390,054,5	医療法人　樫楠会　冨田脳外科クリニック	〒348-0053 羽生市南３丁目３番１１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　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　176頁

医療機関番号	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２８９	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　203号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Alcon Clareon V　30500BZX0004100　269,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　VB　30600BZX0002400　269,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　300,000 TECNISPureSee焦点　30600BZX0016700　269,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　300,000 Aicon Clareon V　30700BZX0007900　300,000
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１００９		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６１２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

[令和 7年 9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
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４４６番地	391	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　116号　徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 D-5565　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ZG-801　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5 OPC-61815　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 PF-06482077　2:注射薬　3:第Ⅲ相　15 BAY 2976217　2:注射薬　2:第Ⅱ相　4 KHK7791　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 1010号　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　6,600 01:個室　37　7,700 01:個室　1　11,000 01:個室　15　13,200 01:個室　16　3,300 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　236号　徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,650 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　徴収開始年月日：令和 6年 3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　51号　徴収開始年月日：令和 6年 3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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
				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　207号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月26日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　350,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　350,000 CleareonPanOpti　30200BZX0029300　300,000 CleareonPanOpti　30400BZX0025000　350,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　310,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　360,000
420,082,0	辻クリニック	〒369-0306 児玉郡上里町七本木２３６３－６		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　　徴収開始年月日：平成18年 9月25日 販売名　徴収額 ストロメクトール錠３mg　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７６７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　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ＡＭＯテクニスシンフォニーＶＢ　22900BZX0000500　167,640 ＡＭＯテクニスシンフォニートー　22900BZX0036000　217,640 ＡＭＯテクニスシナジーＶＢＳｉ　30200BZX0005500　267,640 ＡＭＯテクニスシナジーTVB　30200BZX0013900　350,640 日本アルコンアクリソフIQ P　23100BZX0004200　237,640 日本アルコンアクリソフIQ P　23100BZX0004300　287,640 日本アルコンアクリソフIQ P　23100BZX0004300　287,640 日本アルコンアクリソフIQ P　23100BZX0004300　287,640 日本アルコンアクリソフIQ P　23100BZX0004300　287,640 ＡＭＯテクニスマルチフォーカル　22300BZX0027700　167,640 ＡＭＯテクニスマルチフォーカル　22300BZX0027700　167,640 ＡＭＯテクニスマルチフォーカル　22300BZX0027700　167,640 ＡＭＯテクニスマルチフォーカル　22100BZX0019500　167,640 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　267,640 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029400　267,640 Clareon　非球面　Pan　30300BZX0015300　350,640 ClareonTM　PanOp　30200BZX0029300　267,640 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　350,640

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
430,085,1	本庄福島病院	〒367-0054 本庄市千代田１－１－１８	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３－７－２６	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%
430,103,2	本庄総合病院	〒367-0031 本庄市北堀１７８０	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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１－１－２６		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%
430,111,5	医療法人　博明会　飯塚内科小児科	〒367-0046 本庄市栄１－１－３３	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　病床数　徴収金額 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３－１－１２	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　病床数　徴収金額 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１－５－２３		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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１３番地２７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　病床数　徴収金額 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２９３	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　病床数　徴収金額 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%
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　　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　1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
430,161,0	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　　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　2,717
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%
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３２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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
430,178,4	本庄脳神経外科・脊椎外科	〒367-0030 本庄市早稲田の杜５丁目１０－８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　974号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　25,000 01:個室　1　20,000 02:２人室　6　13,000 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
450,181,3 (451,181,2)	埼玉よりい病院	〒369-1201 大里郡寄居町用土３９５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　徴収額 ストロメクトール錠3mg　781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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 9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
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	466	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　923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　2,640
460,073,0	医療法人　江仁会　北深谷病院	〒366-0012 深谷市江原３５０	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　　徴収開始年月日：平成28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　4,320
460,089,6	医療法人　信猶会　菊地病院	〒366-0801 深谷市上野台３７１	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 9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
460,091,2	あねとす病院	〒366-0811 深谷市人見１９７５	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３－１１－１	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　6　4,400 01:個室　1　2,200 03:３人室　3　2,200 04:４人室　48 全許可病床数　59床　費用徴収病床数　11床　割合 18.6% 入院期間が１８０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４４９－２	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３０２－１	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 9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
