

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

1頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
010,133,7	独立行政法人地域医療機能推進機構 埼玉メディカルセンター	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和4-9-3	395	<p>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</p> <p>医療機器の販売名</p> <p>Free Style リブレ Rea 8,100 1:有 5 Free Style リブレセンサ 8,100 1:有 5</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>276</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>395床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 21.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 135号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13:形外</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 206号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 971号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	27,500	01:個室	35	16,500	01:個室	3	15,400	01:個室	17	8,800	01:個室	9		02:2人室	30	4,400	04:4人室	276		05:5人室以上	24		全許可病床数	395床	費用徴収病床数 86床 割合 21.8%	診療科	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				徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,500			徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			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					
区分	病床数	徴収金額																																																																																		
01:個室	1	27,500																																																																																		
01:個室	35	16,500																																																																																		
01:個室	3	15,400																																																																																		
01:個室	17	8,800																																																																																		
01:個室	9																																																																																			
02:2人室	30	4,400																																																																																		
04:4人室	276																																																																																			
05:5人室以上	24																																																																																			
全許可病床数	395床	費用徴収病床数 86床 割合 21.8%																																																																																		
診療科	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																																																																																			
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
5,500																																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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3-15-3 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 1030号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年11月 1日
				01:個室	8	14,850		
				01:個室	12	13,200		
				01:個室	7	8,800		
				02:2人室	2			
				04:4人室	28	3,300		
				04:4人室	60			
				全許可病床数	117床	費用徴収病床数	55床	割合 47.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 808号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
				入院料区分				
				40: (一般入院) 10対1				2,000
010,214,5	医療法人 石川病院	〒330-0063 さいたま市浦和区高砂3-17-17	23	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 718号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日
				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197 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成27年10月 1日
				01:個室	2	7,000		
				01:個室	1	9,000		
				02:2人室	4	4,000		
				03:3人室	6			
				04:4人室	16			
				全許可病床数	29床	費用徴収病床数	7床	割合 24.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1034号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				入院料区分				
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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3-14-21		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 96号	金属	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日
				01:白金			上顎 600,000 下顎 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:スルフロン			45,000
010,301,0	医療法人 川久保病院	〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町29-18	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3651号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	20,000	
				01:個室	5	12,000	
				01:個室	1		
				02:2人室	8	6,000	
				04:4人室	4	1,000	
				04:4人室	20		
				全許可病床数	39床	費用徴収病床数	18床 割合 46.2%
010,399,4	医療法人 秋葉病院	〒336-0024 さいたま市南区根岸5-13-10	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 284号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	17,600	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	2	13,200	
				01:個室	1	8,800	
				01:個室	2		
				04:4人室	4		
				05:5人室以上	48		
				全許可病床数	59床	費用徴収病床数	5床 割合 8.5%
				時間外診察 (時間外診察) 第 22号			徴収開始年月日：平成28年 8月22日
				徴収額			
				2,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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88 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
				01:個室	2	13,000		
				01:個室	2	10,000		
				01:個室	8	5,000		
				03:3人室	18			
				04:4人室	224			
				05:5人室以上	5			
				全許可病床数	259床	費用徴収病床数	12床	割合 4.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1040号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				入院料区分				
				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20 62-3		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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成23年 7月 1日
				01:個室	1	12,000		
				01:個室	3	5,000		
				01:個室	1	3,000		
				02:2人室	2	3,000		
				05:5人室以上	12	0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
010,444,8	医療法人 鎌田医院	〒330-0064 さいたま市浦和区岸町4-23-8	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 112号	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	徴収開始年月日：令和 2年 7月 22日
				治験薬名称				
				TAK-906及びGEBT				
				1:内服薬 2:第Ⅱ相				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1-8-14	58	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 862号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> </tbody> </table>	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
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
12: (一般入院) 特定入院			1,440																																				
010,502,3	医療法人社団 智生会 イサオクリニック	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和4-3-10若松家ビル3F		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 179号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>2,280</td> <td>2,280</td> <td>2,280</td> <td>2,280</td> <td>2,280</td> </tr> </tbody> </table>	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																							
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																		
02:精	2,280	2,280	2,280	2,280	2,280																																		
010,508,0	医療法人社団重和会 とくみつ内科クリニック	〒336-0017 さいたま市南区南浦和3-42-54		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>7,700</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	7,700	FreeStyle リブレ2 センサー		FreeStyle リブレ2 Reader	8,800																													
販売名	7,700																																						
FreeStyle リブレ2 センサー																																							
FreeStyle リブレ2 Reader	8,800																																						
010,516,3	加藤クリニック	〒330-0053 さいたま市浦和区前地2-3-11	15	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>30,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>40,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%														
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	榎原医院	〒330-0056 さいたま市浦和区東仲町4-17		<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 1月27日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,800	01:個室	3	3,800	01:個室	6		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																																			
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	4,800																																																				
01:個室	3	3,800																																																				
01:個室	6																																																					
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 4床 割合 40.0%																																																				
010,587,4	医療法人 明医研 ハーモニークリニック	〒336-0918 さいたま市緑区松木3-16-6		<p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月24日</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フリースタイルリブレ 2 Reader</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>フリースタイルリブレ 2 センサー センサー1個/アプ</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>DEXCOM G7 CGMシステム システムモニタ</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>DEXCOM G7 CGMシステム システムセンサ</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	フリースタイルリブレ 2 Reader	8,800	フリースタイルリブレ 2 センサー センサー1個/アプ	8,800	DEXCOM G7 CGMシステム システムモニタ	7,700	DEXCOM G7 CGMシステム システムセンサ	7,700																																								
販売名	徴収額																																																					
フリースタイルリブレ 2 Reader	8,800																																																					
フリースタイルリブレ 2 センサー センサー1個/アプ	8,800																																																					
DEXCOM G7 CGMシステム システムモニタ	7,700																																																					
DEXCOM G7 CGMシステム システムセンサ	7,700																																																					
010,627,8	医療法人社団 松弘会 三愛病院	〒338-0837 さいたま市桜区田島4-35-17	199	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成14年 7月27日</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 33.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 257号</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 11月28日</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス オデッセイ オブ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ トリー</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシーオブ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシートリー</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>380,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,800	01:個室	5	16,500	01:個室	6	15,400	01:個室	11	13,200	02:2人室	4	3,300	02:2人室	10		03:3人室	42		04:4人室	40	3,300	04:4人室	80		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 67床 割合 33.7%	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 オブ	30600BZX0002400	330,000	テクニス オデッセイ トリー	30600BZX0002500	380,000	テクニス ピュアシーオブ	30600BZX0016700	330,000	テクニス ピュアシートリー	30600BZX0016800	380,000
販売名	徴収額																																																					
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	19,800																																																				
01:個室	5	16,500																																																				
01:個室	6	15,400																																																				
01:個室	11	13,200																																																				
02:2人室	4	3,300																																																				
02:2人室	10																																																					
03:3人室	42																																																					
04:4人室	40	3,300																																																				
04:4人室	80																																																					
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 67床 割合 33.7%																																																				
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 オブ	30600BZX0002400	330,000																																																				
テクニス オデッセイ トリー	30600BZX0002500	380,000																																																				
テクニス ピュアシーオブ	30600BZX0016700	330,000																																																				
テクニス ピュアシートリー	30600BZX0016800	380,000																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 6,600</p> <p>04:4人室 120</p> <p>全許可病床数 122床 費用徴収病床数 2床 割合 1.6%</p> <p>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</p> <p>診療の名称</p> <p>02:リハビリテーション 1,100</p> <p>02:リハビリテーション 1,870</p> <p>02:リハビリテーション 1,930</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>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</p> <p>AMO ZMB00 テクニスマ 22300BZX0027700 103,950</p> <p>AMO ZLB00 テクニスマ 22300BZX0027700 103,950</p> <p>AMO ZKB00 テクニスマ 22300BZX0027700 103,950</p> <p>AMO ZXROOV テクニス 22900BZX0000500 103,950</p> <p>AMO ZXV150 テクニス 22900BZX0036000 136,950</p> <p>AMO ZXV225 テクニス 22900BZX0036000 136,950</p> <p>AMO ZXV300 テクニス 22900BZX0036000 136,950</p> <p>AMO ZXV375 テクニス 22900BZX0036000 136,950</p> <p>アルコン TFNT00 パンオ 23100BZX0004200 224,950</p> <p>アルコン TFNT30 パンオ 23100BZX0004300 246,950</p> <p>アルコン TFNT40 パンオ 23100BZX0004300 246,950</p> <p>アルコン TFNT50 パンオ 23100BZX0004300 246,950</p> <p>アルコン TFNT60 パンオ 23100BZX0004300 246,950</p> <p>アルコン SV25T0 アクテ 22600BZX0017900 158,950</p> <p>アルコン SV250T3 アク 22700BZX0006000 180,950</p> <p>アルコン SV250T4 アク 22700BZX0006000 180,950</p> <p>アルコン SV250T5 アク 22700BZX0006000 180,950</p> <p>アルコン SV250T6 アク 22700BZX0006000 180,950</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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		<p>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</p> <p>医療機器の販売名</p> <p>Free Style リブレ Rea 8,000 2:無 Free Style リブレセンサ 8,000</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1305号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>エコノミータイプ (軟性レジン)</td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table>	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
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		<p>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</p> <p>販売名</p> <p>ストロメクトール錠3mg</p> <p>徴収開始年月日：平成17年9月9日</p> <p>徴収額</p> <p>790</p>																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 1029号 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>55,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>44,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>70</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>316</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>419床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>75床</td> <td>割合 17.9%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20:皮</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体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 <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>173,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>195,200</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>200,700</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>222,700</td> </tr> <tr> <td>ファインピュアジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>167,700</td> </tr> <tr> <td>テクニスオペラセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>200,700</td> </tr> </tbody> </table>	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	4		04: 4人室	316		05: 5人室以上	23		全許可病床数	419床	費用徴収病床数	75床	割合 17.9%	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	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	173,200	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	195,200	TECNISPureSee焦点	30600BZX0016700	200,700	TECNISPureSeeTo	30600BZX0016800	222,700	ファインピュアジョンHP	30400BZX0019700	167,700	テクニスオペラセイVB Si	30600BZX0002400	200,700			
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	4																																																																																														
04: 4人室	316																																																																																														
05: 5人室以上	23																																																																																														
全許可病床数	419床	費用徴収病床数	75床	割合 17.9%																																																																																											
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																																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																													
7,700																																																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																													
3,300																																																																																															
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																																																																																												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																													
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	173,200																																																																																													
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	195,200																																																																																													
TECNISPureSee焦点	30600BZX0016700	200,700																																																																																													
TECNISPureSeeTo	30600BZX0016800	222,700																																																																																													
ファインピュアジョンHP	30400BZX0019700	167,700																																																																																													
テクニスオペラセイVB Si	30600BZX0002400	200,700																																																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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			
020,171,5	医療法人 安東病院	〒333-0866 川口市芝3-7-12	104	テクニオスデ ッセイTVB S (薬価基準) 第 65号 販売名 ストロメクトール錠3mg	30600BZX0002500	222,700	
				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 徴収開始年月日：平成18年 1月13日 徴収額 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 区分 01:個室 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 全許可病床数 89床	徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 病床数 1 2 5 1 12 10 30 28 費用徴収病床数 20床	徴収金額 11,000 8,800 3,300 2,200 10 2,300 割合 22.5%	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 796号 入院料区分 38: (一般入院) 7対1入	対象者数 38: (一般入院) 7対1入	徴収日数 2,300	徴収開始年月日：平成25年 9月 5日
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 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数 115床	徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 病床数 3 2 13 16 4 18 3 56 費用徴収病床数 56床	徴収金額 14,300 11,000 8,800 5,500 3,300 1,100 56 割合 48.7%	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

11頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
020,274,7	斎藤記念病院	〒332-0034 川口市並木4-6-6	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 741号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 185号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 7年 4月 1日</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	7,700	02:2人室	2	3,850	02:2人室	2	4,400	04:4人室	40		全許可病床数	47床	費用徴収病床数 7床 割合 14.9%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 7年 4月 1日	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		
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	3	7,700																																		
02:2人室	2	3,850																																		
02:2人室	2	4,400																																		
04:4人室	40																																			
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 7床 割合 14.9%																																		
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																		
02:リハビリテーション	令和 7年 4月 1日	2,200																																		
02:リハビリテーション		2,200																																		
02:リハビリテーション		2,200																																		
020,309,1	埼玉協同病院	〒333-0831 川口市木曽呂1317	377	<p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 261号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	初診患者数	徴収患者数	500																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																		
500																																				
020,359,6	社会医療法人社団 大成会 武南病院	〒334-0063 川口市東本郷西谷2026	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1033号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>105</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>61</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 12.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 953号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,354</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	10,000	01:個室	1		02:2人室	20	2,000	03:3人室	105		04:4人室	8		05:5人室以上	61		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 24床 割合 12.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,354
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	10,000																																		
01:個室	1																																			
02:2人室	20	2,000																																		
03:3人室	105																																			
04:4人室	8																																			
05:5人室以上	61																																			
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 24床 割合 12.1%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
05: (一般入院) 急性期一			2,354																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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2-15-10	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 948号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
				01:個室	1	19,800		
				01:個室	1	16,500		
				01:個室	1	14,300		
				01:個室	2	13,200		
				01:個室	6	11,000		
				02:2人室	6	5,500		
				05:5人室以上	54			
				全許可病床数	71床	費用徴収病床数	17床	割合 23.9%
020,379,4	医療法人社団 協友会 東川口病院	〒333-0801 川口市東川口2-10-8	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1009号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	1	4,400		
				02:2人室	2	4,400		
				02:2人室	6	2,750		
				02:2人室	4			
				04:4人室	20	3,520		
				04:4人室	56	2,200		
				04:4人室	12	1,100		
				04:4人室	96			
				全許可病床数	198床	費用徴収病床数	98床	割合 49.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1056号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
				入院料区分				
				01: (一般入院) 急性期一				2,728
020,398,4	医療法人 誠朗会 上 野病院	〒332-0035 川口市西青木1-9-30	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 415号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				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	1 1 1 1 2 2 12 12	9,350 8,250 7,150 6,050 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 8月 28日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 03: 3人室 04: 4人室 04: 4人室 05: 5人室以上	2 1 1 1 8 3 8 44 40	15,000 12,000 11,000 10,000 8,000 2,500		
				全許可病床数	108床	費用徴収病床数	21床	割合 19.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 882号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成27年 2月 20日
				入院料区分 41: (一般入院) 13対1			1,680	
020,440,4	医療法人社団 信和会 川嶋医院	〒333-0802 川口市戸塚東1-18-6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3307号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 7月 25日
				02: 2人室 02: 2人室 03: 3人室 05: 5人室以上	2 2 3 12	3,000 1,500 1,000		
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
020,449,5	石井医院	〒333-0823 川口市大字石神1 6 6 1 – 6		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 45号 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 7年11月26日 徴収額 10,000
020,482,6	医療法人 産育会 厚川医院	〒333-0811 川口市戸塚2 – 4 – 1 0	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,000 01:個室 4 8,000 01:個室 1 7,000 01:個室 7 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日
020,484,2	医療法人 久恩会 下条医院	〒333-0847 川口市芝中田1 – 3 0 – 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 03:3人室 3 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% 徴収開始年月日：平成22年 3月 3日
020,511,2 (021,511,1)	社会医療法人社団 大成会 武南病院附属クリニック	〒334-0063 川口市東本郷1 4 3 2		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 30号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 徴収額 781 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 188号 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 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 23号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窓裂溝填塞 500 徴収開始年月日：平成 9年 5月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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180	510	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>15,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>5,950</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>388</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>510床</td> <td>費用徴収病床数 59床 割合 11.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1189号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>平成 9年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>上顎 159,000 下顎 159,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			金属	その他金属	徴収開始年月日	03:コバルト		平成 9年 4月 1日			上顎 159,000 下顎 159,000
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%																																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																											
7,700																																																													
5,500																																																													
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																											
3,300																																																													
2,090																																																													
金属	その他金属	徴収開始年月日																																																											
03:コバルト		平成 9年 4月 1日																																																											
		上顎 159,000 下顎 159,000																																																											
020,575,7	東浦和耳鼻咽喉科	〒333-0861 川口市柳崎4-28-32		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 59号</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>ME 1 2 1 1</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ONO 1 0 7 8</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C S 8 9 5 8</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cetirizine ドライシロップ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アレグラ</td> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>モメタゾンフランカルボン酸エス</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>18</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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		C S 8 9 5 8	3:外用薬	2:第Ⅱ相	1		Cetirizine ドライシロップ	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																							
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																																																										
C S 8 9 5 8	3:外用薬	2:第Ⅱ相	1																																																										
Cetirizine ドライシロップ	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	埼友川口クリニック	〒333-0802 川口市戸塚東3-3-18		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 497号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 2 11,000 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
020,657,3	医療法人 青嵐会 林 眼科クリニック	〒333-0844 川口市上青木4丁目7番6号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 143号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ Simpl 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイトーリック II 30600BZX0002500 380,000
020,688,8	ソフィア祐子レディー クリニック	〒332-0021 川口市西川口1丁目26番4号上 新建業ビル3F		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 11号 徴収額 12,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
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 Free Style リブレ2 (Reader) 7,480 Free Style リブレ2 (センサー) 7,370 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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258-1	390	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,410</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,310</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,310</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>44</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>168</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>390床</td><td>費用徴収病床数</td><td>195床</td><td>割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>令和 7年 8月 1日</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>11,000</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 942号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,376</td></tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 7年 8月 1日	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
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%																																																																						
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																																								
02:リハビリテーション	令和 7年 8月 1日	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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>PanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>PanOptix Toric</td><td>30300BZX0015300</td><td>293,000</td></tr> <tr><td>ファインピージョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>254,000</td></tr> <tr><td>テクニオデュセイ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td>287,000</td></tr> <tr><td>テクニオデュセイTVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>319,000</td></tr> </tbody> </table>	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	ファインピージョンHP	30400BZX0019700	254,000	テクニオデュセイ VB	30600BZX0002400	287,000	テクニオデュセイTVB	30600BZX0002500	319,000																																																				
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																																																																								
ファインピージョンHP	30400BZX0019700	254,000																																																																								
テクニオデュセイ VB	30600BZX0002400	287,000																																																																								
テクニオデュセイTVB	30600BZX0002500	319,000																																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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35-46	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 468号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 16,500 04:4人室 96 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%
020,754,8	はやの眼科	〒333-0866 川口市芝5丁目19番22号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 198号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 TECNIS PureSee 焦点 30600BZX0016700 278,300 TECNIS PureSee To 30600BZX0016800 300,300 テクニスオーティセイVB Si 30600BZX0002400 278,300 テクニスオーティセイTVB S 30600BZX0002500 300,300
020,789,4	川口工業総合病院	〒332-0031 川口市青木1丁目18番15号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 511号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 28 11,000 01:個室 2 16,500 01:個室 2 33,000 01:個室 15 02:2人室 6 03:3人室 27 04:4人室 116 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 35床 割合 17.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年12月1日 現在 医科]

令和8年1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3-7-24	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 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% 徴収開始年月日：令和元年10月1日
020,855,3	益子腎臓内科透析クリニック	〒332-0016 川口市幸町3丁目10番3号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 103号 治験薬名称 Vadadustat (MT-6 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 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
020,859,5	ウメツ医院	〒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 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 FreeStyleリブレ 2 徴収開始年月日：令和7年7月31日 徴収額 7,700
020,864,5	うめだDMクリニック	〒332-0012 川口市本町4-3-1 サンケイビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 130号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 01:内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 10:小 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 59:他 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 61:他2 0 0 0 0 0 徴収開始年月日：令和元年9月18日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>108床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 37.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 958号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,390</td> </tr> </tbody> </table>	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
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		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 32号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>650</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	徴収額		650																													
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%											
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		<p>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</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																					
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																	
FreeStyleリブレ (Re)	7,500	2:無																																		
FreeStyleリブレ (セン)	7,500	2:無																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
020,938,7	中村眼科	〒332-0021 川口市西川口一丁目26番10号 エマーレ西川口1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 76号	徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日				
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額			
				テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	180,000			
				テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	180,000			
				Clareon非球面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			
				テクニシカジー VB Si	30200BZX0005500	300,000			
				テクニシカジー TVB S	30200BZX0013900	350,000			
020,942,9	上青木中央医院	〒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 376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	
				24:産婦	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>Clareon パンオブテ Clareon パンオブテ テクニスシナジー TVB S Clareon パンオブテ Clareon パンオブテ Clareon Vivity テクニスシナジーVB Sim テクニスシナジー トーリック テクニスシナフオニー ZXRO</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年12月22日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>30400BZX0025000 30300BZX0015300 30200BZX0013900 30200BZX0029300 30200BZX0029400 30500BZX0004100 30200BZX0005500 22900BZX0036000 22900BZX000500</p> <p>徴収額</p> <p>407,000 407,000 385,000 352,000 352,000 352,000 330,000 275,000 220,000</p>
021,040,1 (023,024,3)	川口きゅうば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	<p>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</p> <p>区分</p> <p>01:個室 20 11,000 01:個室 1 16,500 01:個室 3 22,000 04:4人室 156</p> <p>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 24床 割合 13.3%</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p>
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>テクニスオデュセイVB Si テクニスオデュセイTVB S TECNISPureSee焦点 TECNISPureSeeTo ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonVivityAu ClareonVivityAu ClareonPanOptix ClareonPanOptix FineVisionHP Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 6月 18日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>30600BZX002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30400BZX0019700 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000</p> <p>徴収額</p> <p>300,000 320,000 300,000 320,000 280,000 300,000 280,000 300,000 280,000 300,000 250,000 250,000 270,000 250,000 270,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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		
021,045,0	森田眼科	〒332-0034 川口市並木三丁目14番19-3 号1F・2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 149号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon PanOpti テクニスナジー VB Si テクニスナジー TVB S Clareon Vivity テクニオデッセイ VB S テクニオデッセイ TVB	徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30400BZX0025000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30500BZX0004100 30600BZX0002400 30600BZX0002500	徴収額 280,000 280,000 300,000 300,000 280,000 300,000 280,000 300,000 320,000
021,051,8	鳩ヶ谷ひなた眼科	〒334-0005 川口市里1640-1 プラティ ーククレイヴ102		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 242号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti Clareon PanOpti ファインビジョン HP テクニオデッセイ VB S テクニオデッセイ TVB テクニスナジー V B S i m テクニスナジー T V B S i TECNIS PureSee TECNIS PureSee	徴収開始年月日：令和 7年 9月 4日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30400BZX0019700 30600BZX0002400 30600BZX0025000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30600BZX0016700 30600BZX0016800	徴収額 300,000 320,000 300,000 310,000 330,000 310,000 330,000 310,000 330,000
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 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー)	徴収開始年月日：令和 7年 4月 16日 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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスナジー VB Si テクニスナジー TVB S テクニスナジー TVB S テクニスナジー TVB S テクニスナジー TVB S クラレオンパーソオプティクス テクニオデッセイ Simp	徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0013900 30200BZX0013900 30200BZX0013900 30200BZX0029400 30600BZX0002400	徴収額 298,500 342,500 342,500 342,500 342,500 298,500 320,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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				
030,001,2	医療法人 ヘブロン会 大宮中央総合病院	〒331-0814 さいたま市北区東大成町1-22 7	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 978号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
				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 04:4人室	1 8 28 33 3 20 2 8 152	14,300 12,100 4,950 4,400 3 3,300 3,850 92床 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日
				01:個室 01:個室 03:3人室 05:5人室以上	6 3 3 35	6,600 3,300 1,800 9床 19.1%		
				全許可病床数 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1059号	47床	費用徴収病床数	対象者数	徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
				入院料区分 10: (一般入院) 地域一般				徴収日数 1,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 60	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
				01:個室	4	23,100		
				01:個室	6	11,550		
				01:個室	2	8,030		
				02:2人室	4	4,400		
				03:3人室	3			
				04:4人室	24	1,650		
				04:4人室	12			
				05:5人室以上	35			
				全許可病床数	90床	費用徴収病床数	40床	割合 44.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1052号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				2,190
030,176,2	医療法人社団 恵仁会 与野中央病院	〒331-0054 さいたま市西区島根 65	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 285号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	4	8,800		
				01:個室	8			
				02:2人室	6	6,160		
				03:3人室	9	3,960		
				04:4人室	88			
				05:5人室以上	5			
				全許可病床数	120床	費用徴収病床数	19床	割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

