

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,133,7	独立行政法人地域医療機能推進機構 埼玉メディカルセンター	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和4-9-3	395	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 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 4,400 02: 2 人室 30 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

2頁

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

令和 7年11月 5日作成

3頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,273,1 (011,273,0)	地方職員共済組合 埼玉診療所	〒330-0063 さいたま市浦和区高砂 3－1 4－2 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 96号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 上顎 下顎 01:白金 600,000 600,000 02:金 500,000 500,000 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 400,000 400,000 05:スルフォン 45,000
010,301,0	医療法人 川久保病院	〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町 2 9－1 8	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3651号 徴収開始年月日：平成30年 1月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 5 12,000 01:個室 1 02: 2 人室 8 6,000 04: 4 人室 4 1,000 04: 4 人室 20 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 18床 割合 46.2%
010,399,4	医療法人 秋葉病院	〒336-0024 さいたま市南区根岸 5－1 3－1 0	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 284号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 17,600 01:個室 2 13,200 01:個室 1 8,800 01:個室 2 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 5床 割合 8.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 22号 徴収額 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,400,0	医療法人 聖仁会 西部総合病院	〒338-0824 さいたま市桜区大字上大久保 8 8 4 番地	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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1040号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,470 12: (一般入院) 特定入院 920
010,414,1	こんの内科	〒336-0042 さいたま市南区大谷口字明花 2 0 6 2 - 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2469号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 01:個室 3 5,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 3,000 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
010,444,8	医療法人 鎌田医院	〒330-0064 さいたま市浦和区岸町 4 - 2 3 - 8	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 112号 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,455,4	医療法人社団 望星会 望星病院	〒330-0075 さいたま市浦和区針ヶ谷 1－8－ 1 4	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 557号 徴収開始年月日：令和 2年11月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 1 27,500 01:個室 2 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 2 12,100 02: 2 人室 4 8,800 04: 4 人室 47 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 11床 割合 19.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 862号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12: (一般入院) 特定入院 1,440
010,502,3	医療法人社団 智生会 イサオクリニック	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 4－3－ 1 0 若松家ビル 3 F		予約に基づく診察 (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 3－4 2－ 5 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 1月28日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ2 Reader 8,800
010,516,3	加藤クリニック	〒330-0053 さいたま市浦和区前地 2－3－1 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3773号 徴収開始年月日：平成30年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 1 30,000 01:個室 1 40,000 02: 2 人室 4 10,000 02: 2 人室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,540,3	檜原医院	〒330-0056 さいたま市浦和区東仲町 4－1 7		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3461号 徴収開始年月日：平成29年 1月27日 区分 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 3－1 6－6		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 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 4－3 5－1 7	199	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 2号 徴収開始年月日：平成14年 7月27日 販売名 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 590号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,632,8	医療法人 栄寿会 林 病院	〒338-0832 さいたま市桜区西堀 8 - 4 - 1	114	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 489号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 04:4人室 120 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 2床 割合 1.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 159号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,930 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO ZMB00 テクニスマ 22300BZX0027700 103,950 AMO ZLB00 テクニスマ 22300BZX0027700 103,950 AMO ZKB00 テクニスマ 22300BZX0027700 103,950 AMO ZXR00V テクニス 22900BZX0000500 103,950 AMO ZXV150 テクニス 22900BZX0036000 136,950 AMO ZXV225 テクニス 22900BZX0036000 136,950 AMO ZXV300 テクニス 22900BZX0036000 136,950 AMO ZXV375 テクニス 22900BZX0036000 136,950 アルコン TFNT00 パンオ 23100BZX0004200 224,950 アルコン TFNT30 パンオ 23100BZX0004300 246,950 アルコン TFNT40 パンオ 23100BZX0004300 246,950 アルコン TFNT50 パンオ 23100BZX0004300 246,950 アルコン TFNT60 パンオ 23100BZX0004300 246,950 アルコン SV25T0 アクテ 22600BZX0017900 158,950 アルコン SV250T3 アク 22700BZX0006000 180,950 アルコン SV250T4 アク 22700BZX0006000 180,950 アルコン SV250T5 アク 22700BZX0006000 180,950 アルコン SV250T6 アク 22700BZX0006000 180,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,716,9	医療法人 わかば医院	〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎4-11-20		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 3月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレRea 8,000 2:無 FreeStyleリブレセンサ 8,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1305号 徴収開始年月日：平成18年11月11日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 エコノミータイプ（軟性レジン 200,000 200,000
010,720,1	いとう医院	〒330-0063 さいたま市浦和区高砂2丁目10番11号1階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 34号 徴収開始年月日：平成17年 9月 9日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 790

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,135,0	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会支部 埼玉 県 済生会 川口総合 病院	〒332-8558 川口市西川口5－11－5	414	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 7アイビ`ジョンHP 30400BZX0019700 167,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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
				テクノステイVB Si 30600BZX0002400 200,700 テクノステイ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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

12頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,378,6	寿康会病院	〒332-0035 川口市西青木 2－1 5－1 0	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 2－1 0－8	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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1 8 0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 1－9－3 0	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 415号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 1,760 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 20 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 17床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,422,2	医療法人 千葉外科内科病院	〒332-0025 川口市原町 4－4 1	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 896号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,350 01:個室 1 8,250 01:個室 1 7,150 01:個室 1 6,050 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 12 2,200 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 16床 割合 50.0%
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1 8 0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) 1 3 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 1－1 8－6	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,522,9 (021,522,8)	川口市立医療センター	〒333-0833 川口市大字西新井宿 1 8 0	510	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 894号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 19,800 01:個室 34 15,800 01:個室 5 13,200 01:個室 3 9,200 01:個室 17 02: 2 人室 8 5,950 04: 4 人室 388 05: 5 人室以上 46 全許可病床数 510床 費用徴収病床数 59床 割合 11.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 48号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1189号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 159,000 159,000
020,575,7	東浦和耳鼻咽喉科	〒333-0861 川口市柳崎 4 - 2 8 - 3 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 59号 徴収開始年月日：平成16年 6月 2日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ME 1 2 1 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 ONO 1 0 7 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 CS 8 9 5 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 1 Cetirizineドライシロツ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 アレグラ 1:内服薬 24 モメタゾンフランカルボン酸エス 3:外用薬 3:第Ⅲ相 18

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,611,0	埼玉川口クリニック	〒333-0802 川口市戸塚東3－3－18		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 497号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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2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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,709,2	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 2 5 8 - 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 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 254,000 テクニステット VB 30600BZX0002400 287,000 テクニステットTVB 30600BZX0002500 319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,734,0	医療法人 三誠会 川口誠和病院	〒334-0074 川口市江戸 3 丁目 3 5 - 4 6	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 468号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 2 16,500 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%
020,754,8	はやの眼科	〒333-0866 川口市芝 5 丁目 1 9 番 2 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニスメットセイVB Si 30600BZX0002400 278,300 テクニスメットセイ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 1 8 番 1 5 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 511号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 01:個室 3 5,500 01:個室 28 11,000 01:個室 2 16,500 01:個室 2 33,000 01:個室 15 02: 2 人室 6 03: 3 人室 27 04: 4 人室 116 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 35床 割合 17.6% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 243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 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 テクニスメットセイオプテ 30600BZX0002400 222,629 テクニスメットセイトリック 30600BZX0002500 246,829 Clareon Vivity 30700BZX0007900 246,829 テクニスメットセイオプテ 30600BZX0016700 224,829 テクニスメットセイトリック 30600BZX0016800 246,829

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,798,5	医療法人 井上整形外科	〒332-0034 川口市並木二丁目 7 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
020,822,3 (021,822,2)	医療法人 青木会 青木中央クリニック	〒333-0861 川口市柳崎 3 － 7 － 2 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
020,855,3	益子腎臓内科透析クリニック	〒332-0016 川口市幸町 3 丁目 1 0 番 3 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 103号 治験薬名称 徴収開始年月日：令和元年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 V a d a d u s t a t (MT－6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
020,859,5	ウメヅ医院	〒332-0034 川口市並木 3 丁目 9 番 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3074号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,500 01:個室 1 3,500 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 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 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 (予約診療) 第 130号 徴収開始年月日：令和元年 9月18日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 01:内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 10:小 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 59:他 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 61:他 2 0 0 0 0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
020,885,0	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

21頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 180,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 180,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 テクニシザー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニシザー TVB S 30200BZX0013900 350,000
020,942,9	上青木中央醫院	〒333-0844 川口市上青木4-2-6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3762号 徴収開始年月日：平成30年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,000 02:2人室 4 3,000 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
020,969,2	医療法人社団 紡世会 かわぐちレディース クリニック	〒333-0846 川口市南前川二丁目4番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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

22頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,028,6	東川口なかじま眼科	〒333-0801 川口市東川口2-1-1 東川口駅前メディカルモール3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 78号 徴収開始年月日：令和 5年12月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon ハンゾプテ 30400BZX0025000 407,000 Clareon ハンゾプテ 30300BZX0015300 407,000 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 385,000 Clareon ハンゾプテ 30200BZX0029300 352,000 Clareon ハンゾプテ 30200BZX0029400 352,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 テクニシナジー-VB Sim 30200BZX0005500 330,000 テクニシナジー トーリック 22900BZX0036000 275,000 テクニシシフォー ZXR0 22900BZX0000500 220,000
021,036,9	川口たまき眼科	〒332-0017 川口市栄町3-13-1-301-2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 5年 8月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシナジー VS Si 30200BZX0005500 270,000 テクニシナジー TVS S 30200BZX0013900 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon ViVity 30500BZX0004100 270,000
021,040,1 (023,024,3)	川口きゅうぼ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	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1025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 20 11,000 01:個室 1 16,500 01:個室 3 22,000 04:4人室 156 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 24床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

23頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 テクニスタセイVB Si 30600BZX0002400 300,000 テクニスタセイ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ジエメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026400 270,000 Vivinexジエメトリック 30600BZX0022900 250,000 Vivinexジエメトリック 30600BZX0023000 270,000
021,045,0	森田眼科	〒332-0034 川口市並木三丁目 1 4 番 1 9-3 号 1 F・2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニスタセイ VB Si 30200BZX0005500 280,000 テクニスタセイ TVB S 30200BZX0013900 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 テクニスタセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニスタセイ TVB 30600BZX0002500 320,000
021,051,8	鳩ヶ谷ひなた眼科	〒334-0005 川口市里 1 6 4 0-1 プラティ ーククレイヴ 1 0 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 242号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 テクニスタセイ VB S 30600BZX0002400 310,000 テクニスタセイ TVB 30600BZX0025000 330,000 テクニスシナジー VB S i m 30200BZX0005500 310,000 テクニスシナジー TVB S i 30200BZX0013900 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 310,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,070,8	南鳩ヶ谷さかい内科クリニック	〒334-0015 川口市鳩ヶ谷緑町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 FreeStyle リブレ2 (センサー) 徴収額 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 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 298,500 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 342,500 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 342,500 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 342,500 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 342,500 クラレオンパソプティクス 30200BZX0029400 298,500 テクニステイ Simp 30600BZX0002400 320,500
030,001,2	医療法人 ヘブロン会 大宮中央総合病院	〒331-0814 さいたま市北区東大成町1-227	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 1059号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

25頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,110,1	医療法人社団 双愛会 大宮双愛病院	〒330-0804 さいたま市大宮区堀の内町 2－1 6 0	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1052号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190
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 6 5	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 285号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 8 02: 2 人室 6 6,160 03: 3 人室 9 3,960 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 19床 割合 15.8%

26頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1－1 1 7 3	198	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 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 S i g n a t u r e 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1 8 0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 2－1 3 8 8	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3776号 徴収開始年月日：平成30年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 02: 2 人室 26 03: 3 人室 6 04: 4 人室 56 全許可病床数 91床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 - 8 4 7	628	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 34号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 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 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 247号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300

28頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 911号 入院料区分 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 238号 徴収開始年月日: 令和元年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 日本アルコン Clareon 30200BZX0029400 300,000 日本アルコン Clareon 30300BZX0015300 300,000 日本アルコン Clareon 30200BZX0029300 300,000 日本アルコン Clareon 30400BZX0025000 300,000 日本アルコン Clareon 30500BZX0004100 300,000 日本アルコン Clareon 30700BZX0007900 300,000 アイエムオー・シヤパソン T 30600BZX0016700 300,000 アイエムオー・シヤパソン T 30600BZX0016800 300,000 アイエムオー・シヤパソン テ 30600BZX0002400 300,000 アイエムオー・シヤパソン テ 30600BZX0002500 300,000
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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

29頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 6 0 4 － 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

30頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1026号 徴収開始年月日：令和 7年 9月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 8,250 01:個室 18 5,500 01:個室 44 04: 4 人室 32 4,400 04: 4 人室 68 2,200 04: 4 人室 92 全許可病床数 271床 費用徴収病床数 135床 割合 49.8%
030,635,7	指扇療養病院	〒331-0074 さいたま市西区宝来 1 3 4 8 番地 1	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 1 6 - 1 3	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

31頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10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
040,174,5	武蔵野総合病院	〒350-1167 川越市大袋新田 9 7 7 - 9	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 414号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,050 01:個室 1 7,500 01:個室 7 8,800 01:個室 6 9,100 01:個室 4 9,350 01:個室 13 10,000 01:個室 1 04: 4 人室 8 6,050 04: 4 人室 24 500 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 41 全許可病床数 171床 費用徴収病床数 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,189,3	社会医療法人社団 尚篤会 赤心堂病院	〒350-1123 川越市脇田本町 2 5 - 1 9	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 934号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 876号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,475