460,116,7	医療法人社団　優慈会 佐々木病院	〒366-0824 深谷市西島町２－１６－１	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　931号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　9,900 01:個室　6　5,500 02:２人室　4　1,200 03:３人室　9 04:４人室　12　1,200 04:４人室　64 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　37床　割合 33.6% 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：平成29年 8月22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
460,119,1	医療法人　邦央会　楽 仙堂病院	〒366-0041 深谷市東方２１００	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　853号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月22日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　3,000 04:４人室　20 05:５人室以上　88 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　2床　割合 1.8%
460,127,4	ふかやクリニック	〒366-0810 深谷市宿根２４５－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　717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　3　5,500 02:２人室　2 04:４人室　8 05:５人室以上　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
460,192,8	医療法人　康曜会　プ ラーナクリニック	〒366-0817 深谷市柏合１４４－２	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2673号　　徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　2 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
460,197,7	正田眼科	〒366-0026 深谷市稲荷町１－２－１５	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　192号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月30日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　218,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0002500　238,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　218,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0016800　238,000 ClareonVivityAu　30500BZX0004100　228,000 ClareonVivityﾄｰ　30700BZX0007900　248,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029400　228,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　248,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　228,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　248,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　198,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　218,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0022900　198,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0023000　218,000
460,203,3 (461,203,2)	医療法人　葵　深谷中央病院	〒366-0035 深谷市原郷５００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 1008号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　1,700 02:２人室　10　1,200 02:２人室　4 04:４人室　44 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　12床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
460,205,8	医療法人　良仁会　桜ヶ丘病院	〒366-0033 深谷市国済寺４０８番地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　740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　2　22,000 01:個室　4　17,600 01:個室　4　14,300 01:個室　10　12,100 01:個室　10　6,600 01:個室　10 02:２人室　20 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　30床　割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　994号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,480
460,222,3	深谷メンタルクリニック	〒366-0824 深谷市西島町三丁目１７番４７号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　119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 OPC-64005　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1
480,010,8	医療法人　彩清会　清水病院	〒369-1412 秩父郡皆野町大字皆野１３９０－２	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3542号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,200 01:個室　1 02:２人室　6 04:４人室　52 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　1床　割合 1.7%
480,076,9	落合眼科医院	〒369-1304 秩父郡長瀞町本野上１０８３	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3626号　　徴収開始年月日：平成29年10月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　1,200 04:４人室　4 全許可病床数　7床　費用徴収病床数　3床　割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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３００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１８０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）１０対１　2,048
480,093,4	長瀞医新クリニック	〒369-1311 秩父郡長瀞町大字岩田５８７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２０３１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 9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
490,130,2	秩父第一病院	〒368-0051 秩父市中村町２－８－１４	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１－１８		予約に基づく診察 (予約診察) 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１３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３０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 9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
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２０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１８０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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
490,191,4	おおのはら眼科	〒368-0005 秩父市大野原４２９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　157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 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 Vivity　30500BZX0004100　280,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　280,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0025000　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　S　30600BZX0002400　290,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　340,000
490,205,2	つむぎ診療所	〒368-0056 秩父市寺尾１４０４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８７１－１		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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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　951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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　207号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 13:形外　3,300　1,650 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 5,500 ２００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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　1055号　　徴収開始年月日：令和 7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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　　徴収額 FreeStyle リブレ２　　7,150 FreeStyle リブレ２　　7,700
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３－１４－３０	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　975号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　7,700 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　915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
510,059,9	医療法人　向英会　髙田整形外科病院	〒352-0011 新座市野火止６－５－２０	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　　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　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　997号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月19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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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	静風荘病院	〒352-0023 新座市堀ノ内１－９－２８	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１８０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）１５対１　1,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