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1-117 3	198	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 医療機器の販売名 Signature ガイド</p> <p>徴収開始年月日：平成24年9月1日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 50,000 1:有 1</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和6年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>13,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1057号</p> <p>徴収開始年月日：令和7年8月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td>1</td> <td>18</td> <td>2,720</td> </tr> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td>1</td> <td>12</td> <td>2,780</td> </tr> </tbody> </table>	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
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2-1 388	91	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成30年9月13日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>91床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和7年8月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 センサー</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 リーダー</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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												
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%																																						
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1-84 7	628	<p>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</p> <p>医療機器の販売名</p> <table> <tr> <td>FreeStyle リブレ</td> <td>8,640</td> <td>1:有</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ (セン</td> <td>8,640</td> <td>1:有</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>C2 コロナリー IVL カテ</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>IVL ジェネレーター</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>アヴェイルLPの付属品 (アヴェ</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>23</td> </tr> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>25,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>29,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>444</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>628床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 10.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 47号</p> <table> <tr> <td>徴収額</td> <td>10,000</td> <td>徴収開始年月日 : 令和 2年 7月 1日</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 247号</p> <table> <tr> <td>徴収額</td> <td>7,700</td> <td>徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7,700</td> <td></td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 40号</p> <table> <tr> <td>徴収額</td> <td>3,300</td> <td>徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3,300</td> <td></td> </tr> </table>	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	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%	徴収額	10,000	徴収開始年月日 : 令和 2年 7月 1日	徴収額	7,700	徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日		7,700		徴収額	3,300	徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日		3,300	
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																																																																								
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%																																																																									
徴収額	10,000	徴収開始年月日 : 令和 2年 7月 1日																																																																									
徴収額	7,700	徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日																																																																									
	7,700																																																																										
徴収額	3,300	徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日																																																																									
	3,300																																																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

28頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 911号</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>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</p> <p>日本アルコン Clareon 30200BZX0029400 300,000</p> <p>日本アルコン Clareon 30300BZX0015300 300,000</p> <p>日本アルコン Clareon 30200BZX0029300 300,000</p> <p>日本アルコン Clareon 30400BZX0025000 300,000</p> <p>日本アルコン Clareon 30500BZX0004100 300,000</p> <p>日本アルコン Clareon 30700BZX0007900 300,000</p> <p>エイムオーブ・ジーヤパン T 30600BZX0016700 300,000</p> <p>エイムオーブ・ジーヤパン T 30600BZX0016800 300,000</p> <p>エイムオーブ・ジーヤパン T 30600BZX0002400 300,000</p> <p>エイムオーブ・ジーヤパン T 30600BZX0002500 300,000</p>
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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 10,000</p> <p>01:個室 1 11,000</p> <p>01:個室 1 15,000</p> <p>04:4人室 4 3,000</p> <p>04:4人室 12</p> <p>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>192</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 371号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100
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%																																								
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																																									
継続管理種類	価格																																									
01:フッ化物局所	1,100																																									
030,506,0	かしわざき産婦人科	〒330-0855 さいたま市大宮区上小町604-4	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>43,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>48,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></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>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16,500</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	16,500												
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%																																								
徴収額																																										
16,500																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
				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					
				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					
				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					
				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%

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和8年1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19-3	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 786号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和5年1月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 04:4人室	6 2 6 3 1 1 2 48 64	11,000 12,100 14,300 16,500 33,000 3,300		
				全許可病床数	133床	費用徴収病床数	66床	割合 49.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1016号	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	金属	その他金属	徴収開始年月日 : 令和6年12月11日	
				03:コバルト 04:チタン			上顎	下顎
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 391号	継続管理種類	価格	440,000	440,000
				01:フッ化物局所 02:小窓裂溝填塞	2,200 3,300		605,000	605,000
				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	販売名		徴収開始年月日 : 令和6年12月11日	
				アボットデヤバソフリースタイルリブレプロ			徴収額	
							7,480	
040,155,4	医療法人 刀圭会 本川越病院	〒350-0042 川越市中原町1丁目12-1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和5年7月1日
				01:個室 02:2人室 04:4人室	6 2 52	13,000 5,500		
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

32頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
040,174,5	武蔵野総合病院	〒350-1167 川越市大袋新田977-9	185	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>9,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>41</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>171床</td> <td>費用徴収病床数 65床 割合 38.0%</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>平成17年11月24日</td> <td>1,365</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td></td> <td>1,365</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 875号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,475</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>910</td> </tr> </tbody> </table>	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%			診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	01:検査	平成17年11月24日	1,365	01:検査		1,365	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
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%																																																																
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																																
01:検査	平成17年11月24日	1,365																																																																
01:検査		1,365																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																															
01: (一般入院) 急性期一			2,475																																																															
11: (一般入院) 特別入院			910																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

33頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
040,189,3	社会医療法人社団 尚篤会 赤心堂病院	〒350-1123 川越市脇田本町25-19	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 934号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	22,000	徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日
				01:個室	29	15,400	
				01:個室	3		
				02:2人室	60	8,800	
				02:2人室	6	5,500	
				02:2人室	8		
				03:3人室	21		
				04:4人室	16		
				05:5人室以上	53		
				全許可病床数	198床	費用徴収病床数	97床 割合 49.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 876号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1981番地	105 3	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号</p> <p>治験薬名称</p> <p>GGS CNT0148 TNR-001 BMS-188667 IDEC-C2B8 IDEC-C2B8 OPC-41061 GB-0998 FTY720 R04964913 CP-690,550 GGS MRA D2E7</p> <p>内・注・外 区分</p> <p>2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 1:第Ⅰ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 36 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 11 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>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</p> <p>販売名</p> <p>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <p>徴収額</p> <p>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</p> <p>区分</p> <p>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</p> <p>全許可病床数 1025床 費用徴収病床数 77床 割合 7.5%</p> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数</p> <p>7,700</p> <p>徴収開始年月日：平成14年 7月 19日</p> <p>徴収額</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 3月 29日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

35頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 1010号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>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</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1661号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>金属 その他金属 上顎 下顎</p> <p>01:白金 715,000 715,000</p> <p>03:コバルト 385,000 385,000</p> <p>04:チタン 605,000 605,000</p>
040,267,7	西武川越病院	〒350-1151 川越市大字今福 265 番地 2	268	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 32 11,000</p> <p>02:2人室 32 6,600</p> <p>04:4人室 44 3,300</p> <p>04:4人室 160</p> <p>全許可病床数 268床 費用徴収病床数 108床 割合 40.3%</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 127号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>診療の名称 徴収額</p> <p>02:リハビリテーション 2,200</p> <p>02:リハビリテーション 2,200</p> <p>02:リハビリテーション 2,200</p>
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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 4 5,500</p> <p>02:2人室 10</p> <p>03:3人室 6</p> <p>04:4人室 116</p> <p>全許可病床数 136床 費用徴収病床数 4床 割合 2.9%</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

36頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
040,275,0 (041,275,9)	医療法人 真正会 霞ヶ関南病院	〒350-1173 川越市安比奈新田 283-1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 878号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 04:4人室 04:4人室	2 10 4 2 1 12 24 44 100	8,800 11,000 14,300 17,600 23,100 6,600 3,850 6,050		
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	99床	割合 49.7%
040,314,7	医療法人 三信会 岸病院	〒350-0816 川越市大字上戸 101	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3511号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年 4月 6日
				01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	3 2 22 68	2,800 2 1,500		
				全許可病床数	95床	費用徴収病床数	25床	割合 26.3%
040,318,8 (041,318,7)	医療法人社団 緑裕会 グリーンパーククリニック	〒350-0001 川越市大字古谷上 6083-8	56	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 720号	金属	その他金属	上顎 600,000 200,000 400,000	徴収開始年月日：平成12年12月 1日 下顎 600,000 200,000 400,000
				02:金 03:コバルト 04:チタン				
040,330,3	医療法人 愛和病院	〒350-0001 川越市大字古谷上字折本 983-1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	3 1 16 6 18 12	12,000 19,000 24,000		
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 74-8		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1615号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成10年10月 1日
				01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室	3 2 4 6	3,000 2,000 0 0		
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	5床	割合 33.3%
040,369,1	川鶴クリニック	〒350-0804 川越市大字下広谷 1113-22	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 547号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室 05:5人室以上	1 18	5,500		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	1床	割合 5.3%
040,377,4	北川越クリニック	〒350-0804 川越市下広谷 527-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 545号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日
				01:個室 02:2人室 05:5人室以上	1 4 14	3,300 2,200 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12月1日 現在 医科]

令和8年1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3724-6	76	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号</p> <p>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 ブレノルフィン (BTDS)オ ブレノルフィン (BTDS) オ</p> <p>徴収開始年月日：平成14年7月1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和5年7月31日</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>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</p> <p>全許可病床数 76床 費用徴収病床数 5床 割合 6.6%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1046号</p> <p>徴収開始年月日：令和7年5月1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>02: (一般入院) 急性期一 2,470</p>
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	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 12 5,500 01:個室 3 05:5人室以上 93</p> <p>全許可病床数 108床 費用徴収病床数 12床 割合 11.1%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 751号</p> <p>徴収開始年月日：平成24年4月1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>42: (一般入院) 15対1 1,480 12: (一般入院) 特定入院 1,470</p>
040,428,5	桃太郎クリニック	〒350-1107 川越市的場新町19番地3		<p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成12年10月1日</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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 販売名 ストロメクトール錠3mg</p> <p>徴収開始年月日：平成17年10月21日 徴収額 780</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>151床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>15床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 9.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 166号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td></td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>4,400</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,750</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和3年10月20日</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精		4,400	4,400	4,400	02:精	4,400				02:精	2,750				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料																					
02:精		4,400	4,400	4,400																					
02:精	4,400																								
02:精	2,750																								
040,470,7	医療法人 千清会 鈴木脳神経外科	〒350-1175 川越市大字笠幡2082		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 152号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15:脳外</td> <td>540</td> <td></td> <td></td> <td>540</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	15:脳外	540			540											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料																					
15:脳外	540			540																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

40頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
040,504,3 (041,504,2)	南吉谷病院	〒350-0011 川越市大字久下戸110番地	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日
				01:個室	3	19,800		
				01:個室	1	16,500		
				01:個室	17	14,300		
				01:個室	10	12,100		
				01:個室	2	3,850		
				01:個室	2			
				02:2人室	2	2,200		
				04:4人室	100			
				全許可病床数	137床	費用徴収病床数	35床	割合 25.5%
				時間外診察 (時間外診察) 第 63号	徴収額			徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日
					550			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 908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		2,158
040,507,6	医療法人社団 松弘会 トワーム小江戸病院	〒350-0848 川越市大字下老袋490番地9	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 445号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日
				01:個室	16	11,000		
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	6	5,500		
				04:4人室	44	3,300		
				04:4人室	32	2,200		
				04:4人室	100			
				全許可病床数	200床	費用徴収病床数	100床	割合 50.0%
040,513,4	医療法人 康正会病院	〒350-8588 川越市大字山田320番地1	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 634号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年 8月 27日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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375番地1		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1415号</p> <p>金属 03:コバルト 01:白金</p> <p>その他金属</p> <p>徴収開始年月日：平成21年 5月 8日</p> <p>上顎 304,500 下顎 304,500</p> <p>441,000 441,000</p>																																						
040,517,5	帯津三敬病院	〒350-0021 川越市大字大中居545番地	99	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>17,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>25,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>32,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>42床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 42.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 870号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,450</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月25日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	7,500	01:個室	10	10,000	01:個室	5	17,500	01:個室	2	25,000	01:個室	1	32,500	01:個室	57		全許可病床数	99床		費用徴収病床数	42床				割合 42.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	12: (一般入院) 特定入院			1,450
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	24	7,500																																								
01:個室	10	10,000																																								
01:個室	5	17,500																																								
01:個室	2	25,000																																								
01:個室	1	32,500																																								
01:個室	57																																									
全許可病床数	99床																																									
費用徴収病床数	42床																																									
		割合 42.4%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
12: (一般入院) 特定入院			1,450																																							
040,519,1	医療法人社団 聖凌会 中村眼科	〒350-0044 川越市通町22番地2		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>197,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイトーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>217,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー VB S</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>197,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシー TVB</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>217,500</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスオデッセイ VB	30600BZX0002400	197,500	テクニスオデッセイトーリック	30600BZX0002500	217,500	テクニスピュアシー VB S	30600BZX0016700	197,500	テクニスピュアシー TVB	30600BZX0016800	217,500																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																								
テクニスオデッセイ VB	30600BZX0002400	197,500																																								
テクニスオデッセイトーリック	30600BZX0002500	217,500																																								
テクニスピュアシー VB S	30600BZX0016700	197,500																																								
テクニスピュアシー TVB	30600BZX0016800	217,500																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>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</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000</p> <p>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 250,000</p> <p>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 180,000</p> <p>テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0025000 330,000</p> <p>テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000</p> <p>テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 280,000</p> <p>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 290,000</p> <p>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 340,000</p>																					
040,599,3	傍島外科	〒350-1142 川越市藤間937-3	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

43頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容						
040,633,0	川越西眼科	〒350-1107 川越市的場新町8番地5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 191号	診療科 27:眼	予約料 2,200	予約料 1,650	予約料 3,300	予約料 5,500	徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
				27:眼	3,300	55,000	2,200	1,650	11,000	
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	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		徴収開始年月日：令和 7年 9月 10日
				Cleareon Panopt	30200BZX0029300	308,000				医薬品医療機器等法承認番号
				Cleareon Panopt	30400BZX0025000	330,000				徴収額
				CleareonVivityE	30500BZX0004100	308,000				
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	308,000				
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000				
				Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	308,000				
				Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	330,000				
				テクニオデッセイ VB S	30600BZX0002400	341,000				
				テクニオデッセイトーリック	30600BZX0002500	363,000				
				ファインピジョンHP po	30400BZX0019700	308,000				
				ClareonVivity t	30700BZX0007900	330,000				
				テクニスピュアシートーリック	30600BZX0016800	363,000				
				ファインピジョンHP po	30400BZX0019700	308,000				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
041,474,8	伊藤内科糖尿病クリニック	〒350-0806 川越市天沼新田137-7		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 43号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 DexcomG7 CGM システムセンサー 5,500 FreeStyleリブレ2 (リーダー) 8,000 DexcomG7 CGM システムモニター 8,800 徴収開始年月日：令和 7年 9月 29日 徴収額
041,478,9	しらさき川越クリニック	〒350-1112 川越市上野田町35番88	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1000号 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% 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
050,110,6	医療法人社団 哺育会 白岡中央総合病院	〒349-0217 白岡市小久喜938-12	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1012号 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% 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 200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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 904号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年12月1日 現在 医科]

令和8年1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
050,120,5	医療法人 双鳳会 山王クリニック	〒349-0214 白岡市寺塚123-1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号 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% 徴収開始年月日：令和6年5月7日
050,136,1	白岡整形外科	〒349-0217 白岡市小久喜1067-2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 22号 治験薬名称 YM177 徴収開始年月日：平成18年7月5日 内・注・外 区分 對象患者数 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1086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 對象患者数 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 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% 徴収開始年月日：令和3年4月1日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 938号 入院料区分 對象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月1日
050,168,4	公設宮代福祉医療センター診療所六花	〒345-0831 南埼玉郡宮代町大字須賀177番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3179号 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% 徴収開始年月日：平成27年9月11日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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				
050,178,3	宮嶋整形外科	〒346-0106 久喜市菖蒲町菖蒲4031番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 310号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	1	5,500		
				02:2人室	2	2,200		
				04:4人室	4	2,200		
				04:4人室	12			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
050,188,2	医療法人社団 白桜会 新しらおか病院	〒349-0221 白岡市上野田1267番地1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	6	2,200		
				01:個室	6	3,300		
				02:2人室	16	1,100		
				03:3人室	12			
				04:4人室	80			
				全許可病床数	120床	費用徴収病床数	28床	割合 23.3%
060,004,9	医療法人 梅原病院	〒344-0007 春日部市小渕455-1	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 249号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>120</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>404床</td> <td>費用徴収病床数 156床 割合 38.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 258号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,260</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1015号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	3,000			診療の名称	徴収金額	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
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%																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																										
3,000																																																												
診療の名称	徴収金額																																																											
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																																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
38: (一般入院) 7対1入			2,785																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

49頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
060,101,3	医療法人 光仁会 春日部厚生病院	〒344-0063 春日部市緑町 6-11-48	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 268号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	1	8,800		
				01:個室	3	11,000		
				02:2人室	4	4,400		
				02:2人室	4			
				03:3人室	6			
				04:4人室	172			
				全許可病床数	190床	費用徴収病床数	8床	割合 4.2%
060,118,7	医療法人社団 嬉泉会 春日部嬉泉病院	〒344-0067 春日部市中央 1-53-16	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	2	11,000		
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	2			
				03:3人室	18			
				04:4人室	16			
				05:5人室以上	20			
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	4床	割合 6.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1035号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年10月 1日
				入院料区分				
				02: (一般入院) 急性期一				
060,212,8	武里病院	〒344-0036 春日部市下大増新田 9番地 3	214	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				01:個室	4	1,050		
				01:個室	1			
				02:2人室	44	1,050		
				02:2人室	12			
				03:3人室	6	1,050		
				03:3人室	27			
				04:4人室	88	1,050		
				04:4人室	32			
				05:5人室以上	76			
				全許可病床数	290床	費用徴収病床数	142床	割合 49.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

50頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
060,217,7	あゆみクリニック	〒344-0023 春日部市大枝400番地4		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 99号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 540 540 540 540 540 10:小 540 540 540 540 540</p>																																										
060,231,8	秀和総合病院	〒344-0035 春日部市谷原新田1200番地	350	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 10号 治験薬名称 152-301</p> <p>薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 28号 販売名 ストロメクトール錠3mg</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 996号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>260</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 22.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 242号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	17,600	01:個室	4	16,500	01:個室	4	14,300	01:個室	4	13,200	01:個室	12	12,100	01:個室	8	11,000	01:個室	2		02:2人室	22	5,500	02:2人室	8	4,950	02:2人室	10	4,400	02:2人室	10		04:4人室	260		全許可病床数	350床	費用徴収病床数 78床 割合 22.3%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	6	17,600																																												
01:個室	4	16,500																																												
01:個室	4	14,300																																												
01:個室	4	13,200																																												
01:個室	12	12,100																																												
01:個室	8	11,000																																												
01:個室	2																																													
02:2人室	22	5,500																																												
02:2人室	8	4,950																																												
02:2人室	10	4,400																																												
02:2人室	10																																													
04:4人室	260																																													
全許可病床数	350床	費用徴収病床数 78床 割合 22.3%																																												

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和8年1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2213-1	2	<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>テクニスマルチフォーカルワンピ テクニスマジック-VB Sim テクニスマジック-TVB Si Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity Fine Vision HP Clareon PanOpti Clareon PanOpti Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri テクニクスオデッセイ テクニクスオデッセイトーリック Clareon Vivity Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri テクニスピュアジー[®] テクニスピュアジートーリック</p> <p>徴収開始年月日：令和7年6月1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>22300BZX0027700 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30400BZX0019700 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30700BZX0007900 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30600BZX0016700 30600BZX0016800</p> <p>徴収額</p> <p>190,000 290,000 330,000 290,000 330,000 290,000 280,000 290,000 330,000 290,000 330,000 290,000 330,000 290,000 330,000 330,000 290,000 330,000 330,000 290,000 290,000 330,000 290,000 330,000 290,000 330,000 290,000 330,000</p>																																																					
060,250,8	医療法人社団 庄和会 庄和中央病院	〒344-0111 春日部市上金崎28	47	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>23床</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>48.9%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 993号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,070</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和4年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	2	7,700	01:個室	2	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	2		02:2人室	4	2,200	02:2人室	4	1,650	02:2人室	6		04:4人室	8	550	04:4人室	16		全許可病床数	47床		費用徴収病床数			23床			割合	48.9%		入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,070
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	1	8,800																																																							
01:個室	2	7,700																																																							
01:個室	2	5,500																																																							
01:個室	2	4,400																																																							
01:個室	2																																																								
02:2人室	4	2,200																																																							
02:2人室	4	1,650																																																							
02:2人室	6																																																								
04:4人室	8	550																																																							
04:4人室	16																																																								
全許可病床数	47床																																																								
費用徴収病床数																																																									
23床																																																									
割合	48.9%																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
06: (一般入院) 急性期一			2,070																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

52頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
060,254,0	医療法人社団 春日部さくら病院	〒344-0117 春日部市金崎702番地1	50	<p>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 - 751</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	3,300																													
02:2人室	4																														
03:3人室	6																														
04:4人室	36																														
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 4床 割合 8.0%																													
060,261,5	彩都レディースクリニック	〒344-0023 春日部市大枝366番地	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年 8月23日</p>	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%															
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	15,000																													
01:個室	15																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																													
060,284,7	みくに病院	〒344-0036 春日部市下大増新田97-1	44	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年11月 1日</p>	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%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	16,500																													
04:4人室	12	3,300																													
04:4人室	32																														
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 16床 割合 33.3%																													
060,288,8	医療法人 光仁会 南部厚生病院	〒344-0021 春日部市大場20-1	138	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>138床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 5.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p>	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%
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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24号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	7,700			
				02:2人室	2	3,300			
				02:2人室	6				
				全許可病床数	9床	費用徴収病床数	3床	割合	33.3%
060,321,7	いわかみクリニック	〒344-0061 春日部市粕壁6947-1 プラザビル103		予約に基づく診察 (予約診察) 第 109号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				01:内	2,000				
060,326,6	医療法人社団 全仁会 東都春日部病院	〒344-0022 春日部市大畑652-7	168	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	15				
				01:個室	5	11,000			
				01:個室	6	8,800			
				02:2人室	4				
				02:2人室	2	5,500			
				04:4人室	152				
				全許可病床数	184床	費用徴収病床数	13床	割合	7.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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)	春日都市立医療センター	〒344-8588 春日都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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>16,390</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>55</td> <td>11,440</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</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>2,860</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>228</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>363床</td> <td>費用徴収病床数 85床 割合 23.4%</td> </tr> </tbody> </table>					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%
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 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500																						
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 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090																						
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 春日都市一ノ割1丁目7-6 白石ビル102		予約に基づく診察 (予約診察) 第 196号																																		
				徴収開始年月日：令和 6年 12月 27日 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>660</td> <td>660</td> <td>1,650</td> <td>1,650</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>660</td> <td>660</td> <td>1,650</td> <td>1,650</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>						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											
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	MET KIDS CLINIC 春日部	〒344-0067 春日都市中央一丁目49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 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table>						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																	
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

55頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																			
070,005,4 (071,005,3)	医療法人 慈正会 丸山記念総合病院	〒339-8521 さいたま市岩槻区本町 2-10-5	241	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号</p> <p>治験薬名称 T A K - 4 3 8 L X - A S - 2 9 7 9 9 5 R D E A 3 1 7 0 S A R 2 3 6 5 5 3 / R E G N 7 M D - 0 9 0 1 N E - 5 8 0 9 5 D - 9 6 1 H</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>215床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>90床</td> <td>割合 41.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1022号</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13,200</td> </tr> </tbody> </table>	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		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	徴収額	13,200
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																																																																																																					
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																																																																																																				
徴収額																																																																																																							
13,200																																																																																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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2-2-20	121	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1038号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>121床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1004号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 令和 7年10月28日</p> <p>徴収開始年月日: 令和 6年 2月 9日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	6,050	04:4人室	108	0	05:5人室以上	6	0	02:2人室	2		全許可病床数	121床	費用徴収病床数 5床 割合 4.1%	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
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	5	6,050																												
04:4人室	108	0																												
05:5人室以上	6	0																												
02:2人室	2																													
全許可病床数	121床	費用徴収病床数 5床 割合 4.1%																												
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																											
070,059,1	高橋医院	〒339-0081 さいたま市岩槻区西原1-9		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 40号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 (Reader)</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 (センサー)</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日</p> <p>徴収額</p>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2 (Reader)	8,000	FreeStyleリブレ 2 (センサー)	7,500																				
販売名	徴収額																													
FreeStyleリブレ 2 (Reader)	8,000																													
FreeStyleリブレ 2 (センサー)	7,500																													
070,066,6	医療法人 ひかり会 クリニカル病院	〒339-0077 さいたま市岩槻区馬込234	168	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>168床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 平成30年 5月10日</p>	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%								
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	2	3,000																												
01:個室	12	2,000																												
02:2人室	14																													
04:4人室	140																													
全許可病床数	168床	費用徴収病床数 14床 割合 8.3%																												
070,073,2 (071,073,1)	医療法人 金沢会 金沢クリニック	〒339-0052 さいたま市岩槻区太田1-1-18		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 510号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>750,000</td> <td>750,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>500,000</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフオン</td> <td></td> <td>45,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 平成 6年 6月15日</p>	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:スルフオン		45,000			
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:スルフオン		45,000																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

57頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
080,105,0	越谷市立病院	〒343-0023 越谷市東越谷十丁目32番地	481	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 85号 治験薬名称</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>288</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>429床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 18.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
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%																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																												
7,700																																														
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																												
3,300																																														
080,119,1	医療法人財団 明理会 新越谷病院	〒343-0815 越谷市元柳田町6-45	188	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>188床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 6.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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343-1	175	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>112</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>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>175床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 27.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 109号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成29年9月1日</td> <td>1,850</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	3,630	01:個室	28	4,400	02:2人室	112		03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	175床	費用徴収病床数 48床 割合 27.4%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成29年9月1日	1,850
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	20	3,630																													
01:個室	28	4,400																													
02:2人室	112																														
03:3人室	3																														
04:4人室	12																														
全許可病床数	175床	費用徴収病床数 48床 割合 27.4%																													
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																													
02:リハビリテーション	平成29年9月1日	1,850																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 2-1-50	928	<p>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</p> <p>医療機器の販売名 NovOTTF-100Aシステ VARIPULSEパルスファイー^ー アヴェイルLP (アヴェイルリリー)</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <p>徴収額 1,620,000 医療機器管理室 1:有 13 技師の人数 0 1:有 25 アヴェイルLP (アヴェイルリリー) 0 1:有 25</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 9月 29日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>256</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>351</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>923床</td><td>費用徴収病床数 418床 割合 45.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 40号</p> <p>徴収額 11,000</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 188号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p>	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%
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%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

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																								
				<p>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</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシゾー -VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシゾー -TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシゾー -TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシゾー -TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシゾー -VB Si	30200BZX0005500	190,000	テクニスシゾー -TVB Si	30200BZX0013900	230,000	テクニスシゾー -TVB Si	30200BZX0013900	230,000	テクニスシゾー -TVB Si	30200BZX0013900	230,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	180,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	180,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	200,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
テクニスシゾー -VB Si	30200BZX0005500	190,000																										
テクニスシゾー -TVB Si	30200BZX0013900	230,000																										
テクニスシゾー -TVB Si	30200BZX0013900	230,000																										
テクニスシゾー -TVB Si	30200BZX0013900	230,000																										
Clareon Vivity	30500BZX0004100	180,000																										
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	180,000																										
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	200,000																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 2-12-8	116	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>116床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 6年12月 1日</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,606</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1039号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 397号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>平成 6年 6月 1日</td> <td>480,000</td> <td>480,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td>360,000</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフロン</td> <td></td> <td></td> <td>39,610</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 Reader</td> <td>令和 6年12月 5日</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 センサー</td> <td></td> <td>7,150</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	02:2人室	22		03:3人室	6		04:4人室	44		05:5人室以上	40		全許可病床数	116床	費用徴収病床数 4床 割合 3.4%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 6年12月 1日	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	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎	01:白金		平成 6年 6月 1日	480,000	480,000	03:コバルト			250,000	250,000	04:チタン			360,000	360,000	05:スルフロン			39,610		販売名	徴収開始年月日	徴収額	FreeStyleリブレ 2 Reader	令和 6年12月 5日	7,700	FreeStyleリブレ 2 センサー		7,150
区分	病床数	徴収金額																																																																													
01:個室	4	5,500																																																																													
02:2人室	22																																																																														
03:3人室	6																																																																														
04:4人室	44																																																																														
05:5人室以上	40																																																																														
全許可病床数	116床	費用徴収病床数 4床 割合 3.4%																																																																													
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																																													
02:リハビリテーション	令和 6年12月 1日	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	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎																																																																											
01:白金		平成 6年 6月 1日	480,000	480,000																																																																											
03:コバルト			250,000	250,000																																																																											
04:チタン			360,000	360,000																																																																											
05:スルフロン			39,610																																																																												
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																																																													
FreeStyleリブレ 2 Reader	令和 6年12月 5日	7,700																																																																													
FreeStyleリブレ 2 センサー		7,150																																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

62頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
080,199,3	順天堂大学医学部 附属順天堂越谷病院	〒343-0032 越谷市大字袋山 5 6 0	226	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	5	19,800			
				01:個室	3	13,200			
				01:個室	4				
				02:2人室	2	9,240			
				02:2人室	2				
				05:5人室以上	210				
				全許可病床数	226床	費用徴収病床数	10床	割合	4.4%
080,205,8	江川整形外科医院	〒343-0846 越谷市登戸町 1 6 – 2 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 469号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	5,500			
				02:2人室	2				
				03:3人室	3	2,300			
				04:4人室	4	2,300			
				04:4人室	8				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合	47.4%
080,224,9	医療法人社団 協友会 越谷誠和病院	〒343-0856 越谷市谷中町 4 – 2 5 – 5	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 847号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	22	15,400			
				01:個室	9				
				02:2人室	4				
				04:4人室	28	4,400			
				04:4人室	124				
				05:5人室以上	8				
				全許可病床数	195床	費用徴収病床数	50床	割合	25.6%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 129号					
				診療の名称					
				02:リハビリテーション		2,695			
				02:リハビリテーション		1,980			
				02:リハビリテーション		2,035			
				02:リハビリテーション		1,925			
				入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 1032号					
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

63頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
080,243,9	医療法人社団 南越谷病院	〒343-0845 越谷市南越谷 1-4-6 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 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 02:2人室 2 5,500 03:3人室 6 04:4人室 16 05:5人室以上 18 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 3床 割合 7.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 21号 徴収額 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		間歇スキヤン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収額 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 7年 8月18日 7,500
080,278,5	医療法人社団 俊睿会	〒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 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 3 3,500 01:個室 2 3,000 01:個室 22 2,000 01:個室 12 02:2人室 4 1,000 03:3人室 45 04:4人室 140 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 33床 割合 14.3%
080,295,9	産婦人科 菅原病院	〒343-0813 越谷市越ヶ谷 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 病床数 徴収金額 01:個室 10 4,500 01:個室 3 4,000 01:個室 29 02:2人室 4 2,500 04:4人室 4 1,500 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 21床 割合 42.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 4月 5日
				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	販売名		徴収開始年月日：平成18年 2月24日	
					ストロメクトール錠3mg		徴収額	782
080,324,7	医療法人 道心会 埼玉東部循環器病院	〒343-0025 越谷市大沢 3 1 8 7 番地 1	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1027号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年11月 1日
				04:4人室	16	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%
080,337,9	医療法人 研整会 松田整形外科	〒343-0821 越谷市瓦曾根 2-1-14	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年11月15日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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304番地1	8	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 76号 治験薬名称</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>46,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>18,510</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,420</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,340</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>6床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>31.6%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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%	
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	越谷あづみの診療所	〒343-0002 越谷市平方3172-1	18	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>8床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>44.4%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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%							
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	5,500																																
01:個室	3	8,250																																
02:2人室	2	0																																
04:4人室	8	0																																
全許可病床数	18床																																	
費用徴収病床数	8床																																	
割合	44.4%																																	
080,349,4	医療法人 南越谷内科クリニック	〒343-0845 越谷市南越谷1丁目6番62号		<p>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 販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー FreeStyleリブレ 2 Reader</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,100</td> </tr> <tr> <td>8,120</td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	7,100	8,120																											
徴収額																																		
7,100																																		
8,120																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>58</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>238床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>102床</td> <td>割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 77号 治験薬名称</p>																																			
080,421,1	医療法人 順齡会 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mori 2階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 143号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	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																							
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																		
01:内	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200																																		
080,460,9	かがやき眼科皮膚科クリニック	〒343-0823 越谷市相模町三丁目244番地9		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <table> <thead> <tr> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>CleareonVivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>CleareonPanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>CleareonPanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSee焦点</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISPureSeeTo</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table>	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	290,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	320,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	280,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	310,000	CleareonVivityT	30700BZX0007900	330,000	CleareonPanOpti	30400BZX0025000	290,000	CleareonPanOpti	30200BZX0029300	320,000	TECNISPureSee焦点	30600BZX0016700	290,000	TECNISPureSeeTo	30600BZX0016800	320,000			
医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	290,000																																					
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	320,000																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																					
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	280,000																																					
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	310,000																																					
CleareonVivityT	30700BZX0007900	330,000																																					
CleareonPanOpti	30400BZX0025000	290,000																																					
CleareonPanOpti	30200BZX0029300	320,000																																					
TECNISPureSee焦点	30600BZX0016700	290,000																																					
TECNISPureSeeTo	30600BZX0016800	320,000																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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34番地4	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3385号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 1月27日
				01:個室	1	9,000		
				01:個室	5	7,000		
				01:個室	4			
				02:2人室	0			
				03:3人室	3			
				04:4人室	0			
				全許可病床数	13床	費用徴収病床数	6床	割合 46.2%
080,501,0	レイクタウン整形外科病院	〒343-0828 越谷市レイクタウン5丁目13番地6	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 657号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
				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		徴収開始年月日：令和 6年 3月 11日	徴収額
					02:リハビリテーション			2,040
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1020号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					08: (一般入院) 地域一般			1,940

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

68頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 255号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity テクニス ピュアジー焦点深度 テクニス ピュアジーートーリック ファインピージョンHP Clareon Vivity</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年11月19日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>徴収額</p> <p>30200BZX0029400 270,000 30300BZX0015300 300,000 30600BZX0002400 270,000 30600BZX0002500 300,000 30200BZX0029300 270,000 30400BZX0025000 300,000 30500BZX0004100 290,000 30600BZX0016700 290,000 30600BZX0016800 320,000 30400BZX0019700 290,000 30700BZX0007900 320,000</p>
080,510,1	埼友クリニック	〒343-0823 越谷市相模町3-217-1	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 107号</p> <p>治験薬名称 J T Z - 9 5 1 m o l i d u s t a t S K - 1 4 0 3 K H K 7 7 9 1</p> <p>徴収開始年月日：令和元年 7月 1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6</p> <p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>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%</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>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</p> <p>販売名 FreeStyle リブレ 2 Reader FreeStyle リブレ 2 センサー</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月23日</p> <p>徴収額</p> <p>7,000 8,500</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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3-217-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 503号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 02:2人室 4 3,300 02:2人室 2 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
080,522,6	越谷中央眼科	〒343-0041 越谷市千間台西3丁目2番地15		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 146号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー 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 TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニス シナジー V B Si 30200BZX0005500 280,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivit E 30500BZX0004100 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0025000 330,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 340,000
080,535,8	越谷駅前たんぽぽメンタルクリニック	〒343-0816 越谷市弥生町1-14 TAS 越谷ビルディング305		時間外診察 (時間外診察) 第 51号 徴収額 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12番地12 ケアハーモニー湖街 1階から5階	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 994号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 12,100 05:5人室以上 146 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 12床 割合 7.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 LO C' S南越谷 4F		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity ClareonTM PanOptix ClareonTM PanOptix Clareonハソフティ Clareonハソフティ Clareon VivityT</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月 3日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30300BZX0015300 30200BZX0029400 30700BZX0007900</p> <p>徴収額 300,000 290,000 320,000 320,000 290,000 330,000</p>																																	
081,038,2	まつざき眼科	〒343-0045 越谷市大字下間久里76-1		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 テクニクスオデッセイ VB テクニクスオデッセイ TVB ClareonPanOptix CleareonPanOpti Vivinexジエトリック Vivinexジエトリック Vivinexジエトリック Vivinexジエトリック</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000</p> <p>徴収額 300,000 340,000 300,000 340,000 300,000 340,000 300,000 340,000</p>																																	
090,003,5	医療法人 蓮江病院	〒346-0005 久喜市本町1-7-12	53	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>53床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 49.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

71頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
090,004,3	医療法人 新井病院	〒346-0003 久喜市久喜中央 2-2-28	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1005号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
				01:個室	5	4,950		
				01:個室	21	6,050		
				01:個室	3	11,000		
				01:個室	1			
				02:2人室	20	3,300		
				02:2人室	2			
				03:3人室	27			
				04:4人室	20			
				全許可病床数	99床	費用徴収病床数	49床	割合 49.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1058号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
				入院料区分				
				06: (一般入院) 急性期一				2,317
090,062,1	久喜すずのき病院	〒346-0024 久喜市北青柳 1366-1	442	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年10月 1日
				01:個室	141	4,210		
				01:個室	14	6,280		
				01:個室	83			
				02:2人室	22	4,210		
				02:2人室	2			
				04:4人室	40	4,210		
				04:4人室	96			
				05:5人室以上	42			
				全許可病床数	440床	費用徴収病床数	217床	割合 49.3%
090,088,6	医療法人 早仁会 久喜メディカルクリニック	〒346-0022 久喜市下早見 1183-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日
				01:個室	1	13,200		
				01:個室	5	7,700		
				01:個室	1	2,200		
				04:4人室	12	0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号	販売名	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日	徴収額	
					FreeStyle リブレ 2 (センサー)			7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 トヨーカ堂久喜店5階		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシソフオニー VB テクニスシナゾー VB Sim テクニスシソフオニー トーリック テクニスシナゾー VB Sim</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000500 30200BZX0005500 22900BZX0036000 30200BZX0013900</p> <p>徴収額 220,000 280,000 240,000 300,000</p>																		
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 12号</p> <p>徴収額 8,000</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p>	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%
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%																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

73頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
090,126,4	社会医療法人社団 埼玉巨樹の会 新久喜総合病院	〒346-8530 久喜市上早見418番1	391	<p>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 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 (アヴェイルリト) 0 1:有 38</p> <p>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 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%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 257号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,800</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 45号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,400</p> <p>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 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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1018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 2,783</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

74頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
090,132,2	東鷺宮病院	〒340-0203 久喜市桜田二丁目 6 番地 5	163	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 686号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日
				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	販売名		徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日
				01:個室	16	4,400		
				02: 2人室	12	2,750		
				02: 2人室	28	2,200		
				03: 3人室	54			
				04: 4人室	64			
				全許可病床数	174床	費用徴収病床数	56床	割合 32.2%
				入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 992号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 10月 1日
				01:個室	1	5,720		
				01:個室	4	1,870		
				02: 2人室	6	2,750		
				02: 2人室	16	770		
				04: 4人室	284			
				全許可病床数	311床	費用徴収病床数	27床	割合 8.7%
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1536号	金属	その他金属	上顎	下顎
				01:白金			540,000	540,000
				02:金			540,000	540,000
				03:コバルト			216,000	216,000
				04:チタン			324,000	324,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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2840-1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 279号	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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845番地	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 986号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	16	13,200	徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
				01:個室	6	4,400	
				01:個室	4		
				02:2人室	4		
				04:4人室	44	3,520	
				04:4人室	16	2,750	
				04:4人室	148		
				05:5人室以上	12		
				全許可病床数	250床	費用徴収病床数	82床 割合 32.8%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 262号	徴収額	初診患者数	徴収患者数
					2,200		
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 167号	徴収開始年月日	令和 4年 7月 1日	
				診療の名称			徴収額
				01:検査			1,111
				01:検査			1,089
				02:リハビリテーション			2,695
				02:リハビリテーション			1,980
				02:リハビリテーション			2,035
				02:リハビリテーション			1,925
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1023号	徴収開始年月日	令和 6年 8月 1日	
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
				01: (一般入院) 急性期一			2,785
100,114,8	八潮駅前ひぐちクリニック	〒340-0822 八潮市大瀬六丁目1番6号 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
				35:心内	2,000	2,000	2,000
				02:精	2,000	2,000	2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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3-11-1	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 312号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	5,500			
				01:個室	5	3,300			
				01:個室	5	2,640			
				02:2人室	2				
				04:4人室	24				
				全許可病床数	37床	費用徴収病床数	11床	割合	29.7%
110,189,8	医療法人社団 全仁会 埼玉筑波病院	〒343-0102 北葛飾郡松伏町築比地番匠420	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 293号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	11,000			
				01:個室	1	6,600			
				01:個室	4				
				02:2人室	2	4,400			
				02:2人室	30				
				03:3人室	27				
				04:4人室	100				
				全許可病床数	165床	費用徴収病床数	4床	割合	2.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 973号					
				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					
				金属	その他金属			上顎	下顎
				01:白金				500,000	500,000
				02:金				500,000	500,000
				03:コバルト				200,000	200,000
				04:チタン				300,000	300,000
110,246,6	医療法人社団 永成会 矢作整形外科・内科	〒340-0202 久喜市東大輪143-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 542号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	8,800			
				01:個室	2	13,200			
				05:5人室以上	10				
				全許可病床数	13床	費用徴収病床数	3床	割合	23.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

79頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年12月21日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年 8月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年11月10日
				01:個室	4	6,600		
				01:個室	1	6,930		
				01:個室	1			
				02:2人室	4	2,200		
				04:4人室	72			
				全許可病床数	82床	費用徴収病床数	9床	割合 11.0%
				入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 1025号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				入院料区分				
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>175床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td></td> <td>47床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 26.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 884号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> </tbody> </table>	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
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>800</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠3mg	800																															
販売名	徴収額																																						
ストロメクトール錠3mg	800																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

81頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																				
120,059,1	医療法人社団 愛友会 三郷中央総合病院	〒341-8526 三郷市中央4丁目5番地1	289	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 治験薬名称</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>63</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>289床</td> <td>費用徴収病床数 89床 割合 30.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 265号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 886号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 Reader</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 センサー</td> <td>7,480</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,200			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	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
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%																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																						
2,200																																																																								
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																																																																					
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 10-1		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 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 徴収額 800
120,152,4	医療法人社団 稔誠会 高橋レディースクリニック	〒341-0011 三郷市采女一丁目 232番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 887号 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% 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
120,185,4	永井マザーズホスピタル	〒341-0004 三郷市上彦名 607-1	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 652号 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% 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 7号 徴収額 22,000 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 42 16,500</p> <p>01:個室 6 0</p> <p>04:4人室 44 2,530</p> <p>04:4人室 200 0</p> <p>全許可病床数 292床 費用徴収病床数 86床 割合 29.5%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 250号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数</p> <p>1,650</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年11月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1027号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>01: (一般入院) 急性期一 2,785</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>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</p> <p>テクニスナジー VB Si 30200BZX0005500 168,850</p> <p>テクニスナジー TVB S 30200BZX0013900 186,670</p> <p>テクニス シソフオニー VB 22900BZX0000500 157,850</p> <p>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 157,850</p> <p>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 217,250</p> <p>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 240,570</p>
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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 5 15,000</p> <p>02:2人室 22 6,000</p> <p>02:2人室 2</p> <p>04:4人室 28 0</p> <p>全許可病床数 57床 費用徴収病床数 27床 割合 47.4%</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</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 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	02:2人室	2	2,500	02:2人室	8		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																					
区分	病床数	徴収金額																																																									
01:個室	1	10,000																																																									
02:2人室	2	2,500																																																									
02:2人室	8																																																										
04:4人室	8																																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																									
130,353,6 (131,353,5)	埼玉県立がんセンター	〒362-0806 北足立郡伊奈町大字小室780	503	<p>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</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>バンク ultra Vie</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>26,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>15,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>14,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>63</td> <td>13,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>503床</td> <td>費用徴収病床数 95床 割合 18.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1011号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31: (専門入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,810</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	バンク ultra Vie	0			区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	26,100	01:個室	26	15,700	01:個室	4	14,600	01:個室	63	13,600	01:個室	84		04:4人室	300		05:5人室以上	24		全許可病床数	503床	費用徴収病床数 95床 割合 18.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			7,700	徴収額	再診患者数	徴収患者数			3,300	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
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																								
バンク ultra Vie	0																																																										
区分	病床数	徴収金額																																																									
01:個室	2	26,100																																																									
01:個室	26	15,700																																																									
01:個室	4	14,600																																																									
01:個室	63	13,600																																																									
01:個室	84																																																										
04:4人室	300																																																										
05:5人室以上	24																																																										
全許可病床数	503床	費用徴収病床数 95床 割合 18.9%																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																									
		7,700																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																									
		3,300																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																								
31: (専門入院) 7対1入			2,810																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

85頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
130,355,1	医療法人社団愛友会 伊奈病院	〒362-0806 北足立郡伊奈町大字小室5014 番地1	181	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>14,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>181床</td> <td>費用徴収病床数 89床 割合 49.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 5年 8月 6日</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1001号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	14,000	01:個室	21	12,000	02:2人室	8	7,500	04:4人室	52	3,000	04:4人室	92	0	全許可病床数	181床	費用徴収病床数 89床 割合 49.2%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 5年 8月 6日	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
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	8	14,000																																											
01:個室	21	12,000																																											
02:2人室	8	7,500																																											
04:4人室	52	3,000																																											
04:4人室	92	0																																											
全許可病床数	181床	費用徴収病床数 89床 割合 49.2%																																											
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																											
02:リハビリテーション	令和 5年 8月 6日	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																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
01: (一般入院) 急性期一			2,728																																										
140,001,9	蕨市立病院	〒335-0001 蕨市北町2-12-18	130	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>平成17年 5月 9日</td> <td>781</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 27.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 880号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収開始年月日	徴収額	ストロメクトール錠3mg	平成17年 5月 9日	781	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	3	9,350	02:2人室	32	2,750	02:2人室	10		04:4人室	8		05:5人室以上	76		全許可病床数	130床	費用徴収病床数 36床 割合 27.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 10対1			2,000			
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																											
ストロメクトール錠3mg	平成17年 5月 9日	781																																											
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	16,500																																											
01:個室	3	9,350																																											
02:2人室	32	2,750																																											
02:2人室	10																																												
04:4人室	8																																												
05:5人室以上	76																																												
全許可病床数	130床	費用徴収病床数 36床 割合 27.7%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
40: (一般入院) 10対1			2,000																																										

保險外併用療養費醫療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和8年1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7-34-2	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 401号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	4,400			
				03: 3人室	24				
				04: 4人室	20				
				全許可病床数	46床	費用徴収病床数	2床	割合	4.3%
140,136,3	医療法人社団 敬寿会 わらび北町病院	〒335-0001 蕨市北町一丁目24番5号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 845号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	5,500			
				01:個室	1				
				02: 2人室	4	3,300			
				02: 2人室	4				
				03: 3人室	12				
				04: 4人室	36				
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	7床	割合	11.7%
140,181,9	アイケアクリニックか わぐち蕨院	〒335-0002 蕨市塚越一丁目6番14号 第一 商事ビル1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 202号					
				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 ジエ		30500BZX0026300			360,000
				HOYA Vivinex ジエ		30500BZX0026400			390,000
				Clareon Vivity		30700BZX0007900			390,000
				TECNISPureSee焦点		30600BZX0016700			360,000
				TECNISPureSeeTo		30600BZX0016800			390,000
140,191,8	Le Mon こどもクリ ニック	〒335-0005 蕨市錦町六丁目4番26号 レジ デンス北戸田1F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 216号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日：令和7年10月1日
				10:小	7,700	7,700	7,700	7,700	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1-10-10	733	<p>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 販売名 クレキサン皮下注キット ロイケンリン散 10%</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 1月31日 徴収額 1,036 5,400</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>107,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>26,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>240</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>366</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>733床</td><td>費用徴収病床数</td><td>339床</td><td>割合 46.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 65号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <p>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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p>	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%
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%																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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																					
				<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 925号</p> <p>入院料区分 01: (一般入院) 急性期一</p> <p>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 2,723</p> <p>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</p> <p>販売名 アボットジャパン デスクコムジャパン</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 徴収額 6,900 4,600</p>																					
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	<p>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</p> <p>区分</p> <table> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>48</td> <td></td> </tr> </table> <p>全許可病床数 98床 費用徴収病床数 24床 割合 24.5%</p>	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	
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																								
160,123,6	医療法人社団 宗仁会 武藏野病院	〒362-0033 上尾市栄町 15-32	120	<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 185号</p> <p>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</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 76号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 0</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 徴収開始年月日：平成16年 3月 1日</p>																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 CLINIC ひらしま産婦人科	〒362-0021 上尾市大字原市1464	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 471号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 05:5人室以上	2 2 4 1 4 6	23,100 18,700 11,000 15,400 4 全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
160,158,2 (161,158,1)	埼玉県総合リハビリテーションセンター	〒362-8567 上尾市西貝塚148-1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	6 5 2 2 5 44 56	4,450 5,770 10,000 12,000 5 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	診療の名称			徴収開始年月日：平成28年 7月25日 徴収額
					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			2,450 1,800 1,850
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1041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 11: (一般入院) 特別入院			2,310 1,000
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1657号	金属	その他金属		徴収開始年月日：令和元年10月 1日
					03:コバルト 02:金			上顎 220,000 下顎 220,000 上顎 253,000 下顎 253,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年12月1日 現在 医科]

令和8年1月5日作成

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421-1	186	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>186床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日: 令和7年10月1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,550</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	9,900	01:個室	4	8,800	01:個室	4	5,500	02:2人室	4	3,300	02:2人室	6		03:3人室	9		04:4人室	16	2,200	04:4人室	140		全許可病床数	186床	費用徴収病床数 31床 割合 16.7%	診療の名称	徴収開始年月日: 令和7年10月1日	徴収額	02:リハビリテーション	2,550													
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	3	9,900																																																		
01:個室	4	8,800																																																		
01:個室	4	5,500																																																		
02:2人室	4	3,300																																																		
02:2人室	6																																																			
03:3人室	9																																																			
04:4人室	16	2,200																																																		
04:4人室	140																																																			
全許可病床数	186床	費用徴収病床数 31床 割合 16.7%																																																		
診療の名称	徴収開始年月日: 令和7年10月1日	徴収額																																																		
02:リハビリテーション	2,550																																																			
02:リハビリテーション	2,550																																																			
02:リハビリテーション	2,550																																																			
02:リハビリテーション	2,550																																																			
02:リハビリテーション	2,550																																																			
160,169,9	医療法人社団 順風会 上尾の森診療所	〒362-0067 上尾市中分1-174-2	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	5,500	02:2人室	2	3,300	02:2人室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																											
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																																		
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																		
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	7	5,500																																																		
02:2人室	2	3,300																																																		
02:2人室	10																																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																		
160,181,4	上尾ふじなみ診療所	〒362-0061 上尾市藤波3-303-2	11	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	11,000	02:2人室	2	5,500	02:2人室	2		04:4人室	4		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																														
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	3	11,000																																																		
02:2人室	2	5,500																																																		
02:2人室	2																																																			
04:4人室	4																																																			
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	5,500			
				02:2人室	4				
				全許可病床数	5床	費用徴収病床数	1床	割合	20.0%
160,219,2	ナラヤマレディースクリニック	〒362-0014 上尾市本町1 - 1 - 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 476号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	6,000			
				01:個室	6	9,000			
				01:個室	1	26,000			
				02:2人室	2				
				04:4人室	8				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合	47.4%
160,229,1	医療法人社団 順信会 上尾メディカルクリニック	〒362-0021 上尾市原市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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	4,320			
				01:個室	1	6,480			
				01:個室	1	12,960			
				04:4人室	16				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合	15.8%
160,272,1	医療法人社団 康裕会 かとう泌尿器科クリニック	〒362-0067 上尾市中分一丁目2 7 番地9号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 157号					
				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					
				多焦点眼内レンズの販売名					
				テクニオデ [°] ツセイ VB S	30600BZX0002400	356,040			
				テクニオデ [°] ツセイ TVB	30600BZX0002500	411,040			
				テクニオ [°] ュアシー VB S	30600BZX0016700	356,040			
				テクニオ [°] ュアシー TVB	30600BZX0016800	411,040			
				アクリバ [°] トリノバ Pro	30600BZX0018900	326,340			
				アクリバ [°] トリノバ Pro	30700BZX0005300	381,340			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 上尾市大字壱丁目北29番地14 アリオ上尾2F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 194号	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日				
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額			
				Clareon PanOpti	30200BZX0029400	319,000			
				Clareon PanOpti	30300BZX0015300	352,000			
				ファインピジョン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			
				ClareonVivityT0	30700BZX0007900	352,000			
				テクニクスオデッセイ VB	30600BZX0002400	319,000			
				テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	352,000			
160,287,9	上尾メンタルクリニック	〒362-0037 上尾市上町1丁目1-15 市川ビル6F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 202号	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日				
				診療科 予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				02:精					
160,291,1	大森敏秀胃腸科クリニック	〒362-0075 上尾市柏座2-8-2 柏葉ビル1F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号	徴収開始年月日：平成27年 7月 9日				
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額		
160,303,4	上尾こいけ眼科	〒362-0041 上尾市富士見2丁目20番36号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 209号	徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日				
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額			
				Clareon ViVity	30500BZX0004100	270,000			
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000			
				ClareonPanOptix	30200BZX0025000	310,000			
				ClareonPanOptix	30700BZX0007900	310,000			
				テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	260,000			
				テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	300,000			
				TECNISPureSee焦点	30600BZX0016700	260,000			
				TECNISPureSee T	30600BZX0016800	300,000			
				Vivinexジエメトリック	30500BZX0026300	245,000			
				Vivinexジエメトリック	30500BZX0026400	260,000			
				Vivinexジエメトリック	30600BZX0029000	245,000			
				Vivinexジエメトリック	30600BZX0023000	260,000			
				ファインピジョンHP(モテ)	30400BZX0019700	250,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	葵ウイメンズクリニック	〒362-0046 上尾市壱丁目東14番地5	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	5,000			
				01:個室	1	10,000			
				01:個室	1	15,000			
				01:個室	6				
				全許可病床数	10床	費用徴収病床数	4床	割合	40.0%
170,036,8	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 埼玉県 済生会 鴻巣病院	〒365-0073 鴻巣市八幡田849	379	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 324号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	7,700			
				01:個室	7	6,600			
				01:個室	28	5,500			
				01:個室	36	3,300			
				01:個室	24	2,750			
				01:個室	24				
				02:2人室	22	2,200			
				03:3人室	18	0			
				04:4人室	40	1,650			
				04:4人室	176				
				全許可病床数	379床	費用徴収病床数	161床	割合	42.5%
170,074,9	埼玉脳神経外科病院	〒365-0027 鴻巣市上谷664-1	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 510号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	11,100			
				01:個室	2	13,200			
				01:個室	1	14,300			
				04:4人室	32				
				05:5人室以上	31				
				全許可病床数	68床	費用徴収病床数	5床	割合	7.4%
170,084,8	医療法人社団 澤仁会 鴻巣第一クリニック	〒365-0054 鴻巣市大間776-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	3,300			
				03:3人室	3	1,100			
				05:5人室以上	12				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合	36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1005-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3242号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年4月1日
				01:個室	2	4,000		
				01:個室	5	8,000		
				01:個室	2	15,000		
				01:個室	6			
				02:2人室	4			
				04:4人室				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%
170,119,2	第5さくらい医院	〒365-0034 鴻巣市上生出塚清水769-1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 74号	販売名		徴収額	徴収開始年月日：平成18年5月26日
					ストロメクトール錠3mg			
170,126,7	医療法人財団 ヘリオス会 ヘリオス会病院	〒365-0005 鴻巣市広田824-1	273	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3436号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年11月9日
				01:個室	14	5,150		
				01:個室	5			
				02:2人室	4	5,150		
				02:2人室	6			
				04:4人室	148			
				05:5人室以上	96			
				全許可病床数	273床	費用徴収病床数	18床	割合 6.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1021号	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

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和8年1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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <table> <tbody> <tr><td>アルコン</td><td>CNWTT00</td><td>クラ</td><td>医薬品医療機器等法承認番号</td><td>徴収額</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNWTT03</td><td>クラ</td><td>30200BZX0029400</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNWTT04</td><td>クラ</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNWTT05</td><td>クラ</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNWTT06</td><td>クラ</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNATT0</td><td>クラレ</td><td>30200BZX0029300</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNATT3</td><td>クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNATT4</td><td>クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNATT5</td><td>クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNATT6</td><td>クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNAETO</td><td>ViV</td><td>30500BZX0004100</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>HOYA</td><td>XY1-G</td><td>シエメ</td><td>30500BZX0026300</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>HOYA</td><td>XY1-GT2</td><td>シ</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA</td><td>XY1-GT3</td><td>シ</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA</td><td>XY1-GT4</td><td>シ</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA</td><td>XY1-GT5</td><td>シ</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA</td><td>XY1-GT6</td><td>シ</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNATT2</td><td>クラレ</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNWTT2</td><td>クラレ</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO</td><td>DRN00V</td><td>オデツ</td><td>30600BZX0002400</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>AMO</td><td>DRT150</td><td>オデツ</td><td>30600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO</td><td>DRT225</td><td>オデツ</td><td>30600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO</td><td>DRT300</td><td>オデツ</td><td>30600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO</td><td>DRT375</td><td>オデツ</td><td>30600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>HOYA</td><td>XY1-GP</td><td></td><td>30600BZX0022900</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>HOYA</td><td>XY1-GP2～XY</td><td></td><td>30600BZX0023000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO</td><td>DRN00V</td><td></td><td>30600BZX0002400</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>AMO</td><td>DRT150～DRT3</td><td></td><td>20600BZX0002500</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNATT0</td><td></td><td>30200BZX0029300</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNATT2～CNA</td><td></td><td>30400BZX0025000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNWTT0</td><td></td><td>30200BZX0029400</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNWTT2～CNW</td><td></td><td>30300BZX0015300</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNAETO</td><td></td><td>30500BZX0004100</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>アルコン</td><td>CNLET2～CNL</td><td></td><td>3070BZX00079000</td><td>250,800</td></tr> <tr><td>AMO</td><td>DEN00V</td><td></td><td>30600BZX0016700</td><td>228,800</td></tr> <tr><td>AMO</td><td>DET150～DET3</td><td></td><td>30600BZX0016800</td><td>250,800</td></tr> </tbody> </table>	アルコン	CNWTT00	クラ	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン	CNWTT03	クラ	30200BZX0029400	228,800	アルコン	CNWTT04	クラ	30300BZX0015300	250,800	アルコン	CNWTT05	クラ	30300BZX0015300	250,800	アルコン	CNWTT06	クラ	30300BZX0015300	250,800	アルコン	CNATT0	クラレ	30200BZX0029300	228,800	アルコン	CNATT3	クラレ	30400BZX0025000	250,800	アルコン	CNATT4	クラレ	30400BZX0025000	250,800	アルコン	CNATT5	クラレ	30400BZX0025000	250,800	アルコン	CNATT6	クラレ	30400BZX0025000	250,800	アルコン	CNAETO	ViV	30500BZX0004100	228,800	HOYA	XY1-G	シエメ	30500BZX0026300	228,800	HOYA	XY1-GT2	シ	30500BZX0026400	250,800	HOYA	XY1-GT3	シ	30500BZX0026400	250,800	HOYA	XY1-GT4	シ	30500BZX0026400	250,800	HOYA	XY1-GT5	シ	30500BZX0026400	250,800	HOYA	XY1-GT6	シ	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	オデツ	30600BZX0002400	228,800	AMO	DRT150	オデツ	30600BZX0002500	250,800	AMO	DRT225	オデツ	30600BZX0002500	250,800	AMO	DRT300	オデツ	30600BZX0002500	250,800	AMO	DRT375	オデツ	30600BZX0002500	250,800	HOYA	XY1-GP		30600BZX0022900	228,800	HOYA	XY1-GP2～XY		30600BZX0023000	250,800	AMO	DRN00V		30600BZX0002400	228,800	AMO	DRT150～DRT3		20600BZX0002500	250,800	アルコン	CNATT0		30200BZX0029300	228,800	アルコン	CNATT2～CNA		30400BZX0025000	250,800	アルコン	CNWTT0		30200BZX0029400	228,800	アルコン	CNWTT2～CNW		30300BZX0015300	250,800	アルコン	CNAETO		30500BZX0004100	228,800	アルコン	CNLET2～CNL		3070BZX00079000	250,800	AMO	DEN00V		30600BZX0016700	228,800	AMO	DET150～DET3		30600BZX0016800	250,800
アルコン	CNWTT00	クラ	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNWTT03	クラ	30200BZX0029400	228,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNWTT04	クラ	30300BZX0015300	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNWTT05	クラ	30300BZX0015300	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNWTT06	クラ	30300BZX0015300	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNATT0	クラレ	30200BZX0029300	228,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNATT3	クラレ	30400BZX0025000	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNATT4	クラレ	30400BZX0025000	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNATT5	クラレ	30400BZX0025000	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNATT6	クラレ	30400BZX0025000	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNAETO	ViV	30500BZX0004100	228,800																																																																																																																																																																																				
HOYA	XY1-G	シエメ	30500BZX0026300	228,800																																																																																																																																																																																				
HOYA	XY1-GT2	シ	30500BZX0026400	250,800																																																																																																																																																																																				
HOYA	XY1-GT3	シ	30500BZX0026400	250,800																																																																																																																																																																																				
HOYA	XY1-GT4	シ	30500BZX0026400	250,800																																																																																																																																																																																				
HOYA	XY1-GT5	シ	30500BZX0026400	250,800																																																																																																																																																																																				
HOYA	XY1-GT6	シ	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	オデツ	30600BZX0002400	228,800																																																																																																																																																																																				
AMO	DRT150	オデツ	30600BZX0002500	250,800																																																																																																																																																																																				
AMO	DRT225	オデツ	30600BZX0002500	250,800																																																																																																																																																																																				
AMO	DRT300	オデツ	30600BZX0002500	250,800																																																																																																																																																																																				
AMO	DRT375	オデツ	30600BZX0002500	250,800																																																																																																																																																																																				
HOYA	XY1-GP		30600BZX0022900	228,800																																																																																																																																																																																				
HOYA	XY1-GP2～XY		30600BZX0023000	250,800																																																																																																																																																																																				
AMO	DRN00V		30600BZX0002400	228,800																																																																																																																																																																																				
AMO	DRT150～DRT3		20600BZX0002500	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNATT0		30200BZX0029300	228,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNATT2～CNA		30400BZX0025000	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNWTT0		30200BZX0029400	228,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	CNWTT2～CNW		30300BZX0015300	250,800																																																																																																																																																																																				
アルコン	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 エクセス 村越外科・胃腸科・肛門科	〒369-0115 鴻巣市吹上本町一丁目4番13号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 88号 治験薬名称 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 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 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 18 12,100 01:個室 2 02:2人室 4 7,150 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 80 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 23床 割合 19.8%
				時間外診察 (時間外診察) 第 59号 徴収額 715 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 966号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

97頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
180,092,9	医療法人 親和会 凤永病院	〒340-0028 草加市谷塚二丁目12番15号	50	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,100	01:個室	1	8,800	01:個室	2	7,700	02:2人室	2	3,850	02:2人室	4		04:4人室	40		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 6床 割合 12.0%	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
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	12,100																																
01:個室	1	8,800																																
01:個室	2	7,700																																
02:2人室	2	3,850																																
02:2人室	4																																	
04:4人室	40																																	
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 6床 割合 12.0%																																
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 11 番 18 号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 995号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 04:4人室 04:4人室	1 1 4 9 7 5 1 8 4 40	66,000 27,500 19,800 16,500 13,200 12,100 6,600 3,300		
				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	診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
				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	診療の名称			徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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
								2,200 1,606 2,035 1,925
				入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 1037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				2,785
180,141,4	医療法人 移山会 二 宮病院	〒340-0056 草加市新栄二丁目 22 番地 23	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 496号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室 02:2人室 02:2人室 04:4人室 04:4人室	4 10 2 32 12	13,200 3,300 2 32 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12月1日 現在 医科]