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 34頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
040,259,4 (041,259,3)	埼玉医科大学 総合医療センター	〒350-8550 川越市鴨田 1 9 8 1 番地	105 3	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日				
				治験薬名称 GGS CNT0 1 4 8 TNR-001 BMS-188667 IDEC-C2B8 IDEC-C2B8 OPC- 4 1 0 6 1 GB-0998 FTY720 R04964913 CP-690, 550 GGS MRA D2E7	内・注・外 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬	区分 2:第Ⅱ相 1:第Ⅰ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相	対象患者数 5 4 36 9 5 1 6 5 11 9 9 12 12 1	徴収額
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 9号 徴収開始年月日：平成14年 7月19日				
				販売名 徴収額				
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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								

35頁

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

36頁

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

令和 7年11月 5日作成

37頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

38頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,392,3	医療法人社団 誠弘会 池袋病院	〒350-1175 川越市大字笠幡 3 7 2 4 - 6	76	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 治験薬名称 塩酸レルカニジピン (降圧剤) ロフェコキシブ (MK-966) darbepoetin alf ブプレノルフィン (BTDS)オ ブプレノルフィン (BTDS) オ 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 対象患者数 徴収額 5 8 15 3 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：令和 5年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 8,800 01:個室 2 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 60 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 5床 割合 6.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1046号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,470
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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 751号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,480 12: (一般入院) 特定入院 1,470
040,428,5	桃太郎クリニック	〒350-1107 川越市的場新町 1 9 番地 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1127号 徴収開始年月日：平成12年10月 1日 区分 病床数 徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

39頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,449,1	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 ストロメクトール錠3mg 徴収額 780 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1475号 徴収開始年月日：平成15年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 10,000 02:2人室 6 5,000 04:4人室 136 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 15床 割合 9.9%
040,463,2	埼玉医科大学 かわごえクリニック	〒350-1123 川越市脇田本町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 02:精 4,400 02:精 4,400
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

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 3 7 5 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1415号 徴収開始年月日：平成21年 5月 8日 金属 03:コバルト 01:白金 その他金属 上顎 下顎 304,500 441,000 304,500 441,000
040,517,5	帯津三敬病院	〒350-0021 川越市大字大中居 5 4 5 番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3126号 徴収開始年月日：平成27年 3月10日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 病床数 24 10 5 2 1 57 徴収金額 7,500 10,000 17,500 25,000 32,500 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 42床 割合 42.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 870号 徴収開始年月日：平成26年 7月25日 入院料区分 12: (一般入院) 特定入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,450
040,519,1	医療法人社団 聖凌会 中村眼科	〒350-0044 川越市通町 2 2 番地 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニスオデッセイ V B テクニスオデッセイトーリック テクニスコア Vision VB S テクニスコア Vision TVB 医薬品医療機器等法承認番号 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 徴収額 197,500 217,500 197,500 217,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

42頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
040,591,0	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

44頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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Pan0p 30200BZX0029400 374,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 393,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 350,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 264,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 308,000 HOYA アイサート 30500BZX0026300 380,000 HOYA トーリック 30500BZX0026400 393,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 380,000 テクニス オデッセイ トーリック 30600BZX0002500 393,000 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 東上パールビルディング1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 236号 徴収開始年月日：令和 7年 9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 Cleareon PanOpt 30200BZX0029300 308,000 Cleareon PanOpt 30400BZX0025000 330,000 CleareonVivityE 30500BZX0004100 308,000 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026300 308,000 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026400 330,000 Vivinex シェマトリック 30600BZX0022900 308,000 Vivinex シェマトリック 30600BZX0023000 330,000 テクニスタディッセイ VB S 30600BZX0002400 341,000 テクニスタディッセイトーリック 30600BZX0002500 363,000 ファインビジョンHP po 30400BZX0019700 308,000 ClareonVivity t 30700BZX0007900 330,000 テクニスタディッセイトーリック 30600BZX0016800 363,000 ファインビジョンHP po 30400BZX0019700 308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,478,9	しらさき川越クリニック	〒350-1112 川越市上野田町 3 5 番 8 8	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 9 3 8 － 1 2	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 266号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 904号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728
050,120,5	医療法人 双鳳会 山 王クリニック	〒349-0214 白岡市寺塚 1 2 3 － 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 6,000 01:個室 4 12,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

46頁

医療機関番号	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 1 0 6 7 - 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 22号 治験薬名称 YM 1 7 7 徴収開始年月日：平成18年 7月 5日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30
050,162,7	医療法人 ひかり会 パーク病院	〒349-0215 白岡市千駄野 1 0 8 6 番地 1	70	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 治験薬名称 ブテソニド／ホルモテロール 徴収開始年月日：平成18年 8月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 938号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 3,300
050,168,4	公設宮代福祉医療セン ター診療所六花	〒345-0831 南埼玉郡宮代町大字須賀 1 7 7 番 地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3179号 徴収開始年月日：平成27年 9月11日 区分 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%
050,178,3	宮嶋整形外科	〒346-0106 久喜市菖蒲町菖蒲 4 0 3 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 310号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 4 2,200 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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
050,188,2	医療法人社団 白桜会 新しらおか病院	〒349-0221 白岡市上野田 1 2 6 7 番地 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 6 2,200 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 16 1,100 03: 3 人室 12 04: 4 人室 80 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 28床 割合 23.3%
060,004,9	医療法人 梅原病院	〒344-0007 春日部市小渕 4 5 5 - 1	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 249号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

48頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,098,1	医療法人財団 明理会 春日部中央総合病院	〒344-0063 春日部市緑町 5 - 9 - 4	404	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 11号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 8月19日 徴収額
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 6 14,300
				01:個室 10 11,000
				01:個室 16 15,400
				02: 2 人室 4 3,850
				03: 3 人室 24
				04: 4 人室 120 1,100
				04: 4 人室 48
05: 5 人室以上 176				
全許可病床数 404床 費用徴収病床数 156床 割合 38.6%				
2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 258号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,000 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日				
医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 128号 診療の名称 徴収額				
02:リハビリテーション 2,700				
02:リハビリテーション 1,980				
02:リハビリテーション 2,040				
02:リハビリテーション 1,930				
02:リハビリテーション 2,260				
入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1015号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,785 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日				

49頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,101,3	医療法人 光仁会 春日部厚生病院	〒344-0063 春日部市緑町 6－1 1－4 8	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 268号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 172 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 8床 割合 4.2%
060,118,7	医療法人社団 嬉泉会 春日部嬉泉病院	〒344-0067 春日部市中央 1－5 3－1 6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 2 5,500 01:個室 2 03: 3 人室 18 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1035号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,713
060,212,8	武里病院	〒344-0036 春日部市下大增新田 9 番地 3	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 4 1,050 01:個室 1 02: 2 人室 44 1,050 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 1,050 03: 3 人室 27 04: 4 人室 88 1,050 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 76 全許可病床数 290床 費用徴収病床数 142床 割合 49.0%

50頁

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 2 2 1 3 - 1	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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シ 22300BZX0027700 190,000 テクニスマルチフォーカルVB Sim 30200BZX0005500 290,000 テクニスマルチフォーカル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 テクニクスオデッセイ 30600BZX0016700 290,000 テクニクスオデッセイトーリック 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 2 8	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 175号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 6 550 04: 4 人室 8 550 04: 4 人室 16 550 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

52頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,254,0	医療法人社団 春日部 さくら病院	〒344-0117 春日部市金崎 7 0 2 番地 1	50	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 68号 治験薬名称 J T Tー 7 5 1 徴収開始年月日：平成23年 7月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%
060,261,5	彩都レディースクリニ ック	〒344-0023 春日部市大枝 3 6 6 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3580号 徴収開始年月日：平成29年 8月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
060,284,7	みくに病院	〒344-0036 春日部市下大增新田 9 7 ー 1	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 388号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 04: 4 人室 12 3,300 04: 4 人室 32 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 16床 割合 33.3%
060,288,8	医療法人 光仁会 南 部厚生病院	〒344-0021 春日部市大場 2 0 ー 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

53頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
060,295,3	医療法人 福満会 守田内科医院	〒344-0064 春日部市南二丁目 6 番 2 4 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 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 6 9 4 7 － 1 プラザビル 1 0 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 109号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,000
060,326,6	医療法人社団 全仁会 東都春日部病院	〒344-0022 春日部市大畑 6 5 2 － 7	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 15 01:個室 5 11,000 01:個室 6 8,800 02: 2 人室 4 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 152 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 13床 割合 7.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

54頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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ー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
061,276,2	METKIDS CLINIC 春日部	〒344-0067 春日部市中央一丁目4 9番5号 センターヒルズ春日部1階B号室		予約に基づく診察 (予約診察) 第 215号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
070,005,4 (071,005,3)	医療法人 慈正会 丸 山記念総合病院	〒339-8521 さいたま市岩槻区本町 2 - 1 0 - 5	241	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号 治験薬名称 TAK-438 LX-A S-297995 RDEA3170 SAR236553 / REGN7 MD-0901 NE-58095 D-961H 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 52 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 15 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 13 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 徴収額 13,200 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

56頁

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

57頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,105,0	越谷市立病院	〒343-0023 越谷市東越谷十丁目3 2 番地	481	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 85号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 40 7,500 01:個室 36 5,000 01:個室 2 15,000 01:個室 27 02: 2 人室 12 03: 3 人室 18 04: 4 人室 288 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 429床 費用徴収病床数 78床 割合 18.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 58号 徴収開始年月日：令和 6年10月11日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 53号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
080,119,1	医療法人財団 明理会 新越谷病院	〒343-0815 越谷市元柳田町6－4 5	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 891号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 3 5,500 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 16 03: 3 人室 15 04: 4 人室 144 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 13床 割合 6.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

58頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,132,4 (081,132,3)	リハビリテーション天 草病院	〒343-0002 越谷市平方 3 4 3 - 1	175	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日：令和 7年 4月18日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

59頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,156,3 (081,156,2)	学校法人 獨協学園 獨協医科大学埼玉医療 センター	〒343-8555 越谷市南越谷 2 - 1 - 5 0	928	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 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 1023号 徴収開始年月日：令和 7年 9月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 47 27,500 01:個室 5 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 18 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 132 05: 5 人室以上 351 全許可病床数 923床 費用徴収病床数 418床 割合 45.3% 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 2 0 0 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

60頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 950号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 96号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシジ- VB Sim 30200BZX0005500 190,000 テクニシジ- TVB Si 30200BZX0013900 230,000 テクニシジ- TVB Si 30200BZX0013900 230,000 テクニシジ- TVB Si 30200BZX0013900 230,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 180,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 180,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

61頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,195,1	医療法人社団 大和会 慶和病院	〒343-0041 越谷市千間台西 2 - 1 2 - 8	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 270号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 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リブレード 2 Reader 7,700 FreeStyleリブレード 2 センサー 7,150

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 1－4－6 3	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 181号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 7,700 02:2人室 2 5,500 03:3人室 6 04:4人室 16 05:5人室以上 18 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 3床 割合 7.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 21号 徴収額 220 徴収開始年月日：平成28年 7月28日
080,276,9	越谷慶友整形外科リウマチ科	〒343-0032 越谷市袋山 1 3 6 1－8		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 2 5 2	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3591号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 3 3,500 01:個室 2 3,000 01:個室 22 2,000 01:個室 12 02:2人室 4 1,000 03:3人室 45 04:4人室 140 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 33床 割合 14.3%
080,295,9	産婦人科 菅原病院	〒343-0813 越谷市越ヶ谷 1－1 5－2	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3216号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 01:個室 10 4,500 01:個室 3 4,000 01:個室 29 02:2人室 4 2,500 04:4人室 4 1,500 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 21床 割合 42.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

64頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,298,3	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 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 1－5 2		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 67号 徴収開始年月日：平成18年 2月24日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 782
080,324,7	医療法人 道心会 埼玉 玉東部循環器病院	〒343-0025 越谷市大沢 3 1 8 7 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 04: 4 人室 16 3,500 04: 4 人室 24 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 16床 割合 40.0%
080,337,9	医療法人 研整会 松田 整形外科	〒343-0821 越谷市瓦曾根 2－1－1 4	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：令和元年11月15日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

65頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,341,1	南越谷健身会クリニック	〒343-0851 越谷市七左町 1 丁目 3 0 4 番地 1	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 76号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3359号 徴収開始年月日：平成28年 9月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 46,280 01:個室 2 18,510 01:個室 2 15,420 01:個室 1 12,340 01:個室 1 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
080,346,0	越谷あずみの診療所	〒343-0002 越谷市平方 3 1 7 2 - 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 3 8,250 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
080,349,4	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 6 2 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

66頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,374,2	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 治験薬名称 アセナピン総合失調症 徴収開始年月日：平成24年 5月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
080,421,1	医療法人 順齢會 おだやかライフ内科クリニック	〒343-0828 越谷市レイクタウン3－1－1 イオンレイクタウンm o r i 2階		予約に基づく診療 (予約診察) 第 143号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日
080,460,9	かがやき眼科皮膚科クリニック	〒343-0823 越谷市相模町三丁目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Pan0p 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 テクニス オデッセイ 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

67頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,483,1	医療法人 辰和会 佐藤産婦人科	〒343-0857 越谷市新越谷 1 丁目 3 4 番地 4	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3385号 徴収開始年月日：平成28年 1月27日 区分 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 1 3 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 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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,040 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1020号 入院料区分 08:（一般入院）地域一般 徴収開始年月日：令和 6年 6月10日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,940

68頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	埼玉クリニック	〒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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

69頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,511,9	越谷泌尿器科・内科	〒343-0823 越谷市相模町 3－2 1 7－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 503号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
080,522,6	越谷中央眼科	〒343-0041 越谷市千間台西 3 丁目 2 番地 1 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 V B 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 T V B S 30200BZX0013900 330,000 テクニス シナジー V B S i 30200BZX0005500 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivit E 30500BZX0004100 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 280,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0025000 330,000 テクニスオデッセイ V B S i 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイ T V B S 30600BZX0002500 340,000
080,535,8	越谷駅前たんぼぼメンタルクリニック	〒343-0816 越谷市弥生町 1－1 4 T A S 越谷ビルディング 3 0 5		時間外診察 (時間外診察) 第 51号 徴収額 2,200 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日
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 1 2 番地 1 2 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

70頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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19-1 L O C' S 南越谷 4 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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ハソブティ 30300BZX0015300 320,000 Clareonハソブティ 30200BZX0029400 290,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 330,000
081,038,2	まつぎ眼科	〒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 テクニクスオプティセイ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニクスオプティセイ TVB 30600BZX0002500 340,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 CleareonPanOpti 30400BZX0025000 340,000 Vivonexゾエメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonexゾエメトリック 30500BZX0026400 340,000 Vivonexゾエメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonexゾエメトリック 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10月 1日 現在 医科]

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

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4 1 8 番 1	391	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 33号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アブエイルLP（アブエイルリト 0 1:有 38 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 5,500 01:個室 38 6,600 01:個室 12 9,900 01:個室 14 02:2人室 20 3,300 02:2人室 2 03:3人室 78 04:4人室 164 05:5人室以上 32 全許可病床数 391床 費用徴収病床数 101床 割合 25.8% 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

74頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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7 1 4－6	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 854号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 174床 病床数 16 12 28 54 64 費用徴収病床数 56床 徴収金額 4,400 2,750 2,200 割合 32.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 992号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 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4 5 5 番地	311	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 311床 病床数 1 4 6 16 284 費用徴収病床数 27床 徴収金額 5,720 1,870 2,750 770 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 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 540,000 540,000 216,000 216,000 324,000 324,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

76頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,025,6	医療法人社団 州山会 広瀬病院	〒340-0801 八潮市八条 2 8 4 0 - 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 279号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

77頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
100,099,1	医療法人社団 協友会 八潮中央総合病院	〒340-0814 八潮市南川崎 8 4 5 番地	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 262号 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1023号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785
100,114,8	八潮駅前ひぐちクリニ ック	〒340-0822 八潮市大瀬六丁目 1 番 6 号 B i V i 八潮 1 階C		予約に基づく診察 (予約診察) 第 174号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

78頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,090,8	医療法人 今井病院	〒345-0036 北葛飾郡杉戸町杉戸 3 - 1 1 - 1	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 312号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 5 3,300 01:個室 5 2,640 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 11床 割合 29.7%
110,189,8	医療法人社団 全仁会 埼玉筑波病院	〒343-0102 北葛飾郡松伏町築比地番匠 4 2 0	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 293号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 6,600 01:個室 4 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 30 03: 3 人室 27 04: 4 人室 100 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 4床 割合 2.4% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 973号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,628 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 431号 徴収開始年月日：平成 6年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 500,000 500,000 02:金 500,000 500,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000
110,246,6	医療法人社団 永成会 矢作整形外科・内科	〒340-0202 久喜市東大輪 1 4 3 - 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 542号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 2 13,200 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1%

79頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
110,258,1	矢部医院	〒340-0202 久喜市東大輪 1 1 3 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3637号 徴収開始年月日：平成29年12月21日 区分 01:個室 1 3,240 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
110,294,6	医療法人社団 廣和会 埼玉杉戸診療所	〒345-0023 北葛飾郡杉戸町本郷 2 7 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3736号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 区分 01:個室 1 10,800 02: 2 人室 8 5,400 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
110,296,1	医療法人社団 明日佳 埼玉あすか松伏病院	〒343-0111 北葛飾郡松伏町松伏 1 2 6 3 番地 5	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号 徴収開始年月日：令和 5年11月10日 区分 01:個室 4 6,600 01:個室 1 6,930 01:個室 1 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 72 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 9床 割合 11.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1025号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,760

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

80頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,020,3	埼玉みさと総合リハビリテーション病院	〒341-0034 三郷市新和５－２０７	175	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 901号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 11,000 01:個室 1 7,700 02: 2人室 2 5,500 04: 4人室 24 2,200 04: 4人室 128 全許可病床数 175床 費用徴収病床数 47床 割合 26.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 884号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 1,001
120,042,7	医療法人財団 健和会 みさと健和病院	〒341-0035 三郷市鷹野４－４９４－１	282	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 20号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 800

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
120,059,1	医療法人社団 愛友会 三郷中央総合病院	〒341-8526 三郷市中央4丁目5番地1	289	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 7月29日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1017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 13 14,300 01:個室 2 9,900 01:個室 2 8,800 02:2人室 22 4,950 02:2人室 4 03:3人室 9 04:4人室 48 3,300 04:4人室 124 05:5人室以上 63 01:個室 2 6,600 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

82頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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4－5 1 0－1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 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2 3 2 番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 887号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 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6 0 7－1	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 652号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 テクニシジャー VB Si 30200BZX0005500 168,850 テクニシジャー 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 0 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

84頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 ペンタ ultra Vie 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 589号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 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

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 5 0 1 4 番地 1	181	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 981号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 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 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 01:（一般入院）急性期一 2,728
140,001,9	蕨市立病院	〒335-0001 蕨市北町 2－1 2－1 8	130	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 4号 徴収開始年月日：平成17年 5月 9日 販売名 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 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 - 3 4 - 2	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 401号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 03: 3 人室 24 04: 4 人室 20 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 2床 割合 4.3%
140,136,3	医療法人社団 敬寿会 わらび北町病院	〒335-0001 蕨市北町一丁目 2 4 番 5 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 845号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7%
140,181,9	アイケアクリニックか わぐち蕨院	〒335-0002 蕨市塚越一丁目 6 番 1 4 号 第一 商事ビル 1 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 オデッセイ VB 30600BZX0002400 360,000 テクニス オデッセイ 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	L e M o n こどもクリ ニック	〒335-0005 蕨市錦町六丁目 4 番 2 6 号 レジ デンス北戸田 1 F		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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

87頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,039,4 (161,039,3)	医療法人社団 愛友会 上尾中央総合病院	〒362-0075 上尾市柏座 1 - 1 0 - 1 0	733	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 93号 徴収開始年月日：平成24年 1月31日 販売名 徴収額 クレキサン皮下注キット 1,036 ロイケンリン散 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 1021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 1 107,800 01:個室 2 33,000 01:個室 1 26,400 01:個室 21 22,000 01:個室 15 18,700 01:個室 45 16,500 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

88頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 189号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日 徴収額 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 925号 入院料区分 01:(一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 販売名 アボットジャパン デスクコムジャパン 徴収開始年月日: 令和 7年 1月 6日 徴収額 6,900 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 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 徴収開始年月日: 令和 6年 5月 1日 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 76号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 0 徴収開始年月日: 平成16年 3月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

89頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,154,1	WOMEN' S C L I N I C ひらしま産 婦人科	〒362-0021 上尾市大字原市 1 4 6 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 471号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 23,100 01:個室 2 18,700 01:個室 4 11,000 01:個室 1 15,400 01:個室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
160,158,2 (161,158,1)	埼玉県総合リハビリテ ーションセンター	〒362-8567 上尾市西貝塚 1 4 8 - 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1041号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,310 11: (一般入院) 特別入院 1,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1657号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000 02: 金 253,000 253,000

90頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,167,3	医療法人社団 愛友会 上尾中央第二病院	〒362-0051 上尾市大字地頭方字北谷4 2 1－1	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 431号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 3 9,900 01:個室 4 8,800 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 16 2,200 04: 4 人室 140 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 31床 割合 16.7% 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 190号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 診療の名称 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 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1－1 7 4－2	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 01:個室 7 5,500 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
160,181,4	上尾ふじなみ診療所	〒362-0061 上尾市藤波3－3 0 3－2	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 474号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

91頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,184,8	よこづか眼科	〒362-0007 上尾市久保4 5 7－8	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 505号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 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 3 1 3 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3744号 徴収開始年月日：平成30年 5月10日 区分 01:個室 1 4,320 01:個室 1 6,480 01:個室 1 12,960 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
160,272,1	医療法人社団 康裕会 かとう泌尿器科クリニック	〒362-0067 上尾市中分一丁目 2 7 番地 9 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 157号 診療の名称 01:検査 徴収額 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 239号 徴収開始年月日：令和 7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 テクニスメディ VB S 30600BZX0002400 356,040 テクニスメディ TVB 30600BZX0002500 411,040 テクニスメディ VB S 30600BZX0016700 356,040 テクニスメディ TVB 30600BZX0016800 411,040 アクリバトリハ Pro 30600BZX0018900 326,340 アクリバトリハ Pro 30700BZX0005300 381,340

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

92頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,278,8	おおたけ眼科 上尾医 院	〒362-0081 上尾市大字壺丁目北 2 9 番地 1 4 アリオ上尾 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 フアイバージョン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 テクニクスオプティセイ VB 30600BZX0002400 319,000 テクニクスオプティセイ 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 - 1 5 市川 ビル 6 F		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 1 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 徴収開始年月日：平成27年 7月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
160,303,4	上尾こいけ眼科	〒362-0041 上尾市富士見 2 丁目 2 0 番 3 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 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 テクニクスオプティセイ VB S 30600BZX0002400 260,000 テクニクスオプティセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 TECNISPureSee焦点 30600BZX0016700 260,000 TECNISPureSee T 30600BZX0016800 300,000 Vivinexゾエメトリック 30500BZX0026300 245,000 Vivinexゾエメトリック 30500BZX0026400 260,000 Vivinexゾエメトリック 30600BZX0029000 245,000 Vivinexゾエメトリック 30600BZX0023000 260,000 フアイバージョンHP(モテ

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

93頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
160,321,6	葵ウィメンズクリニック	〒362-0046 上尾市壺丁目東 1 4 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 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 8 4 9	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 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 6 6 4 － 1	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 510号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,100 01:個室 2 13,200 01:個室 1 14,300 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 31 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 5床 割合 7.4%
170,084,8	医療法人社団 澤仁会 鴻巣第一クリニック	〒365-0054 鴻巣市大間 7 7 6 － 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

94頁

医療機関番号	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 1 0 0 5 - 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3242号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 01:個室 2 4,000 01:個室 5 8,000 01:個室 2 15,000 01:個室 6 02: 2 人室 4 04: 4 人室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
170,119,2	第5さくらい医院	〒365-0034 鴻巣市上生出塚清水 7 6 9 - 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 74号 徴収開始年月日：平成18年 5月26日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 803
170,126,7	医療法人財団 ヘリオス会 ヘリオス会病院	〒365-0005 鴻巣市広田 8 2 4 - 1	273	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3436号 徴収開始年月日：平成28年11月 9日 区分 01:個室 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1 8 0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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

95頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 アルコン CNWTT00 クラ 30200BZX0029400 228,800 アルコン CNWTT03 クラ 30300BZX0015300 250,800 アルコン CNWTT04 クラ 30300BZX0015300 250,800 アルコン CNWTT05 クラ 30300BZX0015300 250,800 アルコン CNWTT06 クラ 30300BZX0015300 250,800 アルコン CNATTO クラレ 30200BZX0029300 228,800 アルコン CNATT3 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNATT4 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNATT5 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNATT6 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNAETO ViV 30500BZX0004100 228,800 HOYA XY1-G ジェメ 30500BZX0026300 228,800 HOYA XY1-GT2 ジェ 30500BZX0026400 250,800 HOYA XY1-GT3 ジェ 30500BZX0026400 250,800 HOYA XY1-GT4 ジェ 30500BZX0026400 250,800 HOYA XY1-GT5 ジェ 30500BZX0026400 250,800 HOYA XY1-GT6 ジェ 30500BZX0026400 250,800 アルコン CNATT2 クラレ 30400BZX0025000 250,800 アルコン CNWTT2 クラレ 30300BZX0015300 250,800 AMO DRN00V オデッ 30600BZX0002400 228,800 AMO DRT150 オデッ 30600BZX0002500 250,800 AMO DRT225 オデッ 30600BZX0002500 250,800 AMO DRT300 オデッ 30600BZX0002500 250,800 AMO DRT375 オデッ 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 CNATTO 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 CNAETO 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

96頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
170,152,3	医療法人M S Aエクス ス 村越外科・胃腸科 ・肛門科	〒369-0115 鴻巣市吹上本町一丁目4番13号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 88号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 徴収開始年月日：平成27年 6月19日 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	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 18 12,100 01:個室 2 02: 2 人室 4 7,150 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 80 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 23床 割合 19.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 59号 徴収額 715 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 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

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

98頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,109,1	医療法人社団協友会 メディカルトピア草加 病院	〒340-0028 草加市谷塚一丁目 1 1 番 1 8 号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1037号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785
180,141,4	医療法人 移山会 二 宮病院	〒340-0056 草加市新栄二丁目 2 2 番地 2 3	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 496号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 02: 2 人室 10 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 32 04: 4 人室 12 1,650 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 26床 割合 43.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

99頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
180,180,2	そうか駅前クリニック 皮膚科	〒340-0015 草加市高砂 2－3－1 1 横澤ビル 2 0 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 76号 徴収開始年月日：平成18年 6月19日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 780
180,200,8	草加整形外科内科	〒340-0016 草加市中央一丁目 1 番 1 8 号		時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 徴収額 1,500
180,206,5	医療法人社団 蓮誓会 レン・ファミリーク リニック	〒340-0054 草加市新善町 3 7 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 6,000 01:個室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
180,208,1	生生眼科クリニック	〒340-0053 草加市旭町 3－1－4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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Pan0p 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 テクス オプティ VB 30600BZX0002400 310,000 テクス オプティ TVB 30600BZX0002500 330,000
180,216,4	草加心療内科	〒340-0015 草加市高砂 2－1 8－1 6 藤本 ビル 4 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 徴収開始年月日：平成18年 7月 3日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 塩酸パロキセチン水和物 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 2 1 番 1 号	380	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 29号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 2日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP（アヴェイルリト 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 273号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 6,600 01:個室 8 8,800 01:個室 21 13,200 01:個室 8 17,600 01:個室 1 16,000 01:個室 18 04: 4 人室 280 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 380床 費用徴収病床数 57床 割合 15.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 259号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年10月11日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 0 2,090 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 52号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 4 5 6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1995号 徴収開始年月日：平成19年 3月15日 区分 01:個室 4 5,000 02: 2 人室 2 3,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
180,273,5	医療法人 正務医院	〒340-0002 草加市青柳 5 丁目 1 2 - 1 3	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 650号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 01:個室 2 10,450 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%
180,306,3	医療法人社団 トータルアイケア アイケア クリニック	〒340-0034 草加市氷川町 8 2 9 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 167号 徴収開始年月日：令和 4年 1月17日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 10,000 10,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 フアイバージョン HP 30400BZX0019700 300,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 360,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 390,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 360,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 390,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 360,000 Vivonex 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 2 5 号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 908号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 02: 2 人室 6 3,000 04: 4 人室 44 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0%
180,313,9	埼玉草加病院	〒340-0041 草加市松原 1 丁目 7 番 2 2 号	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 MT－6 5 4 8 3:第Ⅲ相 2 MT－6 5 4 8 3:第Ⅲ相 3 BCX 7 3 5 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 932号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 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 1－1 1－2 3 メゾンボヌール F 1 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 FreeStyleリブレ 2 徴収額 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 1 1 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 リブレ 2 センサー 徴収額 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

103頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 テクニスタ® イTVBシ 30600BZX0002500 300,000 テクニスタ® イVBシ 30600BZX0002400 300,000 テクニスタ® ユアシート-リック 30600BZX0016800 320,000 テクニスタ® ユアシート-焦点拡張型 30600BZX0016700 320,000 Clareon® ソフト 30400BZX0025000 320,000 Clareon® ソフト 30300BZX0015300 320,000 ClareonVivityト 30700BZX0007900 320,000 Clareon® ソフト 30200BZX0029300 320,000 Clareon® ソフト 30200BZX0029400 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000
190,001,8 (191,001,7)	医療法人 高仁会 戸 田病院	〒335-0026 戸田市新曽南 3 - 4 - 2 5	550	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 715号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

104頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,013,3	医療法人社団 東光会 戸田中央総合病院	〒335-0023 戸田市本町 1 - 1 9 - 3	517	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022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 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 2 9,900 01:個室 4 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 14 02: 2人室 2 6,600 02: 2人室 2 5,500 02: 2人室 18 03: 3人室 6 2,200 04: 4人室 24 2,200 04: 4人室 331 05: 5人室以上 10 05: 5人室以上 10 05: 5人室以上 6 05: 5人室以上 9 全許可病床数 515床 費用徴収病床数 117床 割合 22.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 56号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 105頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 926号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,630 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 テクニシフオー オプ°テ 22900BZX0000500 167,200 テクニシフオー トーリッ 22900BZX0036000 179,200 テクニシフオー トーリッ 22900BZX0036000 179,200 テクニシフオー トーリッ 22900BZX0036000 179,200 テクニシフオー トーリッ 22900BZX0036000 179,200 テクニシナジ オプ°ティ 30200BZX0005500 223,200 テクニシナジ トーリックⅡ 30200BZX0013900 245,200 テクニシナジ トーリックⅡ 30200BZX0013900 245,200 テクニシナジ トーリックⅡ 30200BZX0013900 245,200 テクニシナジ トーリックⅡ 30200BZX0013900 245,200 Clareon ハ°ンオプ°テ 30200BZX0029400 234,200 Clareon ハ°ンオプ°テ 30300BZX0015300 267,200 Clareon ハ°ンオプ°テ 30300BZX0015300 267,200 Clareon ハ°ンオプ°テ 30300BZX0015300 267,200 Clareon ハ°ンオプ°テ 30300BZX0015300 267,200 Clareon ハ°ンオプ°テ 30300BZX0015300 267,200 Clareon Vivity 30500BZX0004100 234,200 Clareon ハ°ンオプ°ティ 30200BZX0029300 234,200 Clareon ハ°ンオプ°ティ 30400BZX0025000 267,200 Clareon ハ°ンオプ°ティ 30400BZX0025000 267,200 Clareon ハ°ンオプ°ティ 30400BZX0025000 267,200 Clareon ハ°ンオプ°ティ 30400BZX0025000 267,200 Clareon ハ°ンオプ°ティ 30300BZX0015300 267,200 フアイビ°シ°ョンHP PO 30400BZX0019700 223,200 Vivinex シ°ェメトリッ 30500BZX0026400 210,200 Vivinex シ°ェメトリッ 30500BZX0026300 240,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,021,6	医療法人財団 啓明会 中島病院	〒335-0011 戸田市下戸田 2－7－1 0	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 859号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 3 7,700 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 45 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 16床 割合 14.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 150号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 847 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1003号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,280
190,037,2	戸田市立市民医療セン ター	〒335-0031 戸田市美女木 4－2 0－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 519号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

107頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
190,066,1	医療法人 慈公会 公平病院	〒335-0035 戸田市笹目南町 2 0 - 1 6	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 984号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 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 - 2 7 - 1 0		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 2 6 番 3 号	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 968号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 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 1 8 0 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 1 7 0 5 番地 2		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 19号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ FreeStyleリブレ 徴収開始年月日：平成29年 8月 3日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,500
190,195,8	戸田公園オアシスクリニック	〒335-0023 戸田市本町 4－1 4－1 0 秀栄ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 148号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：平成30年10月 1日
190,198,2	戸田ごとう眼科	〒335-0021 戸田市大字新曽 7 9 6 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 240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 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 340,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 390,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 390,000 テクニスタディ VB S 30600BZX0002400 340,000 テクニスタディ TVB 30600BZX0002500 390,000 TECNIS Puresee 30600BZX0016700 340,000 TECNIS Puresee 30600BZX0016800 390,000 フインビジョンHP 30400BZX0019700 340,000 Vivonexズームトリック 30500BZX0026300 340,000 Vivonexズームトリック 30500BZX0026400 390,000
190,209,7	医療法人社団 東光会 戸田中央リハビリテーション病院	〒335-0026 戸田市新曽南 4 丁目 1－2 9	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 6－1 2－5 5	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 189号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 2 02:2人室 10 2,200 02:2人室 4 04:4人室 60 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 13床 割合 16.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

109頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	120	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

110頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 徴収開始年月日：令和3年4月1日
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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

111頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
210,205,1	大野眼科クリニック	〒351-0034 朝霞市西原二丁目 1 4 番 1 8 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 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 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニステッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 ファインビジョン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 3 0 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 157号 徴収開始年月日：令和 2年11月22日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
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 3 3 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 2－7－1 1 医療棟 1 0 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 97号 徴収開始年月日：令和 6年 4月15日 多焦点眼内レンズの販売名 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

112頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
220,066,5	医療法人社団 浅野病院	〒353-0004 志木市本町六丁目 2 4 番 2 1 号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 960号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 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 2 6 番 1 号 マルイファミリー志木店 7 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニスピュアシー Simp 30600BZX0016700 330,000 テクニスピュアシートリック 30600BZX0016800 380,000 テクニスピュアシー VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニスピュアシー 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 1 4 番 5 0 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 435号 徴収開始年月日：令和 2年 3月10日 区分 01:個室 12 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 2 04: 4 人室 84 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 14床 割合 14.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 913号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

113頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

114頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 0 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニクスオプティセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニクスオプティセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 テクニクスシグー Simpl 30200BZX0005500 280,000 テクニクスシグー トーリック 30200BZX0013900 320,000 テクニクスピュアシー Simp 30600BZX0016700 330,000 テクニクスオプティセイ トーリック 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 5－1 9－7	285	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 429号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 16,500 01:個室 8 13,200 01:個室 14 8,800 02: 2 人室 10 6,600 02: 2 人室 72 3,300 04: 4 人室 20 3,300 04: 4 人室 152 全許可病床数 285床 費用徴収病床数 133床 割合 46.7%
230,093,7	恵愛生殖医療医院	〒351-0114 和光市本町 3 番 1 3 号 タウンコートエクセル 3 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
230,094,5	医療法人 泰一会 和光リハビリテーション病院	〒351-0113 和光市中央 2 丁目 6 番 7 5 号	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 6 10,000 02: 2 人室 4 5,000 04: 4 人室 18 500 04: 4 人室 50 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 29床 割合 36.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

115頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
230,107,5	さいたま胃腸内視鏡と 肝臓のクリニック 和 光市駅前院	〒351-0112 和光市丸山台1丁目10-20 M. Nビル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 38号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,600 FreeStyleリブレ2 (Reader) 5,500
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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 116頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																									
240,196,6 (241,196,5)	埼玉医科大学病院	〒350-0451 入間郡毛呂山町毛呂本郷3 8 番地	952	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 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>FTY720</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>OPC-6535</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>S-1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>LY139603</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>BMS-790052</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>BMS-188667SC</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>フエロン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>OPC-41061</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>IDEC-C2B8</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>MRA</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>FE999908</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr></table> 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 <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>人工股関節寛骨臼コンポネート</td><td></td><td>20</td><td></td></tr><tr><td>人工骨インプラント3 D B - 0 1</td><td></td><td>7</td><td>0</td></tr></table> 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 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>イーケブ</td><td>0</td></tr><tr><td>オレンシア点滴静注用</td><td>0</td></tr></table> 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 <table><tr><th>医療機器の販売名</th><th>徴収額</th><th>医療機器管理室</th><th>技師の人数</th></tr><tr><td>ASD閉鎖セット ASDデリバ</td><td>108,000</td><td>1:有</td><td>17</td></tr><tr><td>ASDデリバリーセット</td><td>84,000</td><td>1:有</td><td>17</td></tr></table> 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 <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>注射用ノボセブン1.2mg</td><td>116,501</td></tr><tr><td>注射用ノボセブン4.8mg</td><td>433,103</td></tr></table> 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 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr></table>	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		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3 D B - 0 1		7	0	販売名	徴収額	イーケブ	0	オレンシア点滴静注用	0	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	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	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,200	01:個室	4	6,600
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																																																																																																										
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3 D B - 0 1		7	0																																																																																																										
販売名	徴収額																																																																																																												
イーケブ	0																																																																																																												
オレンシア点滴静注用	0																																																																																																												
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																																																																																																										
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																																																																																																												
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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

117頁

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

118頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 13: (特定入院) 7対1入 徴収日数 徴収料金 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 237号 徴収開始年月日：令和 7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 テクニシフオニートリック 22900BZX0036000 162,640 テクニシフオニ-VB 22900BZX0000500 140,640 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 232,996 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 258,296 Clareon Vivity 30500BZX0004100 232,996 フアイビ`ジョンHP 30400BZX0019700 176,140 テクニス オデ`ッセイフ`テ 30600BZX0002400 207,960 テクニス オデ`ッセイト`リック 30600BZX0002500 234,800 Vivinex シ`エメトリック 30500BZX0026400 235,240 Vivinex シ`エメトリック 30500BZX0026300 210,490 テクニスピ`ュアソーオフ`ティ 30600BZX0016700 207,960 テクニスピ`ュアシート`リック 30600BZX0016800 234,800 Clareon Vivity 30700BZX0007900 256,690 アクリハ`トリハ`Proト` 30700BZX0005300 202,790 アクリハ`トリハ`Pro 30600BZX0018900 179,140 Vivinexシ`エメトリック 30600BZX0023000 235,240 Vivinexシ`エメトリック 30600BZX0022900 210,490

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

119頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,249,3	医療法人財団 明理会 埼玉セントラル病院	〒354-0045 入間郡三芳町大字上富字東永久保 2 1 7 7 番地 2	463	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 966号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分

120頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
240,323,6	医療法人社団 草芳会 三芳野病院	〒354-0044 入間郡三芳町北永井 8 9 0－6	109	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 3号 徴収開始年月日：平成17年 5月31日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 1,560 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 453号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 4,400 01:個室 5 7,700 01:個室 4 10,000 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 3 5,500 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 68 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 19床 割合 17.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 128号 徴収開始年月日：令和元年 8月 9日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 989号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 9日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 2,160
240,353,3	医療法人社団 明雄会 三芳の森病院	〒354-0045 入間郡三芳町上富 1 6 8 6	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 373号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 5,500 04: 4 人室 216 0 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 24床 割合 10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

121頁

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

令和 7年11月 5日作成

122頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,098,1	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 1 2 2 4－1	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 192号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 FreeStyleリブレ 2 徴収額 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 4 3 5－1	251	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

123頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,234,2	医療法人 仁栄会 所 沢緑ヶ丘病院	〒359-1161 所沢市狭山ヶ丘 1－3 0 0 9	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 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 1 4 1－3	460	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 731号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 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 2－1 6－1 0	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3201号 徴収開始年月日：平成27年11月20日 区分 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 1 2 7 0－9	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

124頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,343,1	医療法人社団 秀栄会 所沢第一病院	〒359-0024 所沢市下安松 1 5 5 9 - 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 722号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,420
250,345,6	医療法人社団 和栄会 所沢腎クリニック	〒359-0024 所沢市下安松 1 5 6 4 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 524号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
250,385,2	彩のクリニック	〒359-1141 所沢市小手指町 4 - 1 - 1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 27号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,500 02: リハビリテーション 1,500
250,421,5	医療法人社団 若菜会 おおた皮膚科	〒359-0021 所沢市東所沢 1 - 3 - 1 1 ウチ ヤマビル 3 F		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 50号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 830

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

125頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,449,6	医療法人 啓仁会 所 沢口イダル病院	〒359-1152 所沢市北野 3 - 1 - 1 1	332	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 341号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 10 8,800 02: 2 人室 2 7,700 02: 2 人室 10 5,500 04: 4 人室 308 全許可病床数 332床 費用徴収病床数 24床 割合 7.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,080 02: リハビリテーション 1,080 02: リハビリテーション 1,080
250,452,0 (251,452,9)	埼玉西協同病院	〒359-0002 所沢市中富 1 8 6 5 - 1	99	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1667号 徴収開始年月日：令和 2年 2月29日 金属 その他金属 上額 下額 03: コバルト 200,000 200,000 01: 白金 300,000 300,000 04: チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 376号 徴収開始年月日：令和 2年 2月29日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,000
250,454,6	医療法人 元気会 わ かさクリニック	〒359-1151 所沢市若狭 4 - 2 4 6 8 - 3 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 75号 徴収開始年月日：平成18年 5月12日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 840
250,458,7	医療法人社団 邦正会 けやき内科	〒359-0042 所沢市並木 3 丁目 1 番地所沢パー クタウン駅前通り団地 7 号棟 1 0 2 号室		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

126頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,502,2	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 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
250,553,5	医療法人社団 医鳳会 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 127頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
250,571,7	社会医療法人 至仁会 圏央所沢病院	〒359-1106 所沢市東狭山ヶ丘 4－2 6 9 2－1	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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 876号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,433 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 向來会 前田クリニック	〒359-1111 所沢市緑町 3 － 1 4 － 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 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 6 1 番地の 1 1	30	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 徴収開始年月日：令和 2年 4月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DU－1 7 6 b 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 0 NN 9 5 3 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 0 NN 9 9 2 4 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 N P O 2 3 25 N P O 2 4 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 01:個室 1 19,800 01:個室 4 8,800 01:個室 6 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 11床 割合 36.7%
250,637,6	社会医療法人 至仁会 みどりクリニック	〒359-0027 所沢市松郷 1 4 4 番 1		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診察室 徴収金額 5 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

129頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 所沢市東狭山ヶ丘四丁目2 6 8 1 番地の2	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 7 11,000 01:個室 4 9,900 01:個室 8 7,700 02:2人室 4 4,400 02:2人室 8 3,300 03:3人室 3 04:4人室 80 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 37床 割合 30.8%
251,018,8	所沢美原総合病院	〒359-0045 所沢市美原町2丁目2 9 3 4番3	221	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 824号 徴収開始年月日：令和 5年11月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 6 16,500 01:個室 6 11,000 01:個室 24 02:2人室 52 3,300 04:4人室 112 05:5人室以上 20 全許可病床数 221床 費用徴収病床数 65床 割合 29.4% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 263号 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

131頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
251,020,4	医療法人社団白翔会 所沢白翔会病院	〒359-1145 所沢市大字山口5 0 9 5 番地	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1 8 0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5 8 5 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 (リーダー) 7,700 Free Style リブレ2 (センサー、14日) 7,000
251,031,1	瀬戸病院附属所沢ウイ メンズクリニックとこ たま	〒359-1124 所沢市東住吉1 0 番1 1 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

132頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,045,0	医療法人 橘会 飯能中央病院	〒357-0037 飯能市稲荷町 1 2 － 7	89	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 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 8 8,800 02: 2 人室 20 5,500 02: 2 人室 10 04: 4 人室 20 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1472号 徴収開始年月日：平成23年 8月26日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 315,000 210,000
260,049,2	南飯能病院	〒357-0042 飯能市矢嵐 4 1 5	308	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3750号 徴収開始年月日：平成30年 8月 2日 区分 01:個室 32 3,300 01:個室 13 02: 2 人室 12 3,300 02: 2 人室 2 5,400 02: 2 人室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 208 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 308床 費用徴収病床数 46床 割合 14.9%
260,074,0	佐瀬病院	〒357-0025 飯能市栄町 1 1 － 2	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 694号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

133頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,092,2	飯能クリニック	〒357-0034 飯能市東町 1 2－9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 21号 治験薬名称 M C C－8 4 7 Y－7 0 0 徴収開始年月日：平成18年 6月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 394号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 4,400 04: 4 人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%
260,134,2	医療法人 靖和会 飯能靖和病院	〒357-0016 飯能市下加治 1 3 7 番地 2	314	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 326号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,180 01:個室 12 3,630 01:個室 3 02: 2 人室 24 2,530 02: 2 人室 92 1,980 02: 2 人室 18 03: 3 人室 3 04: 4 人室 156 全許可病床数 314床 費用徴収病床数 134床 割合 42.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 142号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040
260,137,5	あいクリニック	〒357-0034 飯能市東町 6－4 和田ビル 2 階		予約に基づく診療 (予約診療) 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

134頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,138,3	医療法人 泰一会 飯能整形外科病院	〒357-0034 飯能市東町 1 2 番 2 号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3753号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 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 9 4 9 番地 1 5	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 79号 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 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 2 8 3 番地 5	3	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 144号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 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 Pan0pti 30200BZX0029300 280,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0025000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

135頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
260,154,0	飯能市東吾野医療介護センター診療所	〒357-0204 飯能市大字虎秀 2 5 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 1 4 7 番地 1	330	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 01:個室 2 7,700 01:個室 2 6,600 01:個室 22 4,400 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 2 04: 4 人室 44 2,200 04: 4 人室 44 1,650 04: 4 人室 156 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 122床 割合 43.6%
270,035,9	医療法人 狭山ヶ丘病院	〒350-1317 狭山市水野 1 0 2 6	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 327号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

136頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,053,2	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 137頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,115,9 (271,115,8)	医療法人尚寿会 狭 山尚寿会病院	〒350-1317 狭山市大字水野 6 0 0 番地	706	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 4 9 0 - 3	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,500 01:個室 2 8,000 01:個室 2 6,500 01:個室 1 5,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

138頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,141,5	医療法人社団 清心会 至聖病院	〒350-1332 狭山市下奥富 1 2 2 1	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 396号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 10 2,200 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 76 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 15床 割合 15.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 918号 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 1 5 番 2 5 号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 8号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 mg 781
270,170,4	医療法人社団 武蔵野 会 狭山神経内科病院	〒350-1314 狭山市加佐志 6 5	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 330号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,240 04: 4 人室 144 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 3床 割合 2.0%
270,179,5	櫻澤医院	〒350-1331 狭山市新狭山三丁目 1 1 番地の 1 0	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1706号 徴収開始年月日：平成17年 5月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 2 2,500 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%
270,201,7	さやま産婦人科	〒350-1316 狭山市南入曽 3 3 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 482号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 11,000 01:個室 7 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

139頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
270,208,2 (271,208,1)	医療法人 尚寿会 大 生水野クリニック	〒350-1317 狭山市大字水野 4 9 番地 1 9		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 154号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,430 02:リハビリテーション 2,370
270,220,7	医療法人 視心会 え のき眼科	〒350-1316 狭山市南入曽 5 6 5 番地の 1 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニスメッセイ VB S 30600BZX0002400 309,000 テクニスメッセイ TVB 30600BZX0002500 349,000 CleareonPanOpti 30200BZX0029400 309,000 CleareonPanOpti 30300BZX0015300 349,000 ClareonVivonexA 30500BZX0004100 309,000 ClareonVivityTO 30700BZX0007900 349,000 FineVisionHP 30400BZX0019700 309,000 Vivonexゾエメトリック 30500BZX0026300 309,000 Vivonexゾエメトリック 30500BZX0026400 349,000 Vivonexゾエメトリック 30600BZX0022900 309,000 Vivonexゾエメトリック 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

140頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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%			
270,230,6	医療法人社団 東京石心会 さやま地域ケアクリニック	〒350-1323 狭山市鷺ノ木1番33号	19	200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 193号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 徴収開始年月日：平成30年 8月30日			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 34号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 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
				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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

141頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 3 0 7 8 - 1 3	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 8,250 03: 3 人室 9 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 35 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 2床 割合 2.2%
280,083,7	小林病院	〒358-0014 入間市宮寺 2 4 1 7	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 01:個室 1 12,100 01:個室 3 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 14 04: 4 人室 4 3,300 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 16床 割合 16.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 182号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,610 02:リハビリテーション 1,870 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1017号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 05: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,180

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

143頁

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

144頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,120,7	医療法人 永仁会 入間ハート病院	〒358-0026 入間市大字小谷田 1 2 5 8 - 1	23	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 201号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 14,850 01:個室 2 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 23床 費用徴収病床数 8床 割合 34.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 176号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 980 01:検査 990 01:検査 1,210 01:検査 1,210 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,050 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 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 6 8 0	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 27 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 5床 割合 12.5%
280,161,1	あたごクリニック	〒358-0003 入間市豊岡 5 丁目 1 番 5 号Aステ ージ 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 104号 徴収開始年月日：令和元年 7月24日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K R P - N 1 1 8 / S K - 1 4 0 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

145頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
280,178,5 (281,178,4)	医療法人社団 桜会 さくらガーデンクリニック	〒358-0014 入間市宮寺 3 0 5 9 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026300 280,000 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026400 310,000 Vivonex シェマトリッ 30600BZX0022900 280,000 Vivonex シェマトリッ 30600BZX0023000 310,000 テクニステッセイ 30600BZX0002400 320,000 テクニステッセイ トーリッ 30600BZX0002500 350,000
280,189,2	豊岡第一病院	〒358-0007 入間市黒須 1 3 6 9 番地 3	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 760号 徴収開始年月日：令和 5年 7月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 3,300 04: 4 人室 8 1,650 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 28床 割合 35.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 920号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160

146頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,035 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 979号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和 4年 8月25日 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 Pan0p 30200BZX0029300 320,000 Clareon Pan0pti 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 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 パンオブテ 30400BZX0025000 320,000 Clareon パンオブテ 30300BZX0015300 320,000 Clareon パンオブテ 30200BZX0029300 280,000 Clareon パンオブテ 30200BZX0029400 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

147頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,042,1 (291,042,0)	みずほ台病院	〒354-0018 富士見市西みずほ台 2－9－5	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 879号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 5 11,000 01:個室 1 9,350 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 2 11,000 04: 4 人室 4 4,950 04: 4 人室 44 01:個室 1 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 15床 割合 25.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1473号 徴収開始年月日：平成23年 9月 9日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000
290,058,7	医療法人 根本外科整形外科	〒354-0021 富士見市鶴馬 3 4 7 7－1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 690号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 01:個室 1 4,950 02: 2 人室 2 2,750 05: 5 人室以上 13 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 5床 割合 27.8%
290,076,9	医療法人 実幸会 栗原医院	〒354-0033 富士見市羽沢 1－3 3－2 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 561号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 22,000 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
290,098,3	医療法人社団 白鷗会 ふじみ野内科クリニック	〒354-0035 富士見市ふじみ野西 1－1－1 アイムプラザ 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 徴収開始年月日：平成16年 4月26日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 tesaglitazar 1:内服薬 2:第Ⅱ相 15

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

148頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

149頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,131,2	医療法人財団 明理会 イムス富士見総合病院	〒354-0021 富士見市鶴馬 1 9 6 7 - 1	341	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 211号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300
290,153,6	ふじみ野駅前メンタル クリニック	〒354-0035 富士見市ふじみ野西 1 - 1 8 - 1 徳新ビル 3 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 192号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000 時間外診察 (時間外診察) 第 66号 徴収額 700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

150頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
290,159,3	医療法人 さくら さくら記念病院	〒354-0013 富士見市水谷東 1－2 8－1	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 538号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 01:個室 1 01:個室 3 8,000 01:個室 1 6,000 01:個室 10 5,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 76 04: 4 人室 36 1,500 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 50床 割合 36.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1043号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160
290,162,7	ウィメンズクリニック ふじみ野	〒354-0035 富士見市ふじみ野西一丁目 1 7 番地 3 ハピネスビルふじみ野 2 F・3 F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 16,500
290,167,6	医療法人社団 サンセリテ 三浦病院	〒354-0004 富士見市下南畑 3 1 6 6 番地	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 707号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 01:個室 3 2,200 01:個室 2 5,500 01:個室 1 7,700 01:個室 3 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 3 16,500 03: 3 人室 36 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 17床 割合 28.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

151頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
300,051,0 (301,051,9)	医療法人 誠壽会 上 福岡総合病院	〒356-0011 ふじみ野市福岡 9 3 1	284	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 551号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 24,200 01:個室 8 13,200 02: 2 人室 6 5,500 02: 2 人室 2 3,850 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 2,200 05: 5 人室以上 248 全許可病床数 284床 費用徴収病床数 33床 割合 11.6% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1529号 徴収開始年月日：平成26年 6月 5日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 270,000 270,000 04:チタン 378,000 378,000
300,103,9	富家病院	〒356-0051 ふじみ野市亀久保 2 1 9 7	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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	ミュージレディスクリニク	〒356-0006 ふじみ野市霞ヶ丘1丁目2番3号 ココネ上福岡一番館A202	1	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年10月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 33,000
300,165,8	医療法人社団 草芳会 三芳野第2病院	〒356-0003 ふじみ野市大原2-1-16	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 6 03: 3人室 9 05: 5人室以上 30 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 990号 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リブレ2 6,980

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

153頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,001,3	埼玉慈恵病院	〒360-0816 熊谷市石原 3 － 2 0 8	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 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 898号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,722
310,052,6	医療法人 藤和会 藤 間病院	〒360-0031 熊谷市末広 2 － 1 3 7	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 338号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 14 7,260 01:個室 2 6,930 01:個室 16 6,600 01:個室 5 5,500 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 22 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 41床 割合 38.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 922号 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

154頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,062,5	西熊谷病院	〒360-0816 熊谷市石原 5 7 2	528	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 57号 治験薬名称 O P C－1 4 5 9 7 アリピプラゾール 徴収開始年月日：平成20年 7月29日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 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 1 1 2 0	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 357号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 16,500 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 10 03: 3 人室 63 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 5床 割合 3.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 939号 徴収開始年月日：平成30年 5月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,246 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 62,949

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

155頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,176,3	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 01:個室 2 16,500 01:個室 2 9,350 01:個室 2 7,700 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
310,226,6	医療法人 杏友会 さ いとう小児科医院	〒360-0846 熊谷市拾六間 7 8 8－3 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ロタリックスHRVワクチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 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 1－1 3 5－2	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 358号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 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 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%

156頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,265,4	医療法人 同愛会 熊谷外科病院	〒360-0023 熊谷市佐谷田 3 8 1 1 番地 1	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1007号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 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 徴収額 550 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 887号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,160
310,288,6	医療法人くぼしまクリニック	〒360-0831 熊谷市久保島 1 7 8 5 番地 2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 3 3,300 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%
310,296,9	いのクリニック	〒360-0014 熊谷市箱田一丁目 1 2 番 2 4 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 499号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 13,200 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

157頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,344,7	籠原病院	〒360-0845 熊谷市美土里町 3 丁目 1 3 6 番地	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 451号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 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 1 8 0 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 2 0 5 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 1024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 20,000 01:個室 3 15,000 01:個室 1 12,000 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

158頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 1 6 8 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2728号 徴収開始年月日：平成25年 3月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 17,000 01:個室 7 12,000 01:個室 8 02: 2 人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
310,359,5	しぶや医院	〒360-0812 熊谷市大原 2 - 7 - 1 0		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 2月16日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 F r e e s t y l リ プ レ 0 2:無 F r e e s t l e リ プ レ 7,000 2:無 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 39号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 15,850

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

159頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,392,6	医療法人 麻葉会 あけとクリニック	〒360-0837 熊谷市川原明戸5 6 9 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 434号 徴収開始年月日：令和 2年 2月17日 区分 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8 7 番地 7		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 145号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 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 Pan0pti 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,420,5 (311,420,4)	埼玉県立循環器・呼吸器病センター	〒360-0197 熊谷市板井 1 6 9 6	343	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 23 8,800 01:個室 9 7,700 01:個室 23 5,500 01:個室 29 4,400 01:個室 5 6,600 01:個室 64 02: 2 人室 22 03: 3 人室 3 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 31 全許可病床数 343床 費用徴収病床数 91床 割合 26.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1012号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,002,9	小川赤十字病院	〒355-0397 比企郡小川町小川 1 5 2 5	302	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 82号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 徴収額 3,300 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 931号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

163頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

164頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
320,089,6 (321,089,5)	医療法人 眞美会 麻 見江ホスピタル	〒350-0302 比企郡鳩山町大字大橋字愛宕 1 0 6 6	305	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 2 0 5	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3447号 徴収開始年月日：平成28年12月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 1床 割合 2.9%
320,161,3	医療法人 啓仁会 平 成の森・川島病院	〒350-0123 比企郡川島町大字畑中 4 7 8 番地 1	238	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 343号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 40 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 196 全許可病床数 238床 費用徴収病床数 40床 割合 16.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

165頁

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

166頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,048,0	東松山市立市民病院	〒355-0005 東松山市大字松山 2 3 9 2	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 01:個室 3 17,160 01:個室 20 9,240 01:個室 1 03: 3 人室 6 04: 4 人室 100 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 23床 割合 15.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1054号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,710
330,072,0	医療法人 埼玉成恵会 病院	〒355-0072 東松山市大字石橋 1 7 2 1	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 883号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 01:個室 41 5,500 01:個室 6 8,800 01:個室 6 13,200 01:個室 3 16,500 01:個室 102 02: 2 人室 12 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 56床 割合 32.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 954号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376

167頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,091,0	大谷整形外科病院	〒355-0036 東松山市下野本 5 1 7	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3437号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 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1 8 0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 1 2 － 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MR 1 3 A 9 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 K H K 7 7 9 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
330,130,6	霞澤産婦人科医院	〒355-0017 東松山市松葉町 1 － 9 － 8	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3282号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 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 1 7 5 9 － 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 212号 徴収開始年月日：令和元年 9月19日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 168頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,184,3	シャローム病院	〒355-0005 東松山市大字松山 1 4 9 6	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 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 1 3 1 2 番地 1	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 960号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,357

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

169頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
330,211,4	アイクリニック高坂	〒355-0047 東松山市高坂 8 8 6 番 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 Clareon Vivity Clareon Pan Opt Clareon Pan Opt Fine Vison PODF Clareon PanOpti Clareon PanOpti AMO テクニスオデッセイ AMO テクニスオデッセイ ト HOYA ジェメトリック HOYA ジェメトリック トー AMO テクニスピュアシー AMO テクニスピュアシー ト ClareonVivityEx HOYA ジェメトリックプラス HOYA ジェメトリックプラス わかもとアクリバトリハ P わかもと アクリバトリハ 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30500BZX0004100 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30400BZX0019700 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30700BZX0007900 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30600BZX0018900 30700BZX0005300 320,000 320,000 370,000 350,000 320,000 370,000 330,000 390,000 300,000 350,000 330,000 390,000 370,000 300,000 350,000 290,000 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
360,063,2	医療法人 愛應会 騎西病院	〒347-0102 加須市日出安 1 3 1 3 番地 1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3459号 徴収開始年月日：平成29年 1月13日 区分 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 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
370,098,6	社会医療法人 壮幸会 行田総合病院	〒361-0056 行田市持田 3 7 6	504	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 982号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 18 40 7 1 8 24 78 312 16 504床	徴収金額 6,600 8,800 13,200 16,500 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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300		

172頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
370,115,8	行田中央総合病院	〒361-0021 行田市富士見町 2－1 7－1 7	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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				
370,139,8	石井クリニック	〒361-0037 行田市大字下忍 1 0 8 9－1	19	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	
				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%

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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 1 6 2 0 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 136号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 315,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 315,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000
380,088,5	スピカレディースクリ ニック	〒347-0017 加須市南篠崎 2 2 5 2 番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 526号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 5 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
380,111,5	医療法人社団生彩会 加須東病院	〒349-1134 加須市北下新井 1 6 5 9	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 662号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 02: 2 人室 2 1,650 04: 4 人室 80 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 9床 割合 10.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

175頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
380,112,3	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 埼玉県済 生会 加須病院	〒347-0101 加須市上高柳 1 6 8 0 番地	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 971号 徴収開始年月日：令和 7年 5月28日 区分 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 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 241号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 35号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日
390,054,5	医療法人 檉楠会 富 田脳外科クリニック	〒348-0053 羽生市南 3 丁目 3 番 1 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 625号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 4 3,300 03: 3 人室 3 1,100 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

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 2 8 9	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 544号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 オデッセイ VB 30600BZX0002400 269,000 テクニス オデッセイ 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 1 0 0 9		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 638号 徴収開始年月日：令和 3年 8月30日 区分 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 2,200 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
390,079,2	中村レディスクリニック	〒348-0046 羽生市中岩瀬 6 1 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 106号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

177頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
390,105,5 (391,105,4)	医療法人徳洲会 羽 生総合病院	〒348-8505 羽生市大字下岩瀬 4 4 6 番地	391	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 116号 治験薬名称 D-5565 ZG-801 OPC-61815 PF-06482077 BAY 2976217 KHK7791 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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% 2 0 0 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 310,000 テクニステッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000
420,082,0	辻クリニック	〒369-0306 児玉郡上里町七本木 2 3 6 3 - 6		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 85号 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 3 mg 1,000
420,102,6	したら眼科クリニック	〒369-0301 児玉郡上里町大字金久保字寺西 7 6 7 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 104号 徴収開始年月日：令和 6年 7月22日 多焦点眼内レンズの販売名 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VB Si 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

179頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
430,085,1	本庄福島病院	〒367-0054 本庄市千代田 1－1－1 8	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 4 04: 4 人室 88 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 4床 割合 4.2%
430,097,6	医療法人 中村会 中 村外科医院	〒367-0022 本庄市日の出 3－7－2 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,060 01:個室 1 8,360 02: 2 人室 6 3,630 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
430,103,2	本庄総合病院	〒367-0031 本庄市北堀 1 7 8 0	287	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 11,000 01:個室 27 5,500 01:個室 5 02: 2 人室 14 03: 3 人室 9 04: 4 人室 92 05: 5 人室以上 126 全許可病床数 287床 費用徴収病床数 41床 割合 14.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 669号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,390

180頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
430,106,5	医療法人 三光会 そ のべ病院	〒367-0054 本庄市千代田 3－4－2	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 219号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 4 5,500 01:個室 4 2,200 01:個室 9 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 14床 割合 27.5%
430,107,3	医療法人 飛翔会 松 本産婦人科医院	〒367-0054 本庄市千代田 1－1－2 6		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1243号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 4 5,000 01:個室 1 7,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%
430,111,5	医療法人 博明会 飯 塚内科小児科	〒367-0046 本庄市栄 1－1－3 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3345号 徴収開始年月日：平成28年 8月30日 区分 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 3－1－1 2	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3791号 徴収開始年月日：平成30年10月12日 区分 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 1－5－2 3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3235号 徴収開始年月日：平成28年 2月17日 区分 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%

保險外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

181頁

医療機関番号	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

182頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
430,161,0	医療法人 桂水会 岡病院	〒367-0031 本庄市北堀 8 1 0 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1031号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,717
430,162,8	医療法人社団 明雄会 本庄児玉病院	〒367-0212 本庄市児玉町児玉 7 2 0	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 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 3 2 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 506号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 01:個室 15 3,300 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 15床 割合 20.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1007号 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

183頁

医療機関番号	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３ 9 5 番地	145	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 24号 徴収開始年月日：平成17年 8月 9日 販売名 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

184頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 185頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が1 8 0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 3 5 0	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 467号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 18 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 72号 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 3 7 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 706号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,610 01:個室 3 1,650 01:個室 2 1,460 01:個室 9 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 2 3,410 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 2,200 03: 3 人室 18 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 139号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300 01:検査 1,260 01:検査 1,600 01:検査 1,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

186頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
460,091,2	あねとす病院	〒366-0811 深谷市人見 1 9 7 5	187	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 367号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 14 04: 4 人室 168 全許可病床数 187床 費用徴収病床数 4床 割合 2.1%
460,105,0	皆成病院	〒366-0824 深谷市西島町 3 － 1 1 － 1	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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 952号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,200
460,113,4	深谷肛門科	〒366-0035 深谷市原郷 4 4 9 － 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 464号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 5 7,700 02: 2 人室 2 4,400 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
460,114,2	台坂クリニック	〒366-0818 深谷市萱場 3 0 2 － 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3377号 徴収開始年月日：平成28年 6月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 8,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

187頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2－1 6－1	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 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1 8 0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) 1 0 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 2 1 0 0	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 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 2 4 5－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 717号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 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 1 4 4－2	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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

188頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
460,197,7	正田眼科	〒366-0026 深谷市稲荷町 1 - 2 - 1 5	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニスタ`ッセイオプ`ティ 30600BZX0002400 218,000 テクニスタ`ッセイト`リック 30600BZX0002500 238,000 テクニスピ`ュア`シーオプ`ティ      30600BZX0016700      218,000 テクニスピ`ュア`シート`リック 30600BZX0016800 238,000 ClareonVivityAu 30500BZX0004100 228,000 ClareonVivityト`      30700BZX0007900      248,000 ClareonPanOptix      30200BZX0029400      228,000 ClareonPanOptix      30300BZX0015300      248,000 ClareonPanOptix      30200BZX0029300      228,000 ClareonPanOptix      30400BZX0025000      248,000 Vivinex`ュ`エ`メトリック 30500BZX0026300 198,000 Vivinex`ュ`エ`メトリック      30500BZX0026400      218,000 Vivinex`ュ`エ`メトリック 30600BZX0022900 198,000 Vivinex`ュ`エ`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 5 0 0 番地	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1030号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1745号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 4 0 8 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 1 8 0 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 1 7 番 4 7 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 0PC-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 1 3 9 0 - 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 秩父郡長瀬町本野上 1 0 8 3	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 190頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
480,092,6	国民健康保険町立小鹿野中央病院	〒368-0105 秩父郡小鹿野町小鹿野 3 0 0 番地	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 333号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,600 01:個室 5 5,500 01:個室 7 4,400 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 76 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 19床 割合 20.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,500 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 600号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,048
480,093,4	長瀬医新クリニック	〒369-1311 秩父郡長瀬町大字岩田 5 8 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 763号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
480,101,5	医療法人徳洲会 皆野病院	〒369-1412 秩父郡皆野町大字皆野 2 0 3 1 番地 1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 651号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 2,200 01:個室 2 5,500 01:個室 15 03: 3 人室 21 04: 4 人室 88 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 26床 割合 17.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

192頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
490,173,2	秩父市立病院	〒368-0025 秩父市桜木町 8－9	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 606号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 8,250 01:個室 5 4,950 01:個室 2 02: 2 人室 18 2,475 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 34床 割合 25.0%
490,182,3 (491,182,2)	医療法人 花仁会 秩父病院	〒369-1874 秩父市和泉町 2 0 番	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 11 6,600 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 8 2,860 04: 4 人室 28 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 24床 割合 46.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1038号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1663号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,000 440,000 02:金 550,000 550,000 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 373号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 4 2 9 番 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 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 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 290,000 テクニステッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000
490,205,2	つむぎ診療所	〒368-0056 秩父市寺尾 1 4 0 4 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 155号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,950 4,950 4,950 4,950 4,950 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
490,212,8	本強矢整形外科医院	〒369-1871 秩父市下影森 8 7 1 - 1		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%

医療機関番号	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 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 253号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 入院期間が1 8 0 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 195頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 3－1 4－3 0	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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1 8 0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 高 田整形外科病院	〒352-0011 新座市野火止 6－5－2 0	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 222号 徴収開始年月日：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1 8 0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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 196頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
510,066,4	静風荘病院	〒352-0023 新座市堀ノ内 1－9－2 8	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3719号 徴収開始年月日：平成30年 5月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 5 10,000 01:個室 1 8,000 01:個室 1 7,000 02: 2 人室 2 6,000 04: 4 人室 4 5,000 04: 4 人室 24 2,500 04: 4 人室 44 0 05: 5 人室以上 42 0 全許可病床数 124床 費用徴収病床数 38床 割合 30.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 49号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,700 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 667号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成 197頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
510,068,0 (511,068,9)	堀ノ内病院	〒352-0023 新座市堀ノ内 2－9－3 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 7 12,000 01:個室 3 10,000 01:個室 4 9,000 01:個室 8 7,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 1,500 04: 4 人室 40 1,000 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 58 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 90床 割合 45.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 48号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,650 02:リハビリテーション 800 02:リハビリテーション 1,700 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1026号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,398 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1471号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

199頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
510,164,7	城西内科クリニック	〒352-0035 新座市栗原五丁目 6 番 2 6 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 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー) FreeStyleリブレ (Reader) 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 7,150 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 7 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 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 Cleareon PanOpt Cleareon PanOpt Cleareon PanOpt Cleareon PanOpt Cleareon Vivity Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 徴収額 290,000 330,000 290,000 330,000 290,000 290,000 330,000 290,000 330,000
520,057,1	渡辺医院	〒363-0022 桶川市若宮 1 － 6 － 3 9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 6月17日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
520,058,9 (521,058,8)	医療法人壽亮会 大谷 記念病院	〒363-0001 桶川市大字加納字宮ノ脇 2 2 1 6	103	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1162号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 230,000 230,000 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
520,059,7 (521,059,6)	医療法人財団 聖蹟会 埼玉県央病院	〒363-0008 桶川市坂田 1 7 2 6	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 223号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 01:個室 2 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 16,500 01:個室 1 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 81 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 11床 割合 6.8% 入院期間が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 - 2 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 88号 徴収開始年月日：平成29年 6月29日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内

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号おけがわメイン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 ハンゾフテ 30400BZX0025000 350,000 Clareon ハンゾフテ 30300BZX0015300 350,000 Clareon ハンゾフテ 30200BZX0029300 300,000 Clareon ハンゾフテ 30200BZX0029400 300,000 Clareon 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

202頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1020号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 病床数 徴収金額 1 2 30 6 15 12 12 8 21 76 100 51 334床 費用徴収病床数 139床 割合 41.6% 徴収金額 34,100 20,900 17,600 12,100 4,400 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 34号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 33号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 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 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,695 1,980 1,925 2,255 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 01:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

203頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
530,093,4	医療法人社団 一期会 藤倉医院	〒364-0002 北本市宮内1丁目2 1 2 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2218号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分 01:個室 3 3,150 01:個室 2 6,300 01:個室 1 03:3人室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%
530,110,6	医療法人社団 博翔会 桃泉園 北本病院	〒364-0001 北本市深井3丁目7 5 番地	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 14,300 01:個室 11 3,300 02:2人室 4 04:4人室 180 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 12床 割合 6.1%
530,115,5	鈴木眼科	〒364-0004 北本市山中1丁目1 9 5 番	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 01:個室 1 18,000 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 1 6 6 2 番地 1	353	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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% 2 0 0 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1 8 0 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 2 0 6 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3769号 徴収開始年月日：平成30年 8月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 4 2,000 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
570,065,3	成田レディスクリニック	〒349-0114 蓮田市馬込 2 1 7 2 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2686号 徴収開始年月日：平成24年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 18,000 01:個室 5 13,000 01:個室 10 02: 2 人室 2 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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 1 7 号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1016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 14 11,000 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 26 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 22床 割合 45.8% 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 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1 8 0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) 1 0 対 1 1,599
570,077,8	医療法人社団 心の絆 蓮田よつば病院	〒349-0114 蓮田市馬込 2 1 6 3 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 410号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 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 2 8 号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 226号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

206頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
600,012,9 (601,012,8)	明海大学歯学部付属 明海大学病院	〒350-0283 坂戸市けやき台 1－1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 532号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 26 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1674号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 484,000 484,000 03:コバルト 308,000 308,000 04:チタン 385,000 385,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 258号 徴収開始年月日：平成 9年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 1,570
600,103,6	坂戸中央病院	〒350-0233 坂戸市南町 3 0－8	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 233号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 11 11,000 01:個室 3 8,800 01:個室 4 7,700 01:個室 4 5,500 01:個室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 152 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 24床 割合 13.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 945号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 2 4 - 1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 01:個室 3 8,800 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 4 6,600 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
600,115,0	医療法人 博真会 東 坂戸クリニック	〒350-0205 坂戸市東坂戸 2 - 6 - 1 0 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 7月17日 販売名 徴収額 F r e e s t y l e リブレセンサー 6,800 F r e e s t y l e リブレ 2 R e a d e r 8,500 F r e e s t y l e リブレ R e a d e r 8,000 F r e e s t y l e リブレ 2 センサー 8,400
600,131,7	医療法人 若葉会 若 葉病院	〒350-0208 坂戸市戸宮 6 0 9 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 8 3,300 04: 4 人室 100 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 12床 割合 10.7%
600,147,3	医療法人社団 マウナ ケア会 清水病院	〒350-0225 坂戸市日の出町 1 番 8 号	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 992号 徴収開始年月日：令和 7年 7月25日 区分 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10月 1日 現在 医科]

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,785 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 633号 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 販売名 ストロメクトール 徴収額 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 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 レディースクリニック	〒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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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3 4 4 0 番 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 150床 病床数 6 4 140 費用徴収病床数 10床 徴収金額 6,600 4,400 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2 8 0 7 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 眼内レンズ Cleareon 眼内レンズ Cleareonハ 眼内レンズ Cleareon 眼内レンズ Cleareon 眼内レンズ Cleareon 眼内レンズ テクニステック 眼内レンズ テクニステック 眼内レンズ テクニステック 眼内レンズ テクニステック 眼内レンズ テクニステック 眼内レンズ テクニステック 医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0002500 30600BZX0002500 30600BZX0002500 徴収額 250,000 250,000 270,000 250,000 270,000 260,000 290,000 290,000 290,000 290,000
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5 1 7 番 5	189	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 944号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 189床 病床数 32 4 5 6 142 費用徴収病床数 41床 徴収金額 10,500 15,400 9,500 割合 21.7%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 892号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,480
				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 FreeStyle リブ2センサーパック FreeStyle リブ2センサースターパック 徴収額 13,750 13,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 鶴ヶ島市大字脚折 1 4 4 0 番地 2	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 375号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 9 4,620 01:個室 2 3,300 03:3人室 6 04:4人室 72 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 12床 割合 13.3%
620,076,0	たちかわ脳神経外科クリニック	〒350-2206 鶴ヶ島市藤金 2 9 3 番地 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 91号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160
620,083,6	のぐち内科クリニック	〒350-2211 鶴ヶ島市脚折町六丁目 2 8 番 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 8日 販売名 徴収額 F r e e s t y l e リブレ 2 17,600
620,084,4	若葉・さくらクリニック	〒350-2202 鶴ヶ島市大字五味ヶ谷 3 0 7 番 1 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 141号 徴収開始年月日：令和 4年 8月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンジャー VB S 30200BZX0005500 180,000 テクニス シンジャー TVB 30200BZX0013900 200,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 170,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 220,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 240,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

213頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
630,001,6	医療法人 積仁会 旭ヶ丘病院	〒350-1211 日高市森戸新田9 9－1	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 970号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 640号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0対1 1,575 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1468号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 262,500 262,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 303号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,050 02: 小窩裂溝填塞 1,365
630,025,5	武蔵台病院	〒350-1254 日高市久保2 7 8－1 2	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 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
630,028,9	医療法人社団 輔正会 岡村記念クリニック	〒350-1245 日高市栗坪 2 3 0 番地 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 45号 治験薬名称 L A F - 2 3 7 T A K - 4 7 5 徴収開始年月日：平成20年 7月16日 <table><tr><td>内・注・外</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>9</td><td></td></tr></table> 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 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>13,500</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数</td></tr><tr><td></td><td></td><td>8床 割合 42.1%</td></tr></table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		1:内服薬	2:第Ⅱ相	9		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%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																											
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																												
1:内服薬	2:第Ⅱ相	9																																												
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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

215頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
630,029,7 (631,029,6)	埼玉医科大学国際医療 センター	〒350-1298 日高市山根 1 3 9 7 番地 1	756	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 94号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 5号 治験機器名称 LVAS-C01 徴収開始年月日：平成20年 7月30日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 3 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 32号 徴収開始年月日：令和 5年 5月22日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 NovoTTF-100Aシステ 1,350,000 1:有 7 OncoGuideTMN C C オ 848,000 1:有 23 INDIGOシステム 0 1:有 22 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 669号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 165 16,500 01:個室 22 17,600 01:個室 2 27,500 01:個室 1 55,000 01:個室 2 88,000 01:個室 1 110,000 01:個室 68 04: 4 人室 32 5,500 04: 4 人室 100 3,850 04: 4 人室 328 05: 5 人室以上 57 全許可病床数 778床 費用徴収病床数 325床 割合 41.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 42号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 診療の名称 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 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 徴収額 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1028号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,860 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日
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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

217頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
640,005,5	医療法人社団 協友会 吉川中央総合病院	〒342-0056 吉川市大字平沼 1 1 1	272	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 888号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 11 8,800 01:個室 2 9,900 01:個室 11 11,000 01:個室 2 13,200 01:個室 4 04: 4 人室 52 2,200 04: 4 人室 188 全許可病床数 272床 費用徴収病床数 80床 割合 29.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 264号 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 935号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,200
640,010,5	医療法人 至誠会 大 久保クリニック	〒342-0061 吉川市中央三丁目 1 1 番地 9	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3340号 徴収開始年月日：平成28年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 15,000 01:個室 4 7,000 01:個室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 01:個室 04:4人室 全許可病床数 19床 病床数 7 12 費用徴収病床数 7床 徴収金額 11,000 割合　36.8%
640,036,0	医療法人社団　磯久クリニック	〒342-0053 吉川市大字関226-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　523号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数 19床 病床数 4 3 4 8 費用徴収病床数 7床 徴収金額 5,500 11,000 割合　36.8%
640,060,0	中村病院	〒342-0004 吉川市鍋小路81番地1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　531号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数 180床 病床数 4 8 5 5 38 120 費用徴収病床数 55床 徴収金額 3,080 2,046 1,529 1,023 割合　30.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

219頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 1 7 番 3 号原田ビル		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 83号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
650,126,6	白峰クリニック	〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎 4 - 2 - 2 5		予約に基づく診察 (予約診療) 第 213号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 徴収開始年月日：令和 7年 9月13日
650,129,0	医療法人 慈眼会 こ うづか眼科	〒338-0002 さいたま市中央区大字下落合 1 0 2 2 番地	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 772号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 4 3,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 5床 割合 71.4%
650,137,3	しのぎ脳神経外科・ 産婦人科クリニック	〒336-0017 さいたま市南区南浦和 3 - 2 8 - 7	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3263号 徴収開始年月日：平成28年 3月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,640 01:個室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
650,156,3	医療法人社団 水府会 かわかみ心療クリニ ック	〒330-0081 さいたま市中央区新都心 4 番 8 新都心ファーストビル 3 階		予約に基づく診察 (予約診療) 第 170号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日
650,170,4	泌尿器科ふくだクリニ ック	〒330-0845 さいたま市大宮区仲町 2 - 1 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 92号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 7月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
650,212,4	さいたま与野整形外科 医院	〒338-0002 さいたま市中央区下落合 2 丁目 1 4 番 1 5 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 120号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

222頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
650,262,9	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 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 250,000 テクニステッセイ TVB 30600BZX0002500 270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
650,303,1	医療法人社団 幸正会 岩槻南病院	〒339-0033 さいたま市岩槻区大字黒谷 2 2 5 6 番地	30	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 115号 治験薬名称 MT-6548 BAY 85-3934 Empagliflozin Empagliflozin 徴収開始年月日：令和 2年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 668号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 6 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 8床 割合 26.7%
650,304,9	医療法人 博朋会 北 濱ライフクリニック	〒336-0032 さいたま市南区四谷 2 丁目 1 番 3 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号 治験薬名称 D 9 6 1 H 徴収開始年月日：平成20年 6月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
650,312,2	坂井メンタルクリニッ ク	〒330-0062 さいたま市浦和区仲町 1 - 2 - 1 2 関根ビル 4 F		予約に基づく診察 (予約診療) 第 110号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,240 3,240 03:神 3,240 3,240 02:精 3,240 3,240

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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6－6 0 7－1		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 オデッセイ VB 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイ 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 Vivonex ジェネトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivonex ジェネトリック 30500BZX0026400 300,000 フラインビジョン HP 30400BZX0019700 250,000
650,332,0	こんの眼科	〒330-0061 さいたま市浦和区常盤1 0 丁目7番1 1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 CleareonPa 30200BZX0020400 340,000 アルコン CleareonPa 30300BZX0015300 380,000 BVIフラインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 AMOテクニクスナジュー VB 30200BZX0005500 340,000 AMOテクニクスナジュー TV 30200BZX0013900 380,000 AMO テクニクスオデッセイ 30600BZX0002400 380,000 AMO テクニクスオデッセイ 30600BZX0002500 420,000 HOYA Vivonexジェ 30500BZX0026300 380,000 HOYA Vivonexジェ 30500BZX0026400 420,000 AMOテクニクスビュアー焦点 30600BZX0016700 400,000 AMOテクニクスビュアーTo 30600BZX0016800 440,000 HOYA Vivonexジェ 30600BZX0022900 380,000 HOYA Vivonexジェ 30600BZX0023000 420,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 治験薬名称 Z-338 AJG501 ラモセトロン塩酸塩 TAK-438 PS-QD AJG501 徴収開始年月日：平成22年 9月24日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 予約に基づく診察 (予約診察) 第 77号 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 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日
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3-6-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 2 9 9 - 1	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1019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 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 43 02: 2 人室 40 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 99床 割合 29.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 68号 徴収開始年月日：令和 7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 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 さいたま市南区别所 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 4 0 8 番地 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3401号 徴収開始年月日：平成28年 9月12日 区分 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 4 0 0 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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® ヲセイ® オプティ 30600BZX0002400 209,000 テクニス® ヲセイ トリック 30600BZX0002500 231,000 テクニス® ヲセイ オプティ 30600BZX0016700 209,000 テクニス® ヲセイ トリック 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 2 4 番 8 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 103号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000
650,512,7	大宮レディスクリニック	〒330-8669 さいたま市大宮区桜木町一丁目 7 番地 5 ソニックシティビル 1 4 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
650,536,6	前山こどもクリニック	〒338-0003 さいたま市中央区本町東 6 - 1 - 3 スズキビル 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 - 1 1 - 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 3 3 1 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3519号 徴収開始年月日：平成29年 5月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,000 01:個室 5 8,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
650,560,6	医療法人社団 智心会 渡辺メンタルクリニ ック	〒330-0803 さいたま市大宮区高鼻町一丁目 3 1 番 1 号 T O P S 大宮 6 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

229頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
650,566,3 (651,566,2)	医療法人 三慶会 指 扇病院	〒331-0074 さいたま市西区宝来 1 2 9 5 番地 1	226	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 302号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 6 11,000 01:個室 8 7,700 01:個室 3 02:2人室 20 3,300 02:2人室 4 04:4人室 176 05:5人室以上 8 全許可病床数 226床 費用徴収病床数 35床 割合 15.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 838号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1481号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 110,000 110,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシゾー VB Si 30200BZX0005500 275,000 テクニシゾー TVB S 30200BZX0013900 308,000 テクニ シンフォニー VB 22900BZX0000500 176,000 テクニ 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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ヶ崎三丁目 1 番 2 5 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 Vivonex [®] エメトリック 30500BZX0026300 265,000 Vivonex [®] エメトリック 30500BZX0026400 295,000 Vivonex [®] エメトリック 30600BZX0022900 265,000 Vivonex [®] エメトリック 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 - 3 7 7 - 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 - 1 8 8 1 F		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 4 6 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

231頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
650,694,3	あらかきウィメンズクリニック	〒336-0027 さいたま市南区沼影一丁目17番15号 グラス1階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 15号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 AR-13324 WP-1303 SI-01 DE-089C K-232 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10
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 テクニスオプティ 30600BZX0002400 290,000 テクニスオプティトーリック 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 ピュアシー 30600BZX0016700 290,000 テクニス ピュアシー トーリ 30600BZX0016800 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 5 4 2 番地	1	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 22,000
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Pan0p 30200BZX0029400 253,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 275,000 ClareonVivityE 30500BZX0004100 253,000 ClareonPan0pti 30200BZX0029300 253,000 ClareonPan0pti 30400BZX0025000 275,000 ClareonVivityT 30700BZX0007900 275,000 テクニソテ ヲセイオフ ティ 30600BZX0002400 209,000 テクニソテ ヲセイ トーリック 30600BZX0002500 231,000 テクニスピ ュア シーオフ ティ 30600BZX0016700 209,000 テクニスピ 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 4 0 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 テクニシナジー VB Si 30200BZX0055000 310,000 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 370,000 ClareonPan0Ptix 30200BZX0029400 320,000 ClareonPan0ptix 30300BZX0015300 380,000 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 320,000 ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 彩の国東大宮メデイ カルセンター	〒331-8577 さいたま市北区土呂町 1 5 2 2 番 地	337	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 33,000 01:個室 44 19,800 01:個室 22 02: 2 人室 12 04: 4 人室 112 3,520 04: 4 人室 144 全許可病床数 337床 費用徴収病床数 159床 割合 47.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 54号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 949号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723
650,732,1	医療法人 島田医院	〒338-0003 さいたま市中央区本町東一丁目 1 3 番 2 3 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3347号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 5 8,000 01:個室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
650,757,8	ふせき心療クリニック	〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町 4 丁目 2 6 2 番地 1 0 松井ビル 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 169号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

234頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
650,768,5	医療法人社団 済安堂 大宮・井上眼科クリ ニック	〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町 1 - 8 - 1 ベルヴェオフィス大宮 3 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonVivityEx CleareonVivityT フアインレシジョンHP テクニステッセイ VB S テクニステッセイ TVB TECNIS PureSee焦 TECNIS PureSee Vivinex シェメートル Vivinex シェメートル Vivinex シェメートル Vivinex シェメートル 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30400BZX0019700 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 286,000 308,000 286,000 308,000 286,000 308,000 198,000 297,000 319,000 297,000 319,000 264,000 286,000 264,000 286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 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 徴収開始年月日：平成30年 4月16日 時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：平成30年 7月25日
650,828,7	さいたま整形外科クリニック	〒330-0845 さいたま市大宮区仲町 1－3 5 大塚ビル 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 210号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 11,000 11,000 11,000 11,000 12:整外 11,000 11,000 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
650,830,3	かせ心のクリニック	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和一丁目 1 番 7 号 北原ビル 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 178号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 35:心内 7,700 7,700 7,700 7,700 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
650,834,5	大宮クリニック	〒331-0814 さいたま市北区東大成町 1－5 5 5－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 93号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,320 4,320 4,320 4,320 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収額 3,240 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日
650,842,8	新都心肛門クリニック	〒330-0835 さいたま市大宮区北袋町二丁目 4 0 1 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3633号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 12,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

237頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 SUMIDA ONE 本館 5 F		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 ルバタジンフマル塩酸 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 2 4 9 2 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 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 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 290,000 テクニステッセイ 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 - 1 8 - 2 ライズBLD 3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 182号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 8,800 8,800 8,800 8,800 8,800 59:他 11,000 11,000 11,000 11,000 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 医鳳会 さいたま岩槻病院	〒339-0009 さいたま市岩槻区慈恩寺字前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 01:個室 6 8,000 01:個室 1 20,000 03:3人室 9 4,000 04:4人室 40 04:4人室 28 3,000 05:5人室以上 6 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 44床 割合 48.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 152号 徴収開始年月日：令和 2年 2月27日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,690 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,030 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 944号 徴収開始年月日：令和 2年 2月27日 入院料区分 08:(一般入院)地域一般 1,910 11:(一般入院)特別入院 1,000
650,873,3	医療法人 彩らびっ とクリニック	〒336-0911 さいたま市緑区大字三室字西宿1 209番地10 三室クリニック ビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 123号 徴収開始年月日：令和 6年 8月20日 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2 9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9 4番地 福呂屋ビル5階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 23号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ 8,000 2:無 0 Free Style リブレ 8,000 2:無 0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

239頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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9 4番地 福呂屋ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 113号 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 徴収開始年月日：平成30年12月 1日
650,935,0 (651,935,9)	独立行政法人地域医療 機能推進機構 さいたま 北部医療センター	〒331-8625 さいたま市北区宮原町1丁目8 5 1番	163	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 420号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 22 9,900 01:個室 8 04:4人室 32 3,300 04:4人室 80 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 60床 割合 40.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 865号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,390
650,945,9	医療法人 健栄会 保 科クリニック	〒338-0837 さいたま市桜区田島一丁目7番2 1－3号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 195号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 02:精 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 13:形外 5,000 5,000
650,949,1	医療法人 健青会 あ おぎ内科・さいたま糖 尿病クリニック 東大 宮院	〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮5－3 9 －3 英和ビル3階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 26号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ 8,000 2:無 0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 3 1 8 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 テクニスピュアソー オプテ 30600BZX0016700 224,700 テクニスピュアソー トリック 30600BZX0016800 247,500 テクニスピュアソー ッセイ オプテ 30600BZX0002400 224,700 テクニスピュアソー ッセイ オプテ 30600BZX0002500 247,500 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026300 261,100 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026400 289,600 CleareonPanOpti 30200BZX0029300 213,300 CleareonPanOpti 30400BZX0025000 236,100 ファイブビジョン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 8－2 3－1 4 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 141号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
651,035,8	北浦和眼科	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 4 丁目 3 番 1 号 かとれあビル 1・2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 320,000 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 テクニシソフォニー VB 22900BZX0000500 250,000 テクニシソフォニー トリック 22900BZX0036000 270,000 テクニスマルチフォーカルワンビ 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 テクニスピュアソー VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニスピュアソー TVB 30600BZX0002500 360,000 ファイブビジョン 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 1 4 番 地 1 7		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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数	病床数 62 21 9 124 100 316床	徴収金額 11,000	
				時間外診察 (時間外診察) 第 53号 徴収額 8,800	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1014号 入院料区分 01:（一般入院）急性期一	対象者数 徴収日数 徴収料金 2,780	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日	
				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 販売名 FreeStyle リブレ2 リーダー FreeStyle リブレ2 センサー			徴収開始年月日：令和 7年 1月24日 徴収額 7,500 7,500
				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 販売名 FreeStyleリブレ2（センサー）			徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 11,000

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 Pan0P 30200BZX0029300 210,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 230,000 テクニス シナジー VB S 30200BZX0005500 190,000 テクニス シナジー 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 日本アルコンクアレオンパ°ンオ 30200BZX0029400 320,000 日本アルコンクアレオンパ°ンオ 30300BZX0015300 370,000 AMOテクニスピ°ュアシーオフ 30600BZX0016700 330,000 AMOテクニスピ°ュアシートー 30600BZX0016800 380,000 ビ°ーハーファインビ°ジ°ョ 30400BZX0019700 300,000 Vivinex ジ°ェメトリッ 30500BZX0026300 350,000 Vivinex ジ°ェメトリッ 30500BZX0026400 400,000 AMO テクニクスオデ°ッセイ 30600BZX0002400 330,000 AMO テクニクスオデ°ッセイ 30600BZX0002500 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

243頁

医療機関番号	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
651,949,0	けいあいファミリークリニック	〒337-0042 さいたま市見沼区大字南中野4-2番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 126号 徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T0-209 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 0
651,994,6	大宮かどまち眼科	〒330-0846 さいたま市大宮区大門町二丁目1-18番地大宮門街WEST3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 235号 徴収開始年月日：令和 7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 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 286,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000 Clareon VivityEx 30500BZX0004100 286,000 Clareon VivityT0 30700BZX0007900 308,000
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1-8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1-6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6-82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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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
652,064,7	ゆずるクリニック	〒336-0017 さいたま市南区南浦和二丁目4 4 番7号 ピュアプレジール2階2 0 1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 販売名 FreeStyle リブレ 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 徴収額 7,000
652,069,6	日暮里眼科クリニック 武蔵浦和院	〒336-0027 さいたま市南区沼影1丁目8番1 8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 Clareon パンOpti 30400BZX0025000 360,000 Clareon パンOpti 30300BZX0015300 360,000 テクニス シンター TVB 30200BZX0013900 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon パンOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon パンOpti 30200BZX0029400 330,000 テクニスシンター VB Si 30200BZX0005500 330,000 テクニスOptiセイ TVB 30600BZX0002500 390,000 テクニスOptiセイ VB シ 30600BZX0002400 360,000 Vivonex シェットリック 30500BZX0026400 390,000 Vivonex シェットリック 30500BZX0026300 360,000 テクニスピュアシートリック 30600BZX0016800 400,000 テクニスピュアシート焦点深度拡 30600BZX0016700 370,000 Vivonexシェットリック 30600BZX0023000 390,000 Vivonexシェットリック 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1 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 30,000 01:個室 7 20,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
652,085,2	浦和キラリ眼科	〒336-0931 さいたま市緑区原山3丁目1 7番 2 2－3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 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 348,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 テクニス Optiセイ VB 30600BZX0002400 320,000 テクニス Optiセイ TVB 30600BZX0002500 348,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5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 1 1 0 0 - 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 120号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 268,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 283,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 145,000 テクニス シンフォニー 22900BZX0000600 145,000 テクニス シンフォニー トーリ 229000BZX003600 165,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 260,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 268,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 283,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 268,000
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 1 9 6 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1 8 0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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

246頁

医療機関番号	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 6 8 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニスシナジー 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 テククス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テククス 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 アクリハトリハ`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 1 8 番 1 9 号 MID KUDOS T ERRACE 5 F		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－HANDクリニック	〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町 4－2 6 2－1 0 松井ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 214号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,300 3,300 3,300 3,300
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 5 6 4 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%

247頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
652,177,7	ほしあい眼科・内科	〒336-0967 さいたま市緑区美園6丁目9番地 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 241号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 XY1-G XY1-GT2～XY1-GT6 XY1-GP XY1-GPT2～XY1-GP CNATTO CNWTT0 CNATT2～6 CNWTT2～6 CANETO CNLET2～6 医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30200BZX0029300 30200BZX0029400 30400BZX0025000 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30700BZX0007900 徴収額 350,000 400,000 350,000 400,000 320,000 320,000 370,000 370,000 320,000 370,000
990,001,0 (991,001,9)	独立行政法人国立病院 機構 東埼玉病院	〒349-0196 蓮田市黒浜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 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数 532床 病床数 3 7 48 3 25 3 52 328 63 費用徴収病床数 65床 徴収金額 10,450 7,700 3,300 1,100 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 2,750 2,750 初診患者数 徴収患者数 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 04:（一般入院）急性期一 11:（一般入院）特別入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,288 968

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

248頁

医療機関番号	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 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 154号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

249頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 988号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 5年 3月27日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,723 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 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 テクニソデッセイ VB S 30600BZX0002400 255,000 テクニソデッセイ TVB 30600BZX0002500 275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
990,005,1 (991,005,0)	独立行政法人 国立病院機構 西埼玉中央病院	〒359-1151 所沢市若狭 2 - 1 6 7 1	325	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 240号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 169号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,364 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 692号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,467 12: (一般入院) 特定入院 1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

251頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
990,006,9 (991,006,8)	防衛医科大学校病院	〒359-0042 所沢市並木3－2	800	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 治験薬名称 B A Y 4 3－9 0 0 6 P M C J－9 Z D 9 3 9 3 F K 5 0 6 G B－0 9 9 8 B B A J－0 0 2 内・注・外 区分 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 2 3 4 2 1 19 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成25年 1月 4日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 E 1 アクティブアティキュレーシ 165,900 2:無 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 368号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 35 11,000 01:個室 5 5,500 01:個室 102 02: 2 人室 14 04: 4 人室 416 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 638床 費用徴収病床数 40床 割合 6.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 46号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 5日作成

252頁

医療機関番号	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