510,068,0 (511,068,9)	堀ノ内病院	〒352-0023 新座市堀ノ内２－９－３１	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１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000 04:チタン　300,000　300,000 05:スルフォン　45,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 151号　徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,000 02:小窩裂溝填塞　2,000
510,082,1	医療法人　坂本医院	〒352-0017 新座市菅沢１－１－３６		予約に基づく診察 (予約診察) 第 188号　徴収開始年月日：令和 6年 5月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300
510,083,9	医療法人　慶桜会　大塚産婦人科小児科医院	〒352-0025 新座市片山１－１６－３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23815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　4　3,000 01:個室　5　2,000 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%
510,094,6	永弘クリニック	〒352-0001 新座市東北２－１８－１９		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号　徴収開始年月日：平成20年 7月 9日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＫＵＣ－７４８３　ＯＡＢＥＰⅡ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　16 ＹＭ１７８　1:内服薬　2:第Ⅱ相　12
510,154,8	みらいクリニック	〒352-0032 新座市新堀１丁目６番２７号		時間外診察 (時間外診察) 第 62号　徴収開始年月日：平成30年11月 1日 徴収額 3,300
510,161,3	新座はなふさ皮膚科	〒352-0011 新座市野火止５－１０－２６		予約に基づく診察 (予約診察) 第 89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 59:他　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
510,164,7	城西内科クリニック	〒352-0035 新座市栗原五丁目６番２６号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２（センサー）　7,150 FreeStyleリブレ（Reader）　7,480
510,197,7	医療法人社団豊栄会 いのうえアイクリニック	〒352-0011 新座市野火止七丁目５番７６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　234号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Cleareon PanOpt　30200BZX0029300　290,000 Cleareon PanOpt　30400BZX0025000　330,000 Cleareon PanOpt　30200BZX0029400　290,000 Cleareon PanOpt　30300BZX0015300　330,000 Cleareon Vivity　30500BZX0004100　290,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026300　290,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　330,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0022900　290,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0023000　330,000
520,057,1	渡辺医院	〒363-0022 桶川市若宮１－６－３９		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　91号　　徴収開始年月日：平成27年 6月17日 治験薬名称　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２２１６	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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１７２６	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1053号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月22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 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
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２－２－２２		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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１１－１０		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　189号　　徴収開始年月日：令和 7年 5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 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30400BZX0025000　350,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30300BZX0015300　350,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30200BZX0029300　300,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30200BZX0029400　300,000 Clareen Vivity　30500BZX0004100　300,000 Cleareon Vivity　30700BZX0007900　350,000
530,046,2	林田内科医院	〒364-0005 北本市本宿７－６７－３	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２８９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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
530,092,6	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	334	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
530,093,4	医療法人社団　一期会 藤倉医院	〒364-0002 北本市宮内１丁目２１２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　病床数　徴収金額 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７５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　病床数　徴収金額 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１９５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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成　　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
570,040,6 (571,040,5)	蓮田病院	〒349-0131 蓮田市根金１６６２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 1004号　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　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　140 05:５人室以上　26 04:４人室　80　2,200 全許可病床数　270床　費用徴収病床数　96床　割合 35.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第 150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 3,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1048号　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412
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２０６１	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２１７２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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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１７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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成20年 7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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　890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 15:（特定入院）１０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２１６３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　病床数　徴収金額 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２８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　病床数　徴収金額 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 9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
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３０－８	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１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　207頁

医療機関番号	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２４－１５	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　病床数　徴収金額 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２－６－１０３		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 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレセンサー　6,800 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ２　Ｒｅａｄｅｒ　8,500 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ　Ｒｅａｄｅｒ　8,000 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　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６０９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　病床数　徴収金額 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　992号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　2　8,500 01:個室　1　10,000 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　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