令和8年1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 皮フ科	〒340-0015 草加市高砂2-3-11 横澤ビル 201		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 76号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成18年6月19日 徴収額 780
180,200,8	草加整形外科内科	〒340-0016 草加市中央一丁目1番18号		時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収額 1,500 徴収開始年月日：平成29年7月1日
180,206,5	医療法人社団 蓮誓会 レン・ファミリークリニック	〒340-0054 草加市新善町373	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 区分 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% 徴収開始年月日：令和元年10月1日
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 多焦点眼内レンズの販売名 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 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 徴収開始年月日：令和7年2月8日
180,216,4	草加心療内科	〒340-0015 草加市高砂2-18-16 藤本 ビル4F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 25号 治験薬名称 塩酸パロキセチン水和物 徴収開始年月日：平成18年7月3日 内・注・外 区分 1:内服薬 対象患者数 3:第Ⅲ相 徴収額 12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 21 番 1 号	380	<p>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</p> <p>医療機器の販売名 アヴェイルLP (アヴェイルリト)</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3月 2日</p> <p>徴収額 0</p> <p>医療機器管理室 技師の人数</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>280</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>380床</td> <td>費用徴収病床数 57床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 259号</p> <p>徴収額 2,750 初診患者数 5,500</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収額 7,700 初診患者数 徴収患者数</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 46号</p> <p>徴収額 0 再診患者数 2,090</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年10月 11日</p> <p>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</p> <p>徴収額 3,300 再診患者数 徴収患者数</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p>	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%
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%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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456		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1995号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	5,000			
				02:2人室	2	3,000			
				03:3人室	9				
				04:4人室	4				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	6床	割合	31.6%
180,273,5	医療法人 正務医院	〒340-0002 草加市青柳5丁目12-13	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 650号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	10,450			
				02:2人室	2	5,500			
				04:4人室	12				
				全許可病床数	16床	費用徴収病床数	4床	割合	25.0%
180,306,3	医療法人社団 トータルアイケア アイケアクリニック	〒340-0034 草加市氷川町829番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 167号					
				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					
				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	
				ファインピジション 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	
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300			360,000	
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400			390,000	
				Clareon Vivity	30700BZX0007900			390,000	
				TECNISPureSee焦点	30600BZX0016700			360,000	
				TECNISPureSeeTo	30600BZX0016800			390,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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25号	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 908号 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 6 3,000 04: 4人室 44 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0% 徴収開始年月日: 令和 6年12月 1日
180,313,9	埼友草加病院	〒340-0041 草加市松原1丁目7番22号	46	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 105号 治験薬名称 MT-6548 MT-6548 BCX7353 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 徴収開始年月日: 令和元年 9月 2日
				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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 02: 2人室 2 8,800 02: 2人室 2 5,500 04: 4人室 28 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 6床 割合 17.6% 徴収開始年月日: 令和 7年 3月 1日
180,337,8	あや総合内科クリニック	〒340-0044 草加市花栗1-11-23 メゾンボヌールF1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 36号 販売名 FreeStyleリブレ 2 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日 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11番9号 松原ツインタワービルA棟3階・4階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 販売名 リブレ 2 センサー 徴収開始年月日: 令和 7年 3月29日 徴収額 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>テクニオデ[®] セイTVBシン 30600BZX0002500 300,000</p> <p>テクニオデ[®] セイVBシンフ 30600BZX0002400 300,000</p> <p>テクニスピ[®] ユアシートリック 30600BZX0016800 320,000</p> <p>テクニスピ[®] ユアシーフォス[®] 30600BZX0016700 320,000</p> <p>Clareon[®] ソフ[®] ティ 30400BZX0025000 320,000</p> <p>Clareon[®] ソフ[®] ティ 30300BZX0015300 320,000</p> <p>Clareon Vivity[®] ト[®] 30700BZX0007900 320,000</p> <p>Clareon[®] ソフ[®] ティ 30200BZX0029300 320,000</p> <p>Clareon[®] ソフ[®] ティ 30200BZX0029400 320,000</p> <p>Clareon Vivity[®] 30500BZX0004100 320,000</p>																																																
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3-4-25	550	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,040</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,340</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,740</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>1,540</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>349</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>550床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 14.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 251号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p>	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%
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%																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1-19-3	517	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1034号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>49,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>331</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>515床</td><td>費用徴収病床数</td><td>117床</td><td>割合 22.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 56号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>8,800</td><td>令和 4年10月 1日</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>7,700</td><td>令和 4年10月 1日</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>3,300</td><td>令和 4年10月 1日</td></tr> </tbody> </table>	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	3,300	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%	徴収額	徴収開始年月日	8,800	令和 4年10月 1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日			7,700	令和 4年10月 1日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日			3,300	令和 4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	3,300																																																																																																
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%																																																																																														
徴収額	徴収開始年月日																																																																																																	
8,800	令和 4年10月 1日																																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																																															
		7,700	令和 4年10月 1日																																																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																																															
		3,300	令和 4年10月 1日																																																																																															

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和8年1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 01: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

106頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
190,021,6	医療法人財団 啓明会 中島病院	〒335-0011 戸田市下戸田 2-7-10	111	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>45</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>111床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 14.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>847</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1003号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,280</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日: 令和元年10月 1日	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
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%																																																							
診療の名称	徴収開始年月日: 令和元年10月 1日	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																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
06: (一般入院) 急性期一			2,280																																																						
190,037,2	戸田市立市民医療センター	〒335-0031 戸田市美女木4-20-1	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</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 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																						
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 戸田市筈目南町 20-16	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 984号					
				徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,400 01:個室 1 8,800 01:個室 2 7,700 02:2人室 4 6,600 02:2人室 4 04:4人室 12 3,300 04:4人室 20 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 20床 割合 45.5%					
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 197号					
				徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400					
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号					
				徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 10,000 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,000					
190,102,4	とだ小林医院	〒335-0013 戸田市喜沢1-27-10		予約に基づく診察 (予約診察) 第 144号					
				徴収開始年月日：令和 2年 4月 20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,000 2,000					
190,141,2	医療法人社団 東光会 戸田中央産院	〒335-0022 戸田市上戸田2丁目26番3号	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 968号					
				徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 15,000 01:個室 7 13,200 04:4人室 42 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 20床 割合 32.3%					
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1049号					
				徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 戸田市大字新曾1705番地2		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 19号 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4-14-10 秀栄ビル2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 148号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精
				徴収開始年月日：平成30年10月1日
190,198,2	戸田ごとう眼科	〒335-0021 戸田市大字新曾796番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 240号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 340,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 390,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 340,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 390,000 テクニオデュセイ VB S 30600BZX0002400 340,000 テクニオデュセイ TVB 30600BZX0002500 390,000 TECNIS Puresee 30600BZX0016700 340,000 TECNIS Puresee 30600BZX0016800 390,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 340,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 340,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026400 390,000
				徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
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 戸田市新曾南4丁目1-29	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 976号 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%
				徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
190,210,5	医療法人 勇誠会 こうゆうクリニック	〒335-0021 戸田市大字新曾1935番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 217号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500 12:整外 12,000 12,000 12,000 12,000 12,000
				徴収開始年月日：令和 7年 11月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
200,006,5	一般財団法人 埼ヶ谷中央病院	〒334-0001 川口市桜町 6-12-55	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 189号					
				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%
200,018,0	医療法人社団 厚生会 埼玉厚生病院	〒334-0013 川口市南埼玉 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					
				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					
				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					
				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					
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 162号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p>	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																																									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																										
02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																																																										
35:心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																																																										
210,190,5	あさか産婦人科	〒351-0023 朝霞市溝沼537-1	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>9床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>47.4%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p>	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%																																										
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1039号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>35,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>348</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>454床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>48床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>10.6%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 252号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 42号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1064号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 12月 1日</p>	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	35,200	02:2人室	20		04:4人室	348		01:個室	38		全許可病床数	454床		費用徴収病床数	48床		割合	10.6%		徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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	0	0	2,783
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	35,200																																																													
02:2人室	20																																																														
04:4人室	348																																																														
01:個室	38																																																														
全許可病床数	454床																																																														
費用徴収病床数	48床																																																														
割合	10.6%																																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																													
5,500																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																													
3,300																																																															
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	0	0	2,783																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

111頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
210,205,1	大野眼科クリニック	〒351-0034 朝霞市西原二丁目14番18号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 224号	徴収開始年月日：令和 7年 7月17日				
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額			
				Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	350,000			
				Vivinex Gemetri	30600BZX0022900	350,000			
				Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	400,000			
				Vivinex Gemetri	30600BZX0023000	400,000			
				Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029300	320,000			
				Clareon非球面Pan0p	30300BZX0025000	370,000			
				テクニカル・セイ VB S	30600BZX0002400	330,000			
				テクニカル・セイ TVB	30600BZX0002500	380,000			
				ファインピジョン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302号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 157号	徴収開始年月日：令和 2年11月22日				
				診療科 予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	
				02:精 3,300	3,300	3,300	3,300	3,300	
210,235,8 (211,235,7)	医療法人山柳会 あさか相生病院	〒351-0023 朝霞市溝沼三丁目2番33号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 987号	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日				
				区分 病床数	病床数	徴収金額			
				01:個室 2	2	8,800			
				01:個室 3	3	11,000			
				03:3人室 3	3				
				04:4人室 92	92				
				全許可病床数 100床	100床	費用徴収病床数 5床	5床	割合 5.0%	
220,049,1	宇野眼科医院	〒353-0006 志木市館2-7-11 医療棟103		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 97号	徴収開始年月日：令和 6年 4月15日				
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額			
				Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	260,000			
				Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	310,000			
				Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029300	260,000			
				Clareon非球面Pan0p	30400BZX0025000	310,000			
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	260,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 24 番 21 号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 960号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
				01:個室	4	5,500		
				01:個室	2	2,200		
				01:個室	6			
				03:3人室	33			
				04:4人室	24			
				05:5人室以上	28			
				全許可病床数	97床	費用徴収病床数	6床	割合 6.2%
220,088,9	医療法人 寿世堂 中川眼科志木	〒353-0004 志木市本町5丁目26番1号 マルイファミリー志木店7階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 228号	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
				テクニオデッセイ VB S	30600BZX0002400			330,000
				テクニオデッセイ TVB	30600BZX0002500			380,000
220,095,4	医療法人社団 武蔵野会 TMG宗岡中央病院	〒353-0001 志木市上宗岡5丁目14番50号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 435号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 3月10日
				01:個室	12	11,000		
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	2			
				04:4人室	84			
				全許可病床数	100床	費用徴収病床数	14床	割合 14.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 913号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				入院料区分				
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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28-3	335	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 913号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	9,900	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	金属	その他金属	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日
							上顎 下顎
				01:白金			540,000 540,000
				02:金			432,000 432,000
				03:コバルト			330,000 330,000
				04:チタン			385,000 385,000
230,037,4	坪田和光病院	〒351-0101 和光市白子2-12-15	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 515号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	13,200	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				02:2人室	18	5,500	
				02:2人室	4		
				04:4人室	4	5,500	
				05:5人室以上	24		
				全許可病床数	51床	費用徴収病床数	23床 割合 45.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 888号	入院料区分	対象者数	徴収日数 徴収料金
							徴収開始年月日：平成27年 6月 1日
							2,160
				41: (一般入院) 13対1			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 202号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 256号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon Vivity テクニクスオデュセイ VB テクニクスオデュセイ TVB テクニクスピュアシー Simp テクニクスオデュセイトーリック Clareon Vivity 徴収開始年月日：令和 7年11月20日 医薬品医療機器等法承認番号 30300BZX0015300 30200BZX0029400 30500BZX0004100 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30700BZX0007900 徴収額 330,000 290,000 330,000 330,000 380,000 330,000 380,000 380,000 380,000
230,076,2	医療法人社団 翠会 和光病院	〒351-0111 和光市下新倉 5-19-7	285	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 429号 区分 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% 徴収開始年月日：令和 2年 3月 3日
230,093,7	恵愛生殖医療医院	〒351-0114 和光市本町 3 番 13 号 タウンコートエクセル 3 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 8号 徴収額 33,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
230,094,5	医療法人 泰一会 和光リハビリテーション病院	〒351-0113 和光市中央 2 丁目 6 番 75 号	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号 区分 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% 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
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 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー) FreeStyleリブレ 2 (Reader) 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 6,600 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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																																																				
230,111,7	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		<p>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</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 2,200 2,200</p>																																																				
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>351</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>616床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,695 1,980 2,035</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 784号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,240</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 91号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,500	02:小窓裂溝填塞	1,000
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%																																																						
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																																																					
継続管理種類	価格																																																							
01:フッ化物局所	1,500																																																							
02:小窓裂溝填塞	1,000																																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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38番地	952	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 64号</p> <p>治験薬名称</p> <p>FTY720 OPC-6535 S-1 LY139603 BMS-790052 BMS-188667SC フェロン OPC-41061 IDEC-C2B8 MRA FE999908</p> <p>徴収開始年月日：平成13年9月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 8号</p> <p>治験機器名称</p> <p>人工股関節寛骨臼コンポネート 人工骨インプラント 3DB-01</p> <p>徴収開始年月日：平成14年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>販売名</p> <p>イーケブ オレンシア点滴静注用</p> <p>徴収開始年月日：平成14年8月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> </tr> <tr> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>医療機器の販売名</p> <p>ASD閉鎖セット ASDデリバ ASDデリバリーセット</p> <p>徴収開始年月日：平成17年11月8日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>108,000</td> <td>1:有</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>84,000</td> <td>1:有</td> <td>17</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>販売名</p> <p>注射用ノボセブン1.2mg 注射用ノボセブン4.8mg</p> <p>徴収開始年月日：平成17年9月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>116,501</td> </tr> <tr> <td>433,103</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>区分</p> <p>01:個室 01:個室</p> <p>病床数</p> <p>7 4</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>6,600</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1			3:第Ⅲ相	7		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		区分	対象患者数	徴収額		20			7	0	徴収額	0	0	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	108,000	1:有	17	84,000	1:有	17	徴収額	116,501	433,103	徴収金額	2,200	6,600
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																												
1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																													
2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																													
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																													
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																													
	3:第Ⅲ相	7																																																																													
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																													
区分	対象患者数	徴収額																																																																													
	20																																																																														
	7	0																																																																													
徴収額																																																																															
0																																																																															
0																																																																															
徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																													
108,000	1:有	17																																																																													
84,000	1:有	17																																																																													
徴収額																																																																															
116,501																																																																															
433,103																																																																															
徴収金額																																																																															
2,200																																																																															
6,600																																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
				01:内	7,700			7,700
				59:他	4,400	4,400	4,400	4,400
				35:心内	4,400	4,400	4,400	4,400
				10:小		4,400	4,400	4,400
				時間外診察				
				(時間外診察) 第 55号				徴収開始年月日 : 令和 4年 9月 1日
				徴収額				
					8,800			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診				
				(大病院初診) 第 41号				徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日
				徴収額	初診患者数	徴収患者数		
					7,700			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診				
				(大病院再診) 第 39号				徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日
				徴収額	再診患者数	徴収患者数		
					3,300			
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療				
				(規定回数超) 第 177号				徴収開始年月日 : 令和 6年 6月 1日
				診療の名称				徴収額
				01:検査				1,078
				01:検査				1,089
				02:リハビリテーション				2,695
				02:リハビリテーション				1,980
				02:リハビリテーション				2,035

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

118頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
				<p>02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1061号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7対1入 3,003</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>1,650,000</td> <td>1,650,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>1,650,000</td> <td>1,650,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>ニッケルクロム</td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>2,620</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシソニアートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>162,640</td> </tr> <tr> <td>テクニスシソニア-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>140,640</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>232,996</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>258,296</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>232,996</td> </tr> <tr> <td>ファインジションHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>176,140</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイオブテ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>207,960</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ-トリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>234,800</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>235,240</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>210,490</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシートライ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>207,960</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアシート-トリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>234,800</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>256,690</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリバProト</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>202,790</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリバPro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>179,140</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>235,240</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>210,490</td> </tr> </tbody> </table>	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,100	02:小窓裂溝填塞	2,620	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	テクニスシソニアートリック	22900BZX0036000	162,640	テクニスシソニア-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	ファインジションHP	30400BZX0019700	176,140	テクニス オデッセイオブテ	30600BZX0002400	207,960	テクニス オデッセイ-トリック	30600BZX0002500	234,800	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	235,240	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	210,490	テクニスピュアシートライ	30600BZX0016700	207,960	テクニスピュアシート-トリック	30600BZX0016800	234,800	Clareon Vivity	30700BZX0007900	256,690	アクリバトリバProト	30700BZX0005300	202,790	アクリバトリバPro	30600BZX0018900	179,140	Vivinexジエメトリック	30600BZX0023000	235,240	Vivinexジエメトリック	30600BZX0022900	210,490
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																																																																																	
継続管理種類	価格																																																																																			
01:フッ化物局所	2,100																																																																																			
02:小窓裂溝填塞	2,620																																																																																			
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																																																																																		
テクニスシソニアートリック	22900BZX0036000	162,640																																																																																		
テクニスシソニア-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																																																																																		
ファインジションHP	30400BZX0019700	176,140																																																																																		
テクニス オデッセイオブテ	30600BZX0002400	207,960																																																																																		
テクニス オデッセイ-トリック	30600BZX0002500	234,800																																																																																		
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	235,240																																																																																		
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	210,490																																																																																		
テクニスピュアシートライ	30600BZX0016700	207,960																																																																																		
テクニスピュアシート-トリック	30600BZX0016800	234,800																																																																																		
Clareon Vivity	30700BZX0007900	256,690																																																																																		
アクリバトリバProト	30700BZX0005300	202,790																																																																																		
アクリバトリバPro	30600BZX0018900	179,140																																																																																		
Vivinexジエメトリック	30600BZX0023000	235,240																																																																																		
Vivinexジエメトリック	30600BZX0022900	210,490																																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 2177番地2	463	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 966号	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