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１７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　病床数　徴収金額 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１５番地１３		予約に基づく診察 (予約診察) 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５－４－５１	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　病床数　徴収金額 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２－２－１３	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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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１８０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）１５対１　0　0　1,430
610,030,9	石塚医院	〒340-0111 幸手市北３－１０－２０	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１９７８	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
610,065,5	さって福祉病院	〒340-0113 幸手市大字幸手３４４０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%
610,070,5	むさしのメディカルクリニック	〒340-0113 幸手市幸手２８０７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　172号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 眼内ﾚﾝｽﾞ Cleareon　30500BZX0004100　250,000 眼内ﾚﾝｽﾞCleareonﾊ　30200BZX0029300　250,000 眼内ﾚﾝｽﾞ Cleareon　30400BZX0025000　270,000 眼内ﾚﾝｽﾞ Cleareon　30200BZX0029400　250,000 眼内ﾚﾝｽﾞ Cleareon　30300BZX0015300　270,000 眼内ﾚﾝｽﾞ ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯ　30600BZX0002400　260,000 眼内ﾚﾝｽﾞ ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯ　30600BZX0002500　290,000 眼内ﾚﾝｽﾞ ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯ　30600BZX0002500　290,000 眼内ﾚﾝｽﾞ ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯ　30600BZX0002500　290,000 眼内ﾚﾝｽﾞ ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯ　30600BZX0002500　290,000
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５１７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　944号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　32　10,500 01:個室　4　15,400 01:個室　5　9,500 01:個室　6 04:４人室　142 全許可病床数　189床　費用徴収病床数　41床　割合 21.7% 入院期間が１８０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 ﾘﾌﾞﾚ2ｾﾝｻｰﾊﾟｯｸ　13,750 FreeStyle ﾘﾌﾞﾚ2ｾﾝｻｰｽﾀｰﾊﾟｯ　13,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
620,007,5	医療法人　関越病院	〒350-2213 鶴ケ島市大字脚折１４５－１	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　940号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　8,250 01:個室　4　10,450 01:個室　6　12,650 01:個室　2　27,500 01:個室　3 02:２人室　8　2,200 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　762号　　徴収開始年月日：平成24年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,960
620,038,0	大西内科	〒350-2202 鶴ケ島市大字五味ケ谷字番田３０５	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　病床数　徴収金額 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	鶴ケ島在宅医療診療所	〒350-2223 鶴ケ島市高倉７７２－１	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　病床数　徴収金額 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
620,055,4	鶴ヶ島池ノ台病院	〒350-2213 鶴ケ島市大字脚折１４４０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　病床数　徴収金額 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２９３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２８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 Ｆｒｅｅｓｔｙｌｅ　リブレ２　17,600
620,084,4	若葉・さくらいクリニック	〒350-2202 鶴ヶ島市大字五味ヶ谷３０７番１０		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　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 ｼﾅｼﾞｰ　VB　S　30200BZX0005500　180,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ　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PanOp　30200BZX0029400　220,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　240,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
630,001,6	医療法人　積仁会　旭ヶ丘病院	〒350-1211 日高市森戸新田９９－１	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　970号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　8,800 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　　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　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２７８－１２	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　983号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　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 01:個室　2　10,000 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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２３０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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＬＡＦ－２３７　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5 ＴＡＫ－４７５　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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１３９７番地１	756	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　94号　　徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 治験薬名称　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　　徴収開始年月日：平成20年 7月30日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 LVAS-C01　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 OncoGuideTMNＣＣ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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
				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 テクニスシナジーVB　Simp　30200BZX0005500　290,000 テクニスシナジーTVB　Sim　30200BZX0013900　290,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　290,000 ClareonTM　PanOp　30200BZX0029300　290,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　290,000
630,040,4	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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１１１	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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　264号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　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１８０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１１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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２４６０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７－１２－７	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
650,018,5	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７８９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１９番２５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６２５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１３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７１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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
650,068,0	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１７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　　徴収開始年月日：平成26年 7月22日 治験薬名称　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１０２２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３－２８－７	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　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　5,500　5,500　5,500
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２－１８		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　92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
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１４番１５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　　徴収開始年月日：平成30年 7月25日 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１９４１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５－２２－２３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　164号　　徴収開始年月日：令和 6年12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PanOp　30200BZX0029400　230,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　250,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　230,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　250,000 Clareon　ViVity　30500BZX0004100　230,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　S　30600BZX0002400　250,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２２５６番地	30	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　115号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 MT-6548　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 BAY　85-3934　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 Empagliflozin　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 Empagliflozin　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　　徴収開始年月日：平成20年 6月25日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｄ９６１Ｈ　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１－２－１２　関根ビル４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　110号　　徴収開始年月日：平成30年11月 1日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
650,326,2	医療法人　大宮はまだ眼科	〒331-0052 さいたま市西区三橋６－６０７－１		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　174号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　280,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　280,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　300,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　270,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　290,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　270,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　290,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　300,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ HP　30400BZX0019700　250,000
650,332,0	こんの眼科	〒330-0061 さいたま市浦和区常盤１０丁目７番１１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　227号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ　Clareon　Pa　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 Cleareon V　30700BZX0007900　380,000 ｱﾙｺﾝ ClearеonPa　30200BZX0020400　340,000 ｱﾙｺﾝ ClearеonPa　30300BZX0015300　380,000 BVIﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　330,000 AMOﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB　30200BZX0005500　340,000 AMOﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TV　30200BZX0013900　380,000 AMO ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002400　380,000 AMO ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002500　420,000 HOYA Vivinexｼﾞｪ　30500BZX0026300　380,000 HOYA Vivinexｼﾞｪ　30500BZX0026400　420,000 AMOﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ焦点　30600BZX0016700　400,000 AMOﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰTo　30600BZX0016800　440,000 HOYA Vivinexｼﾞｪ　30600BZX0022900　380,000 HOYA Vivinexｼﾞｪ　30600BZX0023000　420,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
650,346,0	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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Z-338　1:内服薬　3:第Ⅲ相　15 AJG501　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 予約に基づく診察 (予約診察) 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		予約に基づく診察 (予約診察) 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
650,434,4	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２９９－１	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　953号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,000 01:個室　9　19,800 01:個室　30　11,000 01:個室　2　9,900 01:個室　16　5,500 01:個室　1　2,750 01:個室　37 02:２人室　46　2,200 02:２人室　54 04:４人室　144 全許可病床数　340床　費用徴収病床数　105床　割合 30.9% 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　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１８０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 さいたま市南区別所７－２－１－１０２		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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
650,447,6	さいたま新開橋クリニック	〒331-0046 さいたま市西区宮前町４０８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　病床数　徴収金額 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４００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 186号　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 CleareonVivityT　30700BZX0007900　275,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　209,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0002500　231,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　209,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0016800　231,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　253,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　275,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　253,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　253,000 Clareon　PanOpti　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２４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１４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 212号　徴収開始年月日：令和 7年 8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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
650,537,4 (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６－１１－１	357	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３３１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３１番１号　ＴＯＰＳ大宮６Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　209号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　550　1,100　3,300　6,600　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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１２９５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 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰ VB　Si　30200BZX0005500　275,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰ 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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
650,609,1	たかしまアイクリニック	〒330-0044 さいたま市浦和区瀬ケ崎三丁目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　233号　　徴収開始年月日：令和 7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 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　280,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　310,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　280,000 Clareon　非球面　Pan　30200BZX0029400　280,000 Clareon　非球面　Pan　30300BZX0015300　310,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　310,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　265,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　295,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0022900　265,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0023000　295,000
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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　6,250 FreeStyleリブレ２ Reader　8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　グラース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
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　　徴収開始年月日：令和元年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 AR-13324　3:外用薬　2:第Ⅱ相　12 WP-1303　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8 SI-01　3:外用薬　2:第Ⅱ相　12 DE-089C　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8 K-232　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10
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 (予約診察) 第　198号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 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　2,200　2,200　3,300 02:精　3,300　3,300　2,200　2,200　3,300
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　205号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 9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　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 Fine Vision HP　30400BZX0019700　280,000 Vivinex　Gemetri　30500BZX0026300　290,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002400　290,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0002500　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　190,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　230,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0022900　290,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0023000　330,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ　30600BZX0016700　290,000 ﾃｸﾆｽ ﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘ　30600BZX0016800　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
650,714,9	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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
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　184号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　253,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　275,000 CleareonVivityE　30500BZX0004100　253,000 CleareonPanOpti　30200BZX0029300　253,000 CleareonPanOpti　30400BZX0025000　275,000 CleareonVivityT　30700BZX0007900　275,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0002400　209,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0002500　231,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　209,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0016800　231,000
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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0055000　310,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　370,000 ClareonPanOPtix　30200BZX0029400　320,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　380,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　320,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
650,724,8 (651,724,7)	医療法人社団　協友会 彩の国東大宮メディカルセンター	〒331-8577 さいたま市北区土呂町１５２２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１８０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１３番２３号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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２６２番地１０　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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　ベルヴュオフィス大宮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　187号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　286,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　308,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　286,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　308,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　286,000 CleareonVivityT　30700BZX0007900　308,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　198,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB S　30600BZX0002400　297,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　319,000 TECNIS PureSee焦　30600BZX0016700　297,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　319,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　264,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　286,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0022900　264,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0023000　286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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　病床数　徴収金額 01:個室　1　55,000 01:個室　14　22,000 01:個室　65　16,500 01:個室　190　11,000 01:個室　30 02:２人室　2 04:４人室　252 05:５人室以上　84 全許可病床数　638床　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　　徴収開始年月日：令和元年10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　40号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　923号　　徴収開始年月日：平成29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　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		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　206号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 9日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコンクラレオン　パンオプテ　30200BZX0029300　250,000 アルコンクラレオン　パンオプテ　30400BZX0025000　270,000 アルコンクラレオン　ヴィヴィテ　30500BZX0004100　250,000 ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲｵﾌﾟﾃ　30600BZX0002400　240,000 ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲﾄｰﾘｯ　30600BZX0002500　260,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌﾟﾃｨ　30600BZX0016700　240,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0016800　260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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７－２－１－１０１Ａ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　105号　　徴収開始年月日：平成30年 4月16日 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　　徴収開始年月日：平成30年 7月25日 徴収額 1,000
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１－３５大塚ビル３階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　210号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 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　11,000 12:整外　11,000　11,000
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　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500 35:心内　7,700　7,700　7,700　7,700　7,700
650,834,5	大宮クリニック	〒331-0814 さいたま市北区東大成町１－５５５－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　93号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,320　4,320　4,320　4,320　4,320 時間外診察 (時間外診察) 第　31号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 徴収額 3,240
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４０１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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　５Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　125号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月27日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 BBI-4000 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 M606102 / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 25 M606102 / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 25 BOTOX VISTA / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 19 BOTOX VISTA / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 10 ルパタジンフマル塩酸 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1
650,845,1	浦和中央眼科	〒336-0042 さいたま市南区大谷口字向２４９２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　158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 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 / 330,000 テクニスシナジーVB　Simp / 30200BZX0005500 / 280,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 280,000 Clareon Pan Opt / 30200BZX0029300 / 280,000 Clareon　PanOpti / 30200BZX0025000 / 300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　S / 30600BZX0002400 / 290,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　TVB / 30600BZX0002500 / 340,000
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１－１８－２　ライズＢＬＤ３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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
650,864,2	医療法人社団　医凰会 さいたま岩槻病院	〒339-0009 さいたま市岩槻区慈恩寺字前７５	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　病床数　徴収金額 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　徴収額 02:リハビリテーション　2,690 02:リハビリテーション　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　対象者数　徴収日数　徴収料金 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１２０９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
650,875,8	増田内科クリニック	〒339-0028 さいたま市岩槻区美園東一丁目２９番４		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　25号　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　6,600
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９４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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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９４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
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８５１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２１－３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５－３９－３　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
650,954,1	医療法人　心　むらのひがしクリニック	〒331-0815 さいたま市北区大成町四丁目３１８番地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　196号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ ｵﾌﾟﾃ　30600BZX0016700　224,700 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0016800　247,500 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ ｵﾌﾟﾃ　30600BZX0002400　224,700 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ ｵﾌﾟﾃ　30600BZX0002500　247,500 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026300　261,100 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30500BZX0026400　289,600 CleareonPanOpti　30200BZX0029300　213,300 CleareonPanOpti　30400BZX0025000　236,100 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　192,800
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８－２３－１４　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　215号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　VB　Si　30200BZX0005500　320,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ　TVB　S　30200BZX0013900　350,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰ　VB　22900BZX0000500　250,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　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 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　S　30600BZX0002400　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　360,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝ　HP　30400BZX0019700　260,000 ClareonVivity E　30500BZX0004100　320,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　350,000 TECNIS PureSee焦　30600BZX0016700　320,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　350,000
651,038,2	ゆうすずこどもクリニック	〒336-0967 さいたま市緑区美園四丁目１４番地１７		予約に基づく診察 (予約診察) 第　199号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 4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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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　病床数　徴収金額 01:個室　62　11,000 01:個室　21 03:３人室　9 04:４人室　124 05:５人室以上　100 全許可病床数　316床　費用徴収病床数　62床　割合 19.6% 時間外診察 (時間外診察) 第　53号　　徴収開始年月日：令和 3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　27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1014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
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　徴収額 FreeStyle　ﾘﾌﾞﾚ2　ﾘｰﾀﾞｰ　7,500 FreeStyle　ﾘﾌﾞﾚ2　ｾﾝｻｰ　7,500
651,076,2	医療法人仁学会　里村クリニック	〒336-0042 さいたま市南区大字大谷口５３２０番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２（センサー）　11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　242頁

医療機関番号	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 PanOP　30200BZX0029300　210,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　230,000 ﾃｸﾆｽ　ｼﾅｼﾞｰ　VB　S　30200BZX0005500　190,000 ﾃｸﾆｽ　ｼﾅｼﾞｰ　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１１８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１９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　223号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 日本ｱﾙｺﾝ ClareonV　30500BZX0004100　320,000 日本ｱﾙｺﾝｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵ　30200BZX0029400　320,000 日本ｱﾙｺﾝｸﾗﾚｵﾝﾊﾟﾝｵ　30300BZX0015300　370,000 AMOﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰｵﾌ　30600BZX0016700　330,000 AMOﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰ　30600BZX0016800　380,000 ﾋﾞｰﾊﾞｰﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮ　30400BZX0019700　300,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　350,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　400,000 AMO ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002400　330,000 AMO ﾃｸﾆｸｽｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002500　380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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、５階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　208号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,860　3,860　3,860　3,860　3,860 02:精　8,260　8,260　8,260　8,260　8,260 59:他　4,560　4,560　4,560　4,560　4,560
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
652,018,3	医療法人　健青会　あおき内科・さいたま糖尿病クリニック　浦和院	〒330-0063 さいたま市浦和区高砂一丁目１６番１２号　アトレ浦和店４階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ２　8,000
652,019,1	あかしこどもアレルギークリニック	〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎１丁目９－１５　グランデュオ南街区１０９－Ａ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　124号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月13日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 KD-414（JN.1）・新型　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
652,064,7	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　ﾘﾌﾞﾚ　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　244頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
652,069,6	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　212号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30400BZX0025000　360,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30300BZX0015300　360,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB　30200BZX0013900　360,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　350,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30200BZX0029300　330,000 Clareon ﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃ　30200BZX0029400　330,000 テクニスｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　330,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　390,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB ｼ　30600BZX0002400　360,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　390,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　360,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰﾄｰﾘｯｸ　30600BZX0016800　400,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ焦点深度拡　30600BZX0016700　370,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0023000　390,000 Vivinexｼﾞｪﾒﾄﾘｯｸ　30600BZX0022900　360,000 Clareon Vivityﾄ　30700BZX0007900　380,000
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１７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%
652,085,2	浦和キラリ眼科	〒336-0931 さいたま市緑区原山３丁目１７番２２－３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　151号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　320,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　348,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　320,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　320,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　348,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　245頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
652,094,4	本郷眼科	〒331-0802 さいたま市北区本郷町１１００－２		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
652,109,0	医療法人徳洲会　さいたま記念病院	〒337-0012 さいたま市見沼区東宮下字西１９６番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　998号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　5　3,300 02:２人室　6 03:３人室　9　0 04:４人室　88　0 05:５人室以上　84　0 01:個室　3 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　9床　割合 4.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1044号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
652,116,5	くらかず眼科	〒337-0041 さいたま市見沼区南中丸６８０		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　210号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　280,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　280,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　280,000 テクニスシナジー VB Sim　30200BZX0005500　280,000 テニクスシナジー　TVB Si　30200BZX0013900　280,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　280,000 Clareon Panopti　30400BZX0025000　280,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　280,000 テニクス　オデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　280,000 テニクス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　280,000 CleareonVivityT　30700BZX0007900　280,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026300　280,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0022900　280,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　280,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0023000　280,000 TECNISPureSee　30600BZX0016700　280,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　280,000 ｱｸﾘﾊﾞﾄﾘﾉﾊﾞPro　30600BZX0018900　280,000
652,118,1	医療法人仁学会　里村消化器内科・胃と大腸内視鏡クリニック	〒336-0022 さいたま市南区白幡五丁目１８番１９号　ＭＩＤ　ＫＵＤＯＳ　ＴＥＲＲＡＣＥ　５Ｆ		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２（センサー）　11,000
652,119,9	ＳーＨＡＮＤクリニック	〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町４－２６２－１０　松井ビル４階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　205号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　2,200　2,200　2,200　2,200
652,156,1	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２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　969号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　13,200 02:２人室　20　4,400 04:４人室　68 04:４人室　24　2,200 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　62床　割合 47.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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４１４７	532	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1002号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　10,450 01:個室　7　7,700 01:個室　48 02:２人室　3　3,300 02:２人室　25 03:３人室　3 04:４人室　52　1,100 04:４人室　328 05:５人室以上　63 全許可病床数　532床　費用徴収病床数　65床　割合 12.2% ２００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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
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　947号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　1　　23,100 01:個室　　2　　20,900 01:個室　　1　　15,400 01:個室　　9　　13,200 01:個室　　92　　11,000 01:個室　　98 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　　226 全許可病床数　　550床　　費用徴収病床数　　211床　　割合 38.4% 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 8,000 ２００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 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　988号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月27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 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　167号　　徴収開始年月日：令和 7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　Pan　　30200BZX0029400　　251,900 Clareon　非球面　Pan　　30300BZX0015300　　268,840 Clareon　ViVity　　30500BZX0004100　　251,900 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　S　　30600BZX0002400　　255,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　　30600BZX0002500　　275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成　　250頁

医療機関番号	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２－１６７１	325	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　988号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　43　12,000 01:個室　23　11,000 01:個室　28 04:４人室　74　1,000 04:４人室　130 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　142床　割合 47.3% ２００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 7,700 ２００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１８０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 9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
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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＢＡＹ４３－９００６　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 ＰＭＣＪ－９　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 ＺＤ９３９３　2:注射薬　2:第Ⅱ相　4 ＦＫ５０６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＧＢ－０９９８　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 ＢＢＡＪ－００２　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 Ｅ１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 9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
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　病床数　徴収金額 01:個室　4　10,000 01:個室　12 04:４人室　144 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　4床　割合 2.5%