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 890-6	109	<p>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 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収開始年月日：平成17年 5月31日 徴収額 1,560</p> <p>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 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%</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 128号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 徴収開始年月日：令和元年 8月 9日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 989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 徴収開始年月日：令和 5年 3月 9日</p>
240,353,3	医療法人社団 明雄会 三芳の森病院	〒354-0045 入間郡三芳町上富 1686	240	<p>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 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%</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 974 番地 3	273	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>219</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>273床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 19.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 260号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 22号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 967号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,626</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			5,500	徴収額	再診患者数	徴収患者数			0	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,700	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
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%																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																												
		5,500																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																												
		0																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	2,700																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
02: (一般入院) 急性期一			2,626																																											
240,379,8	ふじみの救急病院	〒354-0044 入間郡三芳町北永井 997-5	20	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>20床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>63床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>徴収額</td> <td></td> <td>33,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	区分	病床数	徴収金額	徴収額		33,000
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%																																									
区分	病床数	徴収金額																																									
徴収額		33,000																																									
250,174,0	所沢市市民医療センター	〒359-0025 所沢市上安松 1224-1	49	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>49床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2	7,000														
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%																																									
販売名	徴収額																																										
FreeStyleリブレ 2	7,000																																										
250,177,3	医療法人社団 東光会	〒359-0013 所沢市大字城 435-1	251	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>660</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>660</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>56</td> <td>660</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>235床</td> <td>費用徴収病床数 71床 割合 30.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1-3009	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年10月 1日
				01:個室	1	7,700		
				01:個室	1	5,500		
				02:2人室	2	3,300		
				03:3人室	3	2,200		
				04:4人室	44			
				全許可病床数	51床	費用徴収病床数	7床	割合 13.7%
250,261,5 (251,261,4)	医療法人 清和会 新所沢清和病院	〒359-0005 所沢市神米金141-3	460	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 731号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
				01:個室	4	11,000		
				01:個室	24	2,200		
				02:2人室	16	2,200		
				03:3人室	136	1,980		
				04:4人室	280			
				全許可病床数	460床	費用徴収病床数	180床	割合 39.1%
250,269,8	峰の坂産婦人科	〒359-1143 所沢市宮本町2-16-10	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3201号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成27年11月20日
				01:個室	3	7,000		
				01:個室	5			
				02:2人室	2	10,000		
				全許可病床数	10床	費用徴収病床数	5床	割合 50.0%
250,327,4	医療法人 明雄会 北所沢病院	〒359-0001 所沢市下富1270-9	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1559-1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 985号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
				01:個室	3	22,000		
				01:個室	9	11,000		
				01:個室	1			
				02:2人室	4	7,700		
				02:2人室	2	4,400		
				02:2人室	4			
				04:4人室	80	4,400		
				04:4人室	96			
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	98床	割合 49.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 722号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成18年 4月 1日
				入院料区分				
				42: (一般入院) 15対1				1,420
250,345,6	医療法人社団 和栄会 所沢腎クリニック	〒359-0024 所沢市下安松1564-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 524号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	診療の名称		徴収額	徴収開始年月日：平成20年11月 1日
				02:リハビリテーション			1,500	
				02:リハビリテーション			1,500	
250,421,5	医療法人社団 若菜会 おおた皮膚科	〒359-0021 所沢市東所沢1-3-11 ウチ ヤマビル3F		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 50号	販売名		徴収額	徴収開始年月日：平成17年12月 1日
					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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 所沢ロイヤル病院	〒359-1152 所沢市北野3-1-11	332	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 11,000</p> <p>01:個室 10 8,800</p> <p>02:2人室 2 7,700</p> <p>02:2人室 10 5,500</p> <p>04:4人室 308</p> <p>全許可病床数 332床 費用徴収病床数 24床 割合 7.2%</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>診療の名称</p> <p>02:リハビリテーション 1,080</p> <p>02:リハビリテーション 1,080</p> <p>02:リハビリテーション 1,080</p>
250,452,0 (251,452,9)	埼玉西協同病院	〒359-0002 所沢市中富1865-1	99	<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1667号</p> <p>金属 その他金属</p> <p>03:コバルト 200,000 200,000</p> <p>01:白金 300,000 300,000</p> <p>04:チタン 300,000 300,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 376号</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 2月29日</p> <p>継続管理種類 価格</p> <p>01:フッ化物局所 1,000</p>
250,454,6	医療法人 元気会 わかさクリニック	〒359-1151 所沢市若狭4-2468-31		<p>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</p> <p>販売名</p> <p>ストロメクトール錠3mg</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 5月12日</p> <p>徴収額 840</p>
250,458,7	医療法人社団 邦正会 けやき内科	〒359-0042 所沢市並木3丁目1番地所沢パークタウン駅前通り団地7号棟102号室		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号</p> <p>治験薬名称</p> <p>ミチグリニドカルシウム水和物 Rimonabant</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>1:内服薬 2:第Ⅱ相 6</p> <p>1:内服薬 2:第Ⅱ相 20</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 医凰会 並木病院	〒359-1106 所沢市東狭山ヶ丘5丁目2753番地	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 354号 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% 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 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% 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
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 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% 徴収開始年月日：令和 4年 4月 4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 181号 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 徴収開始年月日：令和 6年 10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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4-2692-1	282	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>10,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>188</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>282床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>55床</td> <td>割合 19.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 876号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院)</td> <td>7対1入</td> <td></td> <td>2,433</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 センサー</td> <td>6,800</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診察室	徴収金額	4	500	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	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2 センサー	6,800
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%																																																																	
診察室	徴収金額																																																																				
4	500																																																																				
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																																																																		
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 向来会 前田クリニック	〒359-1111 所沢市緑町3-14-5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 32,400 01:個室 2 12,960 04:4人室 4 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% 徴収開始年月日：平成31年3月28日
250,622,8	医療法人社団 桜友会 所沢ハートセンター	〒359-1142 所沢市上新井二丁目61番地の1 1	30	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 治験薬名称 DU-176b NN9535 NN9924 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 0 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 治験機器名称 NPO23 NPO24 区分 対象患者数 徴収額 25 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 4 8,800 01:個室 6 3,300 03:3人室 3 04:4人室 16 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 11床 割合 36.7% 徴収開始年月日：令和2年2月19日
250,637,6	社会医療法人 至仁会 みどりクリニック	〒359-0027 所沢市松郷144番1		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 診察室 徴収金額 5 500 徴収開始年月日：平成29年4月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 18.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 897号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日: 令和元年10月 1日	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
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%																																																							
診療の名称	徴収開始年月日: 令和元年10月 1日	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																																																						
250,659,0	さいとう内科クリニック	〒359-1141 所沢市小手指町四丁目 17番地の 3		<p>間歇スキン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 41号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 (センサー)</td> <td></td> <td>8,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日	徴収額	FreeStyleリブレ 2 (センサー)		8,500																																															
販売名	徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日	徴収額																																																							
FreeStyleリブレ 2 (センサー)		8,500																																																							
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																			
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%																																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
251,005,5	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					
				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%
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2681番地の2	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	6	13,200			
				01:個室	7	11,000			
				01:個室	4	9,900			
				01:個室	8	7,700			
				02:2人室	4	4,400			
				02:2人室	8	3,300			
				03:3人室	3				
				04:4人室	80				
				全許可病床数	120床	費用徴収病床数	37床	割合	30.8%
251,018,8	所沢美原総合病院	〒359-0045 所沢市美原町2丁目2934番3	221	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 824号					
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 5095番地	128	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 11,000</p> <p>01:個室 2 8,800</p> <p>04:4人室 68</p> <p>05:5人室以上 57</p> <p>全許可病床数 128床 費用徴収病床数 3床 割合 2.3%</p> <p>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</p> <p>診療の名称</p> <p>02:リハビリテーション 2,200</p> <p>02:リハビリテーション 2,035</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1051号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>10: (一般入院) 地域一般 1,655</p>
251,026,1	所沢みやた内科クリニック	〒359-0038 所沢市北秋津585-1		<p>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</p> <p>販売名</p> <p>Free Style リブレ2 (リーダー) 7,700</p> <p>Free Style リブレ2 (センサー、14日) 7,000</p>
251,030,3	ところざわ日吉町眼科	〒359-1123 所沢市日吉町18番4号Arai -CL Bldg 2F、3F		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 244号</p> <p>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</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 285,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000</p> <p>Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000</p> <p>Clareon 非球面PanO 30200BZX0029400 280,000</p> <p>Clareon 非球面PanO 30300BZX0015300 330,000</p>
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10番11号 コネクト所沢2階		<p>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</p> <p>徴収額</p> <p>33,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 飯能市稻荷町 12-7	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年12月 1日
				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	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 飯能市矢廻 415	308	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3750号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年 8月 2日
				01:個室	32	3,300		
				01:個室	13			
				02:2人室	12	3,300		
				02:2人室	2	5,400		
				02:2人室	8			
				03:3人室	27			
				04:4人室	208			
				05:5人室以上	6			
				全許可病床数	308床	費用徴収病床数	46床	割合 14.9%
260,074,0	佐瀬病院	〒357-0025 飯能市栄町 11-2	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 694号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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12-9		<p>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</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12</p> <p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>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</p> <p>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%</p>												
260,134,2	医療法人 靖和会 飯能靖和病院	〒357-0016 飯能市下加治137番地2	274	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>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</p> <p>全許可病床数 314床 費用徴収病床数 134床 割合 42.7%</p> <p>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</p> <p>診療の名称 徴収額</p> <p>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</p>												
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 204号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</p>	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
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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12番2号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3753号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	20,000			
				02:2人室	24	3,000			
				02:2人室	4				
				03:3人室	9				
				04:4人室	16				
				全許可病床数	57床	費用徴収病床数	28床	割合	49.1%
260,139,1	武蔵の森病院	〒357-0063 飯能市大字飯能949番地15	180	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 79号					
				治験薬名称					
				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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	28	5,500			
				01:個室	4				
				04:4人室	60	1,100			
				04:4人室	88				
				全許可病床数	180床	費用徴収病床数	88床	割合	48.9%
260,153,2	東飯能眼科	〒357-0023 飯能市岩沢283番地5	3	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 144号					
				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			
				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 PanOpti		30200BZX0029300			280,000
				Clareon PanOpti		30200BZX0025000			330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 25-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	4,400			
				02:2人室	2				
				03:3人室	3				
				04:4人室	4				
				05:5人室以上	6				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合	21.1%
260,160,7	飯能老年病センター	〒357-0016 飯能市下加治 147番地 1	330	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	7,700			
				01:個室	2	6,600			
				01:個室	22	4,400			
				02:2人室	2	4,400			
				02:2人室	2	3,300			
				02:2人室	2	2,200			
				02:2人室	2	1,650			
				02:2人室	2				
				04:4人室	44	2,200			
				04:4人室	44	1,650			
				04:4人室	156				
				全許可病床数	280床	費用徴収病床数	122床	割合	43.6%
270,035,9	医療法人 狹山ヶ丘病院	〒350-1317 狭山市水野 1026	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 327号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	1,375			
				01:個室	5	2,200			
				01:個室	4	2,750			
				01:個室	1	5,500			
				01:個室	9				
				02:2人室	56	1,375			
				04:4人室	76				
				全許可病床数	153床	費用徴収病床数	68床	割合	44.4%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 56号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				02:精	1,300				
				35:心内	1,300				
				03:神	1,300				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 狹山厚生病院	〒350-1308 狹山市中央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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				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 狹山市祇園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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年11月27日
				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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
								徴収開始年月日：平成23年7月1日
								2,100
					40: (一般入院) 10対1			
270,101,9	医療法人社団 グロリア会 前田病院	〒350-1320 狹山市広瀬東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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年2月5日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 狹山尚寿会病院	〒350-1317 狭山市大字水野600番地	706	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</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>140</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>452</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>661床</td> <td>費用徴収病床数 171床 割合 25.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,030</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,370</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,260</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,590</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,310</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	3,030																																																			
02:リハビリテーション	2,370																																																			
02:リハビリテーション	2,260																																																			
02:リハビリテーション	2,590																																																			
02:リハビリテーション	2,310																																																			
270,140,7	医療法人 恵秀会 奥平産婦人科	〒350-1332 狭山市下奥富490-3	12	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																					
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	区分 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 05:5人室以上	病床数 3 2 10 4 76	徴収金額 11,000 6,600 2,200 4 76	徴収開始年月日: 令和元年11月 1日
				全許可病床数 95床	費用徴収病床数 15床	割合 15.8%		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 918号	入院料区分 04: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数 2,160	徴収開始年月日: 令和元年10月 1日
270,168,8	社会医療法人財団 石 心会 さやま総合クリ ニック	〒350-1305 狭山市入間川4丁目15番25号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 8号	販売名 ストロメクトール錠 3mg		徴収額 781	徴収開始年月日: 平成17年 7月 1日
270,170,4	医療法人社団 武藏野 会 狹山神経内科病院	〒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	区分 01:個室 04:4人室	病床数 3 144	徴収金額 9,240	徴収開始年月日: 令和元年10月 1日
				全許可病床数 147床	費用徴収病床数 3床	割合 2.0%		
270,179,5	櫻澤医院	〒350-1331 狭山市新狭山三丁目11番地の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	区分 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 2 2 3 4	徴収金額 5,000 2,500 0 0	徴収開始年月日: 平成17年 5月 20日
				全許可病床数 11床	費用徴収病床数 4床	割合 36.4%		
270,201,7	さやま産婦人科	〒350-1316 狭山市南入曽335番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 482号	区分 01:個室 01:個室 03:3人室	病床数 9 7 3	徴収金額 11,000	徴収開始年月日: 令和 2年 7月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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																																													
270,220,7	医療法人 視心会 えのき眼科	〒350-1316 狭山市南入曽565番地の11		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニオデュセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>309,000</td> </tr> <tr> <td>テクニオデュセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>349,000</td> </tr> <tr> <td>CleareonPanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>309,000</td> </tr> <tr> <td>CleareonPanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>349,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivinexA</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>309,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>349,000</td> </tr> <tr> <td>FineVisionHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>309,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>309,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>349,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>309,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジエメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>349,000</td> </tr> <tr> <td>Acriva Trinova</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>309,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>309,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>349,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	テクニオデュセイ VB S	30600BZX0002400	309,000	テクニオデュセイ TVB	30600BZX0002500	349,000	CleareonPanOpti	30200BZX0029400	309,000	CleareonPanOpti	30300BZX0015300	349,000	ClareonVivinexA	30500BZX0004100	309,000	ClareonVivityT0	30700BZX0007900	349,000	FineVisionHP	30400BZX0019700	309,000	Vivinexジエメトリック	30500BZX0026300	309,000	Vivinexジエメトリック	30500BZX0026400	349,000	Vivinexジエメトリック	30600BZX0022900	309,000	Vivinexジエメトリック	30600BZX0023000	349,000	Acriva Trinova	30600BZX0018900	309,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	309,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	349,000
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																																															
テクニオデュセイ VB S	30600BZX0002400	309,000																																															
テクニオデュセイ TVB	30600BZX0002500	349,000																																															
CleareonPanOpti	30200BZX0029400	309,000																																															
CleareonPanOpti	30300BZX0015300	349,000																																															
ClareonVivinexA	30500BZX0004100	309,000																																															
ClareonVivityT0	30700BZX0007900	349,000																																															
FineVisionHP	30400BZX0019700	309,000																																															
Vivinexジエメトリック	30500BZX0026300	309,000																																															
Vivinexジエメトリック	30500BZX0026400	349,000																																															
Vivinexジエメトリック	30600BZX0022900	309,000																																															
Vivinexジエメトリック	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>20,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>25,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>50,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>304</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>59</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>470床</td><td>費用徴収病床数 69床 割合 14.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 193号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>5,400</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1029号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,783</td></tr> <tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td>1,012</td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,400			徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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	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%																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																	
5,400																																																																			
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																	
7,700																																																																			
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																	
3,300																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																
01: (一般入院) 急性期一			2,783																																																																
11: (一般入院) 特別入院			1,012																																																																
270,230,6	医療法人社団 東京石心会 さやま地域ケアクリニック	〒350-1323 狭山市鶴ノ木1番33号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 681号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>20,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</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 1床 割合 5.3%</td></tr> </tbody> </table>	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%																																																
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1164番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 784号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	5,500			
				04:4人室	12				
				05:5人室以上	5				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合	10.5%
270,243,9	新狭山かえでクリニック	〒350-1331 狭山市新狭山3-1-1	187	予約に基づく診察 (予約診察) 第 168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
280,042,3	社会医療法人 東明会 原田病院	〒358-0003 入間市豊岡1-13-3	187	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1035号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	1,650			
				01:個室	2	3,520			
				01:個室	2	3,850			
				01:個室	3	4,400			
				01:個室	1	6,050			
				01:個室	11	7,150			
				01:個室	2	7,700			
				01:個室	1	9,900			
				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	30床	割合	16.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 873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			2,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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3078-13	90	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,250	03:3人室	9		04:4人室	44		05:5人室以上	35		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 2床 割合 2.2%																														
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	8,250																																																		
03:3人室	9																																																			
04:4人室	44																																																			
05:5人室以上	35																																																			
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 2床 割合 2.2%																																																		
280,083,7	小林病院	〒358-0014 入間市宮寺2417	93	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>95床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,610</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1017号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,180</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	12,100	01:個室	3	11,000	01:個室	1		02:2人室	8	5,500	02:2人室	14		04:4人室	4	3,300	04:4人室	52		05:5人室以上	12		全許可病床数	95床	費用徴収病床数 16床 割合 16.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,610	02:リハビリテーション	1,870	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,180
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	12,100																																																		
01:個室	3	11,000																																																		
01:個室	1																																																			
02:2人室	8	5,500																																																		
02:2人室	14																																																			
04:4人室	4	3,300																																																		
04:4人室	52																																																			
05:5人室以上	12																																																			
全許可病床数	95床	費用徴収病床数 16床 割合 16.8%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	2,200																																																			
02:リハビリテーション	1,610																																																			
02:リハビリテーション	1,870																																																			
02:リハビリテーション	1,925																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
05: (一般入院) 急性期一			2,180																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 640-5	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>33,000</td> <td>令和 6年 6月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	10,000	02:2人室	4	2,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	徴収額	徴収開始年月日	33,000	令和 6年 6月 1日
区分	病床数	徴収金額																								
01:個室	5	10,000																								
02:2人室	4	2,000																								
02:2人室	2																									
04:4人室	8																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																								
徴収額	徴収開始年月日																									
33,000	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 816	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	1	3,800	02:2人室	2	2,000	03:3人室	3	2,000	03:3人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	
区分	病床数	徴収金額																								
01:個室	1	7,000																								
01:個室	1	3,800																								
02:2人室	2	2,000																								
03:3人室	3	2,000																								
03:3人室	12																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

144頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>14,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>23床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 34.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>990</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,050</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1060号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,394</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	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			2,394								
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%																																																						
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			2,394																																																					
280,136,3	医療法人 金子病院	〒358-0031 入間市新久 6 8 0	40	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																		
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 104号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K R P – N 1 1 8 / S K – 1 4 0</td> <td>1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td></td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	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																																												
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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3059-1		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>Clareon Vivity Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック テクニスオデッセイ テクニスオデッセイ トーリック</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>30500BZX0004100 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30600BZX0002400 30600BZX0002500</p> <p>徴収額</p> <p>300,000 280,000 310,000 280,000 310,000 320,000 350,000</p>																																						
280,189,2	豊岡第一病院	〒358-0007 入間市黒須1369番地3	78	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>78床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 35.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 920号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	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
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%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
40: (一般入院) 10対1			2,160																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

146頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 8 16,500</p> <p>01:個室 2 14,300</p> <p>04:4人室 68 0</p> <p>全許可病床数 78床 費用徴収病床数 10床 割合 12.8%</p> <p>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</p> <p>診療の名称</p> <p>02:リハビリテーション</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <p>徴収額 2,035</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 979号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>04: (一般入院) 急性期一 2,239</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 8月 25日</p>
280,197,5	西川眼科医院	〒358-0013 入間市上藤沢 60-5		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>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</p> <p>Clareon vivity 30500BZX0004100 320,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000</p> <p>ClareonTM Pan0p 30200BZX0029300 320,000</p> <p>Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 340,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 6月 14日</p>
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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 5 5,000</p> <p>04:4人室 4</p> <p>05:5人室以上 6</p> <p>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日</p>
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>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</p> <p>Clareon ハ°ソオ°テ 30400BZX0025000 320,000</p> <p>Clareon ハ°ソオ°テ 30300BZX0015300 320,000</p> <p>Clareon ハ°ソオ°テ 30200BZX0029300 280,000</p> <p>Clareon ハ°ソオ°テ 30200BZX0029400 280,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 9月 20日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 04:4人室 01:個室	2 5 1 1 2 4 44 1	16,500 11,000 9,350 7,700 11,000 4,950 4,950 2,000		
				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	金属	その他金属	上顎 200,000	下顎 200,000
					03:コバルト			
290,058,7	医療法人 根本外科整形外科	〒354-0021 富士見市鶴馬 3477-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 690号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 05:5人室以上	1 1 1 2 13	13,200 11,000 4,950 2,750 2,750		
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	5床	割合 27.8%
290,076,9	医療法人 実幸会 栗原医院	〒354-0033 富士見市羽沢 1-33-28	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 561号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室	3 1 1 2 12	11,000 13,200 22,000 5,500 0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
290,098,3	医療法人社団 白鷗会 ふじみ野内科クリニック	〒354-0035 富士見市ふじみ野西 1-1-1 アイムプラザ 2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号	治験薬名称	tesagliptazar	内・注・外 1:内服薬	徴収開始年月日：平成16年 4月26日 区分 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 15

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1-21-4 斎藤ビルⅡ4階		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 46号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成17年10月 7日 徴収額 800
290,121,3	医療法人 恵愛会 恵愛病院	〒354-0017 富士見市針ヶ谷526番地1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 688号 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% 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
290,125,4	にじまクリニック	〒354-0031 富士見市勝瀬1034番地1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3504号 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% 徴収開始年月日：平成29年 4月10日
290,127,0	医療法人社団 かいしん会 ますなが医院	〒354-0031 富士見市勝瀬739番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 630号 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% 徴収開始年月日：令和 3年 9月 2日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 1967-1	341	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 973号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日					
				区分 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%					
290,153,6	ふじみ野駅前メンタル クリニック	〒354-0035 富士見市ふじみ野西 1-18-1 徳新ビル 3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 192号 徴収開始年月日：令和 6年 11月 1日					
				診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000					
				時間外診察 (時間外診察) 第 66号 徴収額 700 徴収開始年月日：令和 6年 11月 1日					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1-28-1	136	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>136床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1043号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	3	8,000	01:個室	1	6,000	01:個室	10	5,000	03:3人室	9		04:4人室	76		04:4人室	36	1,500	全許可病床数	136床	費用徴収病床数 50床 割合 36.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,160
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1																																						
01:個室	3	8,000																																					
01:個室	1	6,000																																					
01:個室	10	5,000																																					
03:3人室	9																																						
04:4人室	76																																						
04:4人室	36	1,500																																					
全許可病床数	136床	費用徴収病床数 50床 割合 36.8%																																					
入院料区分	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	ウイメンズクリニック ふじみ野	〒354-0035 富士見市ふじみ野西一丁目17番 地3 ハピネスビルふじみ野2F ・3F		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16,500</td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	16,500																																	
徴収額																																							
16,500																																							
290,167,6	医療法人社団 サンセリテ 三浦病院	〒354-0004 富士見市下南畑3166番地	59	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>59床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 28.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	01:個室	2	5,500	01:個室	1	7,700	01:個室	3	8,800	01:個室	5	11,000	01:個室	3	16,500	03:3人室	36		05:5人室以上	6		全許可病床数	59床	費用徴収病床数 17床 割合 28.8%					
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	2,200																																					
01:個室	2	5,500																																					
01:個室	1	7,700																																					
01:個室	3	8,800																																					
01:個室	5	11,000																																					
01:個室	3	16,500																																					
03:3人室	36																																						
05:5人室以上	6																																						
全許可病床数	59床	費用徴収病床数 17床 割合 28.8%																																					

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和8年1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日
				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	金属	その他金属		徴収開始年月日 : 平成26年 6月 5日
				03:コバルト			上顎 270,000	下顎 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日
				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	診療の名称		徴収開始年月日 : 令和 2年 4月 1日	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	ミューズレディスクリニック	〒356-0006 ふじみ野市霞ヶ丘1丁目2番3号 ココネ上福岡一番館A 202	1	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 治験薬名称 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 区分 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%
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 販売名 FreeStyleリブレ2

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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3-208	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 678号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	5	3,300	徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
				01:個室	14	4,400	
				01:個室	13	5,500	
				01:個室	6	6,050	
				01:個室	20	7,150	
				01:個室	6	7,700	
				01:個室	3		
				02:2人室	4	2,200	
				02:2人室	6	3,300	
				03:3人室	27		
				04:4人室	56		
				全許可病床数	160床	費用徴収病床数	74床 割合 46.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 898号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
							徴収日数 徴収料金
					01: (一般入院) 急性期一		2,722
310,052,6	医療法人 藤和会 藤間病院	〒360-0031 熊谷市末広2-137	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 338号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	11,000	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	1	8,800	
				01:個室	14	7,260	
				01:個室	2	6,930	
				01:個室	16	6,600	
				01:個室	5	5,500	
				01:個室	1	4,400	
				02:2人室	22		
				03:3人室	6		
				04:4人室	20		
				05:5人室以上	17		
				全許可病床数	106床	費用徴収病床数	41床 割合 38.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 922号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
							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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 572	528	<p>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</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>86</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>316</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>528床</td> <td>費用徴収病床数 200床 割合 37.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日</p>	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%															
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	86	2,200																																												
01:個室	13	1,100																																												
01:個室	12																																													
02:2人室	12	1,100																																												
03:3人室	9	1,100																																												
04:4人室	80	1,100																																												
04:4人室	316																																													
全許可病床数	528床	費用徴収病床数 200床 割合 37.9%																																												
310,159,9 (311,159,8)	医療法人 啓清会 関東脳神経外科病院	〒360-0804 熊谷市代 1120	149	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>63</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 939号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,246</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>62,949</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 9月 1日</p>	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	金属の種類	1歯当たりの価格	01:金合金	62,949
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																																											
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12月1日 現在 医科]

令和8年1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日: 令和2年10月1日
				01:個室	2	16,500		
				01:個室	2	9,350		
				01:個室	2	7,700		
				01:個室	1			
				02:2人室	2			
				04:4人室	4			
				全許可病床数	13床	費用徴収病床数	6床	割合 46.2%
310,226,6	医療法人 杏友会 さいとう小児科医院	〒360-0846 熊谷市拾六間788-34		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	徴収開始年月日: 令和元年7月1日
				治験薬名称				
				ロタリックスHRVワクチン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	16	
				Baloxavir marbo	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	
310,255,5	熊谷福島病院	〒360-0045 熊谷市宮前町1-135-2	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 358号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日: 令和元年11月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日: 平成28年10月14日
				01:個室	1	12,000		
				01:個室	1	0		
				全許可病床数	2床	費用徴収病床数	1床	割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

156頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
310,265,4	医療法人 同愛会 熊谷外科病院	〒360-0023 熊谷市佐谷田3811番地1	154	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 18,700</p> <p>01:個室 24 12,100</p> <p>02:2人室 8 6,600</p> <p>04:4人室 8 2,200</p> <p>04:4人室 112</p> <p>全許可病床数 154床 費用徴収病床数 42床 割合 27.3%</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 50号</p> <p>徴収額 550</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 8月22日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 887号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>40: (一般入院) 10対1 2,160</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 3月25日</p>
310,288,6	医療法人くぼじまクリニック	〒360-0831 熊谷市久保島1785番地2	17	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 3 3,300</p> <p>05:5人室以上 12</p> <p>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%</p>
310,296,9	いのクリニック	〒360-0014 熊谷市箱田一丁目12番24号	19	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 13,200</p> <p>01:個室 4 11,000</p> <p>02:2人室 2 5,500</p> <p>02:2人室 2 6,600</p> <p>02:2人室 6</p> <p>04:4人室 4</p> <p>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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136番地	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 451号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日
				01:個室	6	7,700		
				01:個室	1			
				02:2人室	4	5,500		
				03:3人室	6			
				04:4人室	20			
				全許可病床数	37床	費用徴収病床数	10床	割合 27.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1036号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,190
				04: (一般入院) 急性期一				
310,347,0	平田クリニック	〒360-0015 熊谷市肥塚4丁目205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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 81号 治験薬名称</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>83</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>204床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 7.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 200号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>4,500</td> <td>4,500</td> <td>4,500</td> <td>4,500</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>4,500</td> <td>4,500</td> <td>4,500</td> <td>4,500</td> <td>4,500</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																		
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																															
02:精	4,500	4,500	4,500	4,500	4,500																																															
35:心内	4,500	4,500	4,500	4,500	4,500																																															
310,358,7	医療法人 きずな会 さめじまボンディング クリニック	〒360-0025 熊谷市太井1681番地	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>17,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																														
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	17,000																																																		
01:個室	7	12,000																																																		
01:個室	8																																																			
02:2人室	2																																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																		
310,359,5	しぶや医院	〒360-0812 熊谷市大原2-7-10		<p>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</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>0</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td>7,000</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2</td> <td>15,850</td> </tr> </tbody> </table>	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	0	2:無		FreeStyleリブレ	7,000	2:無		販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2	15,850																																
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	0	2:無																																																		
FreeStyleリブレ	7,000	2:無																																																		
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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569番地	19	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 2月 17日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	4	3,000	01:個室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	10,000																																									
01:個室	4	3,000																																									
01:個室	14																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																									
310,394,2	熊谷中央眼科	〒360-0833 熊谷市広瀬87番地7		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 12月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivit Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	280,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	330,000	ClareonVivit Pa	30200BZX0029300	280,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	340,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	180,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	280,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	330,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	250,000	Clareon PanOpti	30200BZX0025000	330,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	290,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	280,000																																									
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	330,000																																									
ClareonVivit Pa	30200BZX0029300	280,000																																									
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	340,000																																									
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	200,000																																									
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000																																									
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	180,000																																									
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	280,000																																									
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	330,000																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	250,000																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0025000	330,000																																									
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	290,000																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 8 9,900</p> <p>01:個室 26 11,000</p> <p>01:個室 15</p> <p>02:2人室 8 7,700</p> <p>02:2人室 2 8,800</p> <p>03:3人室 3</p> <p>04:4人室 248</p> <p>全許可病床数 310床 費用徴収病床数 44床 割合 14.2%</p> <p>時間外診察</p> <p>(時間外診察) 第 58号</p> <p>徴収額 8,800</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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</p> <p>(大病院初診) 第 38号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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</p> <p>(大病院再診) 第 37号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療</p> <p>(規定回数超) 第 151号</p> <p>診療の名称</p> <p>02:リハビリテーション 2,035</p> <p>02:リハビリテーション 1,925</p> <p>02:リハビリテーション 2,695</p> <p>02:リハビリテーション 1,980</p> <p>02:リハビリテーション 2,255</p> <p>徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院</p> <p>(超過入院) 第 930号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>01: (一般入院) 急性期一 2,723</p> <p>11: (一般入院) 特別入院 964</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

161頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
310,420,5 (311,420,4)	埼玉県立循環器・呼吸器病センター	〒360-0197 熊谷市板井1696	343	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1032号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>22</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>132</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>31</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>343床</td><td>費用徴収病床数 95床 割合 27.7%</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1012号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,780</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	27	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	60		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 95床 割合 27.7%		徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	2	16,500																																																														
01:個室	27	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	60																																																															
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 95床 割合 27.7%																																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																														
7,700																																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																														
3,300																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																													
01: (一般入院) 急性期一			2,780																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

162頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
320,002,9	小川赤十字病院	〒355-0397 比企郡小川町小川1525	302	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 82号 治験薬名称</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>302床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>48床</td> <td>割合 15.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 49号</p> <p>徴収額 3,300</p> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>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</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 931号</p> <p>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</p>	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%
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%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 濑川病院	〒355-0328 比企郡小川町大塚30-1	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 546号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	1	7,700		
				01:個室	1			
				02:2人室	8	3,300		
				02:2人室	2	3,850		
				02:2人室	6			
				03:3人室	9			
				04:4人室	14			
				全許可病床数	41床	費用徴収病床数	11床	割合 26.8%
320,080,5 (321,080,4)	医療法人 昭友会 埼玉森林病院	〒355-0807 比企郡滑川町大字和泉704	274	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 364号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	金属	その他金属	徴収開始年月日：平成 6年 8月 1日	
							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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 真美会 麻見江ホスピタル	〒350-0302 比企郡鳩山町大字大橋字愛宕10 66	305	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1028号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和 7年 9月30日
				01:個室	12	3,300			
				01:個室	18	6,600			
				01:個室	5				
				02:2人室	6	2,750			
				04:4人室	264				
				全許可病床数	305床	費用徴収病床数	36床	割合	11.8%
				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 186号	診療の名称		徴収開始年月日	令和 7年 5月 1日	
				02:リハビリテーション			徴収額		2,200
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1476号	金属	その他金属	徴収開始年月日	平成23年 7月 1日	
				04:チタン			上顎	350,000	350,000
				01:白金			下顎	450,000	450,000
						バイタリウム		300,000	300,000
320,108,4	医療法人社団 宏仁会 小川病院	〒355-0317 比企郡小川町原川205	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3447号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成28年12月 5日
				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 比企郡川島町大字畠中478番地 1	238	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 343号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1176-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 671号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日
				01:個室	1	20,000		
				01:個室	2	12,000		
				01:個室	6	9,000		
				01:個室	1			
				02:2人室	4			
				04:4人室	4			
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	9床	割合 50.0%
330,038,1 (331,038,0)	医療法人 緑光会 東松山病院	〒355-0008 東松山市大字大谷4160-2	364	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 381号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	8	1,100		
				01:個室	17			
				02:2人室	8	1,100		
				02:2人室	14			
				03:3人室	6			
				04:4人室	76	1,100		
				04:4人室	156			
				05:5人室以上	91			
				全許可病床数	376床	費用徴収病床数	92床	割合 24.5%
330,047,2	東松山医師会病院	〒355-0021 東松山市神明町1-15-10	202	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 4月 28日
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	11	6,600		
				01:個室	2	4,400		
				02:2人室	16	3,300		
				02:2人室	8			
				03:3人室	12			
				04:4人室	12	3,300		
				04:4人室	72			
				05:5人室以上	66			
				全許可病床数	201床	費用徴収病床数	43床	割合 21.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1063号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 7年 11月 6日
				入院料区分				
				05: (一般入院) 急性期一			2,180	
				12: (一般入院) 特定入院			920	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

166頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
330,048,0	東松山市立市民病院	〒355-0005 東松山市大字松山 2392	152	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年12月 1日
				01:個室	3	17,160		
				01:個室	20	9,240		
				01:個室	1			
				03:3人室	6			
				04:4人室	100			
				05:5人室以上	22			
				全許可病床数	152床	費用徴収病床数	23床	割合 15.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1054号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					02: (一般入院) 急性期一			2,710
330,072,0	医療法人 埼玉成恵会 病院	〒355-0072 東松山市大字石橋 1721	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 883号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
				01:個室	41	5,500		
				01:個室	6	8,800		
				01:個室	6	13,200		
				01:個室	3	16,500		
				01:個室	102			
				02:2人室	12			
				全許可病床数	170床	費用徴収病床数	56床	割合 32.9%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 954号	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>2床</td> <td>割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1047号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 平成28年12月1日 徴収開始年月日: 令和 7年 4月14日</p>	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
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		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>8床</td> <td>割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 平成29年 9月 4日</p>	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%								
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MR 1 3 A 9</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>KHK 7 7 9 1</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日</p>	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	KHK 7 7 9 1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8														
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																											
KHK 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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,340</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床</td> <td>割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 平成28年 6月 1日</p>	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%								
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 高坂医院	〒355-0062 東松山市西本宿 1 7 5 9 - 1	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>9床</td> <td>割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 令和元年 9月19日</p>	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%								
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1031号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>費用徴収病床数 24床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	7,700	01:個室	28		全許可病床数	52床				費用徴収病床数 24床			割合 46.2%																														
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	24	7,700																																																		
01:個室	28																																																			
全許可病床数	52床																																																			
		費用徴収病床数 24床																																																		
		割合 46.2%																																																		
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>157床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>費用徴収病床数 27床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 17.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 960号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,357</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																																		
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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886番2		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan Opt</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan Opt</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Fine Vison PODF</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスオデッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスオデッセイ ト</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA ジエメトリック ト</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスピュアシー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスピュアシー ト</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA ジエメトリックプラス</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA ジエメトリックプラス</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>わかもとアクリバトリバP</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>わかもと アクリバトリバ</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000	Clareon Pan Opt	30200BZX0029400	320,000	Clareon Pan Opt	30300BZX0015300	370,000	Fine Vison PODF	30400BZX0019700	350,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	320,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	370,000	AMO テクニスオデッセイ	30600BZX0002400	330,000	AMO テクニスオデッセイ ト	30600BZX0002500	390,000	HOYA ジエメトリック	30500BZX0026300	300,000	HOYA ジエメトリック ト	30500BZX0026400	350,000	AMO テクニスピュアシー	30600BZX0016700	330,000	AMO テクニスピュアシー ト	30600BZX0016800	390,000	ClareonVivityEx	30700BZX0007900	370,000	HOYA ジエメトリックプラス	30600BZX0022900	300,000	HOYA ジエメトリックプラス	30600BZX0023000	350,000	わかもとアクリバトリバP	30600BZX0018900	290,000	わかもと アクリバトリバ	30700BZX0005300	340,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000																																																								
Clareon Pan Opt	30200BZX0029400	320,000																																																								
Clareon Pan Opt	30300BZX0015300	370,000																																																								
Fine Vison PODF	30400BZX0019700	350,000																																																								
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	320,000																																																								
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	370,000																																																								
AMO テクニスオデッセイ	30600BZX0002400	330,000																																																								
AMO テクニスオデッセイ ト	30600BZX0002500	390,000																																																								
HOYA ジエメトリック	30500BZX0026300	300,000																																																								
HOYA ジエメトリック ト	30500BZX0026400	350,000																																																								
AMO テクニスピュアシー	30600BZX0016700	330,000																																																								
AMO テクニスピュアシー ト	30600BZX0016800	390,000																																																								
ClareonVivityEx	30700BZX0007900	370,000																																																								
HOYA ジエメトリックプラス	30600BZX0022900	300,000																																																								
HOYA ジエメトリックプラス	30600BZX0023000	350,000																																																								
わかもとアクリバトリバP	30600BZX0018900	290,000																																																								
わかもと アクリバトリバ	30700BZX0005300	340,000																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

170頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
360,063,2	医療法人 愛應会 騎西病院	〒347-0102 加須市日出安1313番地1	80	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>73</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年 1月13日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 653号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,560</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成23年 8月24日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1538号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>平成26年 7月28日</td> <td>600,000</td> <td>600,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 158号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,000</td> <td>平成12年 9月 1日</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>2,500</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎	01:白金		平成26年 7月28日	600,000	600,000	04:チタン			350,000	350,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	01:フッ化物局所	3,000	平成12年 9月 1日	02:小窓裂溝填塞	2,500	
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	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎																																															
01:白金		平成26年 7月28日	600,000	600,000																																															
04:チタン			350,000	350,000																																															
継続管理種類	価格	徴収開始年月日																																																	
01:フッ化物局所	3,000	平成12年 9月 1日																																																	
02:小窓裂溝填塞	2,500																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

171頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
370,098,6	社会医療法人 壮幸会 行田総合病院	〒361-0056 行田市持田376	504	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>78</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>312</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>504床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 13.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	6,600	01:個室	40	8,800	01:個室	7	13,200	01:個室	1	16,500	01:個室	8		02:2人室	24		03:3人室	78		04:4人室	312		05:5人室以上	16		全許可病床数	504床	費用徴収病床数 66床 割合 13.1%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	18	6,600																																															
01:個室	40	8,800																																															
01:個室	7	13,200																																															
01:個室	1	16,500																																															
01:個室	8																																																
02:2人室	24																																																
03:3人室	78																																																
04:4人室	312																																																
05:5人室以上	16																																																
全許可病床数	504床	費用徴収病床数 66床 割合 13.1%																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																															
7,700																																																	
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

172頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
370,115,8	行田中央総合病院	〒361-0021 行田市富士見町 2-17-17	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年11月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				2,412
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号	販売名	徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日	徴収額	
				FreeStyle リブレ Reader				7,800
				FreeStyle リブレ センサー				7,480
				FreeStyle リブレ 2 Reader				7,800
				FreeStyle リブレ 2 センサー				7,480
370,139,8	石井クリニック	〒361-0037 行田市大字下忍 1089-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3783号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年 4月 9日
				01:個室	1	12,960		
				02:2人室	2	10,800		
				04:4人室	16	0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

173頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
380,031,5	医療法人社団 弘人会 中田病院	〒347-0065 加須市元町 6-8	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 623号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 4 2 2 4 8 96	14,300 11,000 8,800 7,700 2,750		
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 6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			2,412 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室	6 9 2 6 154	1,320 1,650 1,980		
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 05:5人室以上	3 1 1 2 17 18	5,000 8,500 9,500		
				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	診療の名称 02:リハビリテーション		徴収額	徴収開始年月日：平成26年 9月24日 800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1620番地1		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0004100 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400</p> <p>徴収額 270,000 270,000 315,000 270,000 315,000 300,000 350,000 300,000 350,000</p>															
380,088,5	スピカレディースクリニック	〒347-0017 加須市南篠崎2252番地	10	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	5	2,200																	
01:個室	5																		
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																	
380,111,5	医療法人社団生彩会 加須東病院	〒349-1134 加須市北下新井1659	89	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1680番地	304	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>304床</td> <td>費用徴収病床数 150床 割合 49.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 54号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8,800</td> <td>令和 4年 6月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 241号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年 6月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 35号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年 6月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	38	9,350	01:個室	26		02:2人室	10	3,850	04:4人室	100	2,200	04:4人室	128		全許可病床数	304床	費用徴収病床数 150床 割合 49.3%	徴収額	徴収開始年月日	8,800	令和 4年 6月 1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和 4年 6月 1日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			令和 4年 6月 1日
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	16,500																																														
01:個室	38	9,350																																														
01:個室	26																																															
02:2人室	10	3,850																																														
04:4人室	100	2,200																																														
04:4人室	128																																															
全許可病床数	304床	費用徴収病床数 150床 割合 49.3%																																														
徴収額	徴収開始年月日																																															
8,800	令和 4年 6月 1日																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																													
7,700			令和 4年 6月 1日																																													
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																													
3,300			令和 4年 6月 1日																																													
390,054,5	医療法人 檻楠会 富田脳外科クリニック	〒348-0053 羽生市南3丁目3番11号	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	03:3人室	3	1,100	05:5人室以上	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																													
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	4	3,300																																														
03:3人室	3	1,100																																														
05:5人室以上	12																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

176頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
390,060,2	栗原眼科病院	〒348-0045 羽生市下岩瀬289	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 544号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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				
				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		
				TECNIS PureSee焦点	30600BZX0016700	269,000		
				TECNIS PureSee To	30600BZX0016800	300,000		
				Aicon Clareon V	30700BZX0007900	300,000		
390,067,7	医療法人社団 日新会 新井整形外科	〒348-0064 羽生市大字藤井上組1009		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 638号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年 8月 30日
				01:個室	1	5,500		
				02:2人室	4			
				03:3人室	6	2,200		
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
390,079,2	中村レディスクリニック	〒348-0046 羽生市中岩瀬612番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 106号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年 5月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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446番地	391	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 116号</p> <p>治験薬名称 D-5565 ZG-801 OPC-61815 PF-06482077 BAY 2976217 KHK7791</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>233</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>391床</td> <td>費用徴収病床数 79床 割合 20.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 236号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p>	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	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%
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																																																								
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%																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
				<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000</p> <p>Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000</p> <p>CleareonPanOpti 30200BZX0029300 300,000</p> <p>CleareonPanOpti 30400BZX0025000 350,000</p> <p>テクニオデュセイ VB S 30600BZX0002400 310,000</p> <p>テクニオデュセイ TVB 30600BZX0002500 360,000</p>
420,082,0	辻クリニック	〒369-0306 児玉郡上里町七本木2363-6		<p>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</p> <p>販売名</p> <p>ストロメクトール錠 3 mg</p>
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 67番地		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>AMOテクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 167,640</p> <p>AMOテクニスシンフォニートー 22900BZX0036000 217,640</p> <p>AMOテクニスシナジーVB Si 30200BZX0005500 267,640</p> <p>AMOテクニスシナジーTVB 30200BZX0013900 350,640</p> <p>日本アルコンアクリソフIQ P 23100BZX0004200 237,640</p> <p>日本アルコンアクリソフIQ P 23100BZX0004300 287,640</p> <p>日本アルコンアクリソフIQ P 23100BZX0004300 287,640</p> <p>日本アルコンアクリソフIQ P 23100BZX0004300 287,640</p> <p>日本アルコンアクリソフIQ P 23100BZX0004300 287,640</p> <p>AMOテクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 167,640</p> <p>AMOテクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 167,640</p> <p>AMOテクニスマルチフォーカル 22300BZX0027700 167,640</p> <p>AMOテクニスマルチフォーカル 22100BZX0019500 167,640</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 267,640</p> <p>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 267,640</p> <p>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 350,640</p> <p>ClareonTM Pan0p 30200BZX0029300 267,640</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,640</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

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 1-1-18	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 4 04:4人室 88 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 4床 割合 4.2%
430,097,6	医療法人 中村会 中村外科医院	〒367-0022 本庄市日の出 3-7-26	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,060 01:個室 1 8,360 02:2人室 6 3,630 05:5人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
430,103,2	本庄総合病院	〒367-0031 本庄市北堀 1780	287	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 11,000 01:個室 27 5,500 01:個室 5 02:2人室 14 03:3人室 9 04:4人室 92 05:5人室以上 126 全許可病床数 287床 費用徴収病床数 41床 割合 14.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 669号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

180頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	4	5,500		
				01:個室	4	2,200		
				01:個室	9			
				02:2人室	4	2,200		
				02:2人室	16			
				03:3人室	12			
				全許可病床数	51床	費用徴収病床数	14床	割合 27.5%
430,107,3	医療法人 飛翔会 松本産婦人科医院	〒367-0054 本庄市千代田 1-1-26		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1243号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年 4月 1日
				01:個室	1			
				01:個室	4	5,000		
				01:個室	1	7,000		
				02:2人室	2			
				03:3人室	3			
				04:4人室	4			
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	5床	割合 33.3%
430,111,5	医療法人 博明会 飯塚内科小児科	〒367-0046 本庄市栄 1-1-33	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3345号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 8月30日
				01:個室	1	6,000		
				01:個室	1	3,000		
				01:個室	17			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合 10.5%
430,131,3	池田レディースクリニック	〒367-0062 本庄市小島南 3-1-12	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3791号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年10月12日
				01:個室	1	10,000		
				01:個室	5	5,000		
				05:5人室以上	6			
				全許可病床数	12床	費用徴収病床数	6床	割合 50.0%
430,132,1	昭和産婦人科	〒367-0041 本庄市駅南 1-5-23		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3235号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 2月17日
				01:個室	5	3,240		
				01:個室	10			
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	5床	割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	2	9,900		
				01:個室	1	4,730		
				01:個室	2	4,400		
				02:2人室	2	3,630		
				02:2人室	2	4,180		
				02:2人室	6	3,300		
				03:3人室	15			
				04:4人室	16			
				全許可病床数	46床	費用徴収病床数	15床	割合 32.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 957号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					10: (一般入院) 地域一般			1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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810番地	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 433号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 3月 6日
				01:個室	2	11,000		
				01:個室	6	5,500		
				01:個室	2	3,300		
				02:2人室	12			
				03:3人室	3			
				04:4人室	84			
				全許可病床数	109床	費用徴収病床数	10床	割合 9.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1031号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				02: (一般入院) 急性期一				2,717
430,162,8	医療法人社団 明雄会 本庄児玉病院	〒367-0212 本庄市児玉町児玉720	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	6	3,300		
				04:4人室	112			
				全許可病床数	120床	費用徴収病床数	8床	割合 6.7%
430,177,6	医療法人社団心志会 本庄駅前病院	〒367-0041 本庄市駅南1丁目2番32号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 506号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日
				01:個室	15	3,300		
				04:4人室	60	0		
				全許可病床数	75床	費用徴収病床数	15床	割合 20.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1007号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>25,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>13,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 6年 5月 1日</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 6年 5月 1日	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									
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%																																												
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																												
02:リハビリテーション	令和 6年 5月 1日	2,500																																												
02:リハビリテーション		2,500																																												
02:リハビリテーション		2,500																																												
450,181,3 (451,181,2)	埼玉よりい病院	〒369-1201 大里郡寄居町用土395番地	145	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>平成17年 8月 9日</td> <td>781</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 6.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 2年 5月 1日</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収開始年月日	徴収額	ストロメクトール錠3mg	平成17年 8月 9日	781	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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 2年 5月 1日	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
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																												
ストロメクトール錠3mg	平成17年 8月 9日	781																																												
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%																																												
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																												
02:リハビリテーション	令和 2年 5月 1日	2,695																																												
02:リハビリテーション		2,035																																												
02:リハビリテーション		1,980																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

184頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																												
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>292</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>430床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 13.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 60号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	7,700	令和 4年10月 1日	7,700		徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和 4年10月 1日	5,500				徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			令和 4年10月 1日	2,090				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
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%																																																																														
徴収額	徴収開始年月日																																																																															
7,700	令和 4年10月 1日																																																																															
7,700																																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																													
7,700			令和 4年10月 1日																																																																													
5,500																																																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																													
3,300			令和 4年10月 1日																																																																													
2,090																																																																																
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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180日を超える入院 (超過入院) 第 923号	対象者数	徴収開始年月日	徴収料金	徴収開始年月日
460,073,0	医療法人 江仁会 北深谷病院	〒366-0012 深谷市江原350	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 467号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日
460,089,6	医療法人 信猶会 菊地病院	〒366-0801 深谷市上野台371	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 706号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 1975	187	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 367号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	4	5,500		
				01:個室	1			
				02:2人室	14			
				04:4人室	168			
				全許可病床数	187床	費用徴収病床数	4床	割合 2.1%
460,105,0	皆成病院	〒366-0824 深谷市西島町 3-11-1	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
				01:個室	1	11,000		
				01:個室	6	4,400		
				01:個室	1	2,200		
				03:3人室	3	2,200		
				04:4人室	48			
				全許可病床数	59床	費用徴収病床数	11床	割合 18.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 952号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日
				入院料区分				
				06: (一般入院) 急性期一				
460,113,4	深谷肛門科	〒366-0035 深谷市原郷 449-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 464号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	1	11,000		
				01:個室	5	7,700		
				02:2人室	2	4,400		
				03:3人室	3			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合 42.1%
460,114,2	台坂クリニック	〒366-0818 深谷市萱場 302-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3377号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 6月30日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 2-16-1	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日
				01:個室	15	9,900		
				01:個室	6	5,500		
				02:2人室	4	1,200		
				03:3人室	9			
				04:4人室	12	1,200		
				04:4人室	64			
				全許可病床数	110床	費用徴収病床数	37床	割合 33.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 930号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成29年 8月22日
				入院料区分				
				40: (一般入院) 10対1				2,160
460,119,1	医療法人 邦央会 楽 仙堂病院	〒366-0041 深谷市東方 2100	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 853号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 4月22日
				02:2人室	2	3,000		
				04:4人室	20			
				05:5人室以上	88			
				全許可病床数	110床	費用徴収病床数	2床	割合 1.8%
460,127,4	ふかやクリニック	〒366-0810 深谷市宿根 245-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 717号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日
				01:個室	3	5,500		
				02:2人室	2			
				04:4人室	8			
				05:5人室以上	6			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%
460,192,8	医療法人 康曜会 プ ラーナクリニック	〒366-0817 深谷市柏合 144-2	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2673号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成24年 8月 1日
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 深谷市稻荷町 1-2-15	4	<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>テクニスオデ[®] シセイオフ[®] テイ テクニスオデ[®] シセイトーリック テクニスビ[®] ュアシーオフ[®] テイ テクニスビ[®] ュアシートーリック ClareonVivityAu ClareonVivityト- ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonPanOptix Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000</p> <p>徴収額</p> <p>218,000 238,000 218,000 238,000 228,000 248,000 228,000 248,000 228,000 248,000 198,000 218,000 198,000 218,000</p>
460,203,3 (461,203,2)	医療法人 葵 深谷中央病院	〒366-0035 深谷市原郷 500 番地	72	<p>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</p> <p>区分</p> <p>01:個室 2 1,700 02:2人室 10 1,200 02:2人室 4 04:4人室 44</p> <p>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1030号</p> <p>入院料区分</p> <p>04: (一般入院) 急性期一</p> <p>対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>2,376</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1745号</p> <p>金属 その他金属</p> <p>03:コバルト</p> <p>徴収開始年月日: 令和 6年 9月 1日</p> <p>上顎 220,000 下顎 220,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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408番地5	60	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 994号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	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
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%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
10: (一般入院) 地域一般			1,480																																				
460,222,3	深谷メンタルクリニック	〒366-0824 深谷市西島町三丁目17番47号	60	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 119号</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																													
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																					
1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																					
480,010,8	医療法人 彩清会 清水病院	〒369-1412 秩父郡皆野町大字皆野1390-2	60	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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1083	7	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,200</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>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																							
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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300番地	95	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>95床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成26年 1月 1日</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 600号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,048</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成26年 1月 1日	1,700	02:リハビリテーション		1,500	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院)	10対1		2,048
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%																																								
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																								
02:リハビリテーション	平成26年 1月 1日	1,700																																								
02:リハビリテーション		1,500																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
40: (一般入院)	10対1		2,048																																							
480,093,4	長瀬医新クリニック	〒369-1311 秩父郡長瀬町大字岩田587番地	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</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 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																										
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	3,300																																								
04:4人室	16																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																								
480,101,5	医療法人徳洲会 皆野病院	〒369-1412 秩父郡皆野町大字皆野2031番地1	150	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

191頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
490,130,2	秩父第一病院	〒368-0051 秩父市中村町 2-8-14	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 334号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				01:個室	3	3,300			
				02:2人室	2				
				03:3人室	3				
				04:4人室	80				
				05:5人室以上	12				
				全許可病床数	100床	費用徴収病床数	3床	割合	3.0%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 170号	診療の名称			徴収開始年月日	令和 5年 4月 1日
				02:リハビリテーション				徴収額	
				02:リハビリテーション				2,200	
								2,200	
490,141,9	あらいクリニック	〒368-0044 秩父市本町 1-18		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号	診療科	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日：平成19年 9月 1日
				34:麻	1,000				
490,155,9	医療法人 岩田産婦人科医院	〒368-0041 秩父市番場町 13番 1号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3039号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成26年 5月 9日
				01:個室	1	6,000			
				01:個室	2	4,000			
				01:個室	8				
				02:2人室	4	1,500			
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	7床	割合	46.7%
490,159,1	医療法人社団 慈正会 松本クリニック	〒368-0034 秩父市日野田町二丁目 2番 30号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 508号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				01:個室	4	4,000			
				01:個室	1				
				02:2人室	4	1,000			
				05:5人室以上	10				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合	42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日
				01:個室	11	8,250		
				01:個室	5	4,950		
				01:個室	2			
				02:2人室	18	2,475		
				04:4人室	64			
				05:5人室以上	36			
				全許可病床数	136床	費用徴収病床数	34床	割合 25.0%
490,182,3 (491,182,2)	医療法人 花仁会 秩父病院	〒369-1874 秩父市和泉町 20 番	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日
				01:個室	3	11,000		
				01:個室	11	6,600		
				02:2人室	2	4,400		
				02:2人室	8	2,860		
				04:4人室	28			
				全許可病床数	52床	費用徴収病床数	24床	割合 46.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1038号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1663号	その他金属			徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	価格			徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				継続管理種類				
				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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 429番1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 157号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 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 テクニスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000					
490,205,2	つむぎ診療所	〒368-0056 秩父市寺尾 1404番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 155号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,950 4,950 4,950 4,950 4,950 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300					
490,212,8	本強矢整形外科医院	〒369-1871 秩父市下影森 871-1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 752号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 1 4,000 02:2人室 2 1,500 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

194頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
510,015,1	医療法人社団 武藏野会 新座志木中央総合病院	〒352-0001 新座市東北1-7-2	402	<p>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 販売名</p> <p>徴収開始年月日：平成14年 7月22日 徴収額</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>20,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>344</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>402床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>48床</td> <td>割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 207号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13:形外</td> <td>3,300</td> <td>1,650</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 61号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5,500</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 5月19日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 253号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1055号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p>	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	13:形外	3,300	1,650			徴収額	徴収額	5,500		徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,500			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
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%																																																																		
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																		
13:形外	3,300	1,650																																																																				
徴収額	徴収額																																																																					
5,500																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																				
5,500																																																																						
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 44号			
				販売名 FreeStyle リブレ 2 7,150 FreeStyle リブレ 2 7,700 DexCom Japan 6,600 DexCom Japan 5,500			
				徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 徴収額			
510,056,5	医療法人社団 武蔵野会 新座病院	〒352-0023 新座市堀ノ内 3-14-30	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 975号			
				区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,700 01:個室 4 11,000 04:4人室 116 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 12床 割合 9.4%			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 915号			
				徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728			
510,059,9	医療法人 向英会 高田整形外科病院	〒352-0011 新座市野火止 6-5-20	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 222号			
				徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 15 8,250 01:個室 6 02:2人室 2 3,850 03:3人室 15 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 19床 割合 47.5%			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 997号			
				徴収開始年月日：令和 5年 7月19日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 1-9-28	122	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>42</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>124床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 30.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成20年 4月 1日</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 667号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成20年 4月 1日	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院) 15対1			1,430
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%																																																							
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																							
02:リハビリテーション	平成20年 4月 1日	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																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
42: (一般入院) 15対1			1,430																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 2-9-31	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号	区分	病床数	徴収金額

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和8年1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		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1030号</p> <p>金属 その他金属 03:コバルト 上顎 200,000 下顎 200,000 04:チタン 300,000 300,000 05:スルフオン 45,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 151号</p> <p>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窓裂溝填塞 2,000</p>
510,082,1	医療法人 坂本医院	〒352-0017 新座市菅沢1-1-36		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 188号</p> <p>診療科 予約料 予約料 予約料 01:精 3,300</p>
510,083,9	医療法人 慶桜会 大塚産婦人科小児科医院	〒352-0025 新座市片山1-16-3	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23815号</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 5 2,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</p>
510,094,6	永弘クリニック	〒352-0001 新座市東北2-18-19		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号</p> <p>治験薬名称 KUC-7483 OABEP II YM178</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12</p>
510,154,8	みらいクリニック	〒352-0032 新座市新堀1丁目6番27号		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 62号</p> <p>徴収額 3,300</p>
510,161,3	新座はなぶさ皮膚科	〒352-0011 新座市野火止5-10-26		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 89号</p> <p>診療科 予約料 予約料 予約料 59:他 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 26 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 37 号 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 76 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 234 号 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 1-6-39		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 2216	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 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 上顎 230,000 下顎 230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

200頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
520,059,7 (521,059,6)	医療法人財団 聖蹟会 埼玉県央病院	〒363-0008 桶川市坂田1726	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 223号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室 01:個室 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 05:5人室以上	3 2 1 1 1 4 16 12 40 81	7,700 11,000 13,200 16,500 3,300		
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 7年 7月 22日
				入院料区分 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	金属	その他金属		徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				03:コバルト 04:チタン				上顎 285,000 下顎 285,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 304号	価格			380,000 380,000
				継続管理種類 01:フッ化物局所	1,000			徴収開始年月日：平成23年 7月 1日
520,072,0	医療法人 豊和会 桶川中央クリニック	〒363-0022 桶川市若宮2-2-22		予約に基づく診察 (予約診察) 第 88号	診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日：平成29年 6月 29日
				01:内				予約料 予約料 予約料

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

201頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
520,126,4	おけがわ眼科	〒363-0022 桶川市若宮一丁目5番2号おけがわマイン4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 77号 多焦点眼内レンズの販売名 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 テクニスシンフオニーVB 22900BZX0000500 170,000 テクニスシンフオニートーリック 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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon パソオプテ 30400BZX0025000 350,000 Clareon パソオプテ 30300BZX0015300 350,000 Clareon パソオプテ 30200BZX0029300 300,000 Clareon パソオプテ 30200BZX0029400 300,000 Clareen Vivity 30500BZX0004100 300,000 Cleareon Vivity 30700BZX0007900 350,000
530,046,2	林田内科医院	〒364-0005 北本市本宿7-67-3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3226号 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 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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212番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2218号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	3,150			
				01:個室	2	6,300			
				01:個室	1				
				03:3人室	6				
				全許可病床数	12床	費用徴収病床数	5床	割合	41.7%
530,110,6	医療法人社団 博翔会 桃泉園 北本病院	〒364-0001 北本市深井3丁目75番地	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	14,300			
				01:個室	11	3,300			
				02:2人室	4				
				04:4人室	180				
				全許可病床数	196床	費用徴収病床数	12床	割合	6.1%
530,115,5	鈴木眼科	〒364-0004 北本市山中1丁目195番	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	18,000			
				01:個室	2				
				全許可病床数	3床	費用徴収病床数	1床	割合	33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>80</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td>費用徴収病床数 96床 割合 35.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 150号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1048号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	3,000			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
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%																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																	
3,000																																																			
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																										
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>18,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																													
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	2	18,000																																																	
01:個室	5	13,000																																																	
01:個室	10																																																		
02: 2人室	2	3,000																																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

205頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
570,067,9	医療法人社団 愛友会 蓮田一心会病院	〒349-0123 蓮田市本町3番17号	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1036号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 44.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成20年 7月 1日</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 890号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15: (特定入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,599</td> </tr> </tbody> </table>	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	28		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 22床 割合 44.0%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成20年 7月 1日	2,500	02:リハビリテーション		2,500	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	15: (特定入院) 10対1			1,599
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	28																																			
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 22床 割合 44.0%																																		
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																		
02:リハビリテーション	平成20年 7月 1日	2,500																																		
02:リハビリテーション		2,500																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
15: (特定入院) 10対1			1,599																																	
570,077,8	医療法人社団 心の糸 蓮田よつば病院	〒349-0114 蓮田市馬込2163番地	120	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	8	6,050																																		
01:個室	8	3,850																																		
04:4人室	8	2,200																																		
04:4人室	96																																			
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 24床 割合 20.0%																																		
570,079,4	蓮田整形外科	〒349-0111 蓮田市東六丁目4番28号	5	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																				
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1674号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日: 平成23年 5月 1日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>上顎 484,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>下顎 308,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>385,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 258号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日: 平成 9年 8月 1日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,150</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>1,570</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	その他金属	徴収開始年月日: 平成23年 5月 1日	01:白金		上顎 484,000	03:コバルト		下顎 308,000	04:チタン		385,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日: 平成 9年 8月 1日	01:フッ化物局所	3,150		02:小窓裂溝填塞	1,570	
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	その他金属	徴収開始年月日: 平成23年 5月 1日																																																					
01:白金		上顎 484,000																																																					
03:コバルト		下顎 308,000																																																					
04:チタン		385,000																																																					
継続管理種類	価格	徴収開始年月日: 平成 9年 8月 1日																																																					
01:フッ化物局所	3,150																																																						
02:小窓裂溝填塞	1,570																																																						
600,103,6	坂戸中央病院	〒350-0233 坂戸市南町 30-8	184	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>184床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 13.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 945号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	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													
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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24-15	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,800 01:個室 2 11,000 02:2人室 4 6,600 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日
600,115,0	医療法人 博真会 東坂戸クリニック	〒350-0205 坂戸市東坂戸2-6-103		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 Freeestyle リブレセンサー 6,800 Freeestyle リブレ2 Reader 8,500 Freeestyle リブレ Reader 8,000 Freeestyle リブレ2 センサー 8,400 徴収開始年月日：令和 6年 7月 17日 徴収額
600,131,7	医療法人 若葉会 若葉病院	〒350-0208 坂戸市戸宮609番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 02:2人室 8 3,300 04:4人室 100 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 12床 割合 10.7% 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 8,500 01:個室 1 10,000 01:個室 1 13,000 01:個室 1 03:3人室 6 04:4人室 12 05:5人室以上 10 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 5床 割合 14.7% 徴収開始年月日：令和 7年 7月 25日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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17号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 101号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	5,000			
				01:個室	2	3,500			
				02:2人室	6	2,500			
				03:3人室	15				
				04:4人室	16				
				全許可病床数	42床	費用徴収病床数	11床	割合	26.2%
600,171,3	町野皮ふ科	〒350-0269 坂戸市にっさい花みず木三丁目1 5番地13		予約に基づく診察 (予約診察) 第 153号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				20:皮	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200
610,002,8	牛村病院	〒340-0115 幸手市中5-4-51	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 616号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	7,700			
				01:個室	1	6,050			
				02:2人室	6	3,300			
				02:2人室	2				
				03:3人室	15				
				全許可病床数	25床	費用徴収病床数	8床	割合	32.0%
610,010,1	医療法人 慈光会 東 武丸山病院	〒340-0156 幸手市南2-2-13	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 867号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	1,100			
				01:個室	1	1,650			
				01:個室	2	2,200			
				01:個室	2	3,300			
				01:個室	1	3,850			
				01:個室	9				
				02:2人室	4	1,650			
				02:2人室	6				
				03:3人室	87				
				04:4人室	44				
				05:5人室以上	71				
				全許可病床数	229床	費用徴収病床数	12床	割合	5.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>81</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>95床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成23年 7月 1日</td> <td>1,785</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 633号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	2	11,000	02:2人室	5	3,300	02:2人室	5	4,400	05:5人室以上	81		全許可病床数	95床	費用徴収病床数 14床 割合 14.7%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成23年 7月 1日	1,785	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
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	7,700																																					
01:個室	2	11,000																																					
02:2人室	5	3,300																																					
02:2人室	5	4,400																																					
05:5人室以上	81																																						
全許可病床数	95床	費用徴収病床数 14床 割合 14.7%																																					
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																					
02:リハビリテーション	平成23年 7月 1日	1,785																																					
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール</td> <td>平成18年 5月22日</td> <td>760</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</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 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収開始年月日	徴収額	ストロメクトール	平成18年 5月22日	760	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,000	01:個室	2	5,000	04:4人室	8		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%											
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																					
ストロメクトール	平成18年 5月22日	760																																					
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4	4,000																																					
01:個室	2	5,000																																					
04:4人室	8																																						
05:5人室以上	5																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																					
610,049,9	医療法人社団 ワイズ レディスクリニック	〒340-0155 幸手市大字上高野1978	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																										
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	19	0																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 0床 割合 0.0%																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,600 02:2人室 4 4,400 04:4人室 140 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 10床 割合 6.7%
610,070,5	むさしのメディカルクリニック	〒340-0113 幸手市幸手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 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 眼内レンズ Cleareon 30500BZX0004100 250,000 眼内レンズ Cleareonハ 30200BZX0029300 250,000 眼内レンズ Cleareon 30400BZX0025000 270,000 眼内レンズ Cleareon 30200BZX0029400 250,000 眼内レンズ Cleareon 30300BZX0015300 270,000 眼内レンズ テクニスオデッ 30600BZX0002400 260,000 眼内レンズ テクニスオデッ 30600BZX0002500 290,000 眼内レンズ テクニスオデッ 30600BZX0002500 290,000 眼内レンズ テクニスオデッ 30600BZX0002500 290,000 眼内レンズ テクニスオデッ 30600BZX0002500 290,000
610,073,9	社会医療法人 ジャパンメディカルアライアンス 東埼玉総合病院	〒340-0153 幸手市大字吉野字明神前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 病床数 徴収金額 01:個室 32 10,500 01:個室 4 15,400 01:個室 5 9,500 01:個室 6 04:4人室 142 全許可病床数 189床 費用徴収病床数 41床 割合 21.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 892号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 9月10日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサーパック 13,750 FreeStyle リブレ2センサースターターパック 13,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

211頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
620,007,5	医療法人 関越病院	〒350-2213 鶴ヶ島市大字脚折 1 4 5 – 1	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 940号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
				01:個室	15	8,250		
				01:個室	4	10,450		
				01:個室	6	12,650		
				01:個室	2	27,500		
				01:個室	3			
				02:2人室	8	2,200		
				02:2人室	6			
				04:4人室	185			
				全許可病床数	229床	費用徴収病床数	35床	割合 15.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 762号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成24年10月 1日
				入院料区分				
				40: (一般入院)	10対1			
							1,960	
620,038,0	大西内科	〒350-2202 鶴ヶ島市大字五味ヶ谷字番田 3 0 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 477号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	1	30,800		
				01:個室	2	27,500		
				02:2人室	4	6,600		
				04:4人室	12			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
620,045,5	鶴ヶ島在宅医療診療所	〒350-2223 鶴ヶ島市高倉 7 7 2 – 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3136号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成27年 3月27日
				01:個室	3	4,000		
				02:2人室	6	3,000		
				02:2人室	2			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1440番地2	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 375号					
				徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 9 4,620 01:個室 2 3,300 03:3人室 6 04:4人室 72 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 12床 割合 13.3%					
620,076,0	たちかわ脳神経外科クリニック	〒350-2206 鶴ヶ島市藤金293番地2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 91号					
				徴収開始年月日：平成29年8月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160					
620,083,6	のぐち内科クリニック	〒350-2211 鶴ヶ島市脚折町六丁目28番1号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号					
				販売名 Free style リブレ2					
620,084,4	若葉・さくらいクリニック	〒350-2202 鶴ヶ島市大字五味ヶ谷307番10		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 141号					
				多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シナジー VB S 30200BZX0005500 180,000 テクニス シナジー 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 トリー 22900BZX0036000 170,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 220,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 240,000					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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99-1	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 970号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
				01:個室	4	8,800		
				02:2人室	6	4,400		
				02:2人室	12			
				03:3人室	12			
				04:4人室	108			
				全許可病床数	142床	費用徴収病床数	10床	割合 7.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 640号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 1,575
				40: (一般入院) 10対1				
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1468号	金属	その他金属	徴収開始年月日：平成23年 7月 1日	
				03:コバルト			上顎	下顎 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	継続管理種類	価格	徴収開始年月日：平成23年 7月 1日	
				01:フッ化物局所	1,050			
				02:小窓裂溝填塞	1,365			
630,025,5	武蔵台病院	〒350-1254 日高市久保278-12	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 983号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
				01:個室	3	3,850		
				01:個室	11	5,500		
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	1			
				02:2人室	2			
				03:3人室	3	1,100		
				03:3人室	6			
				04:4人室	24	1,100		
				04:4人室	40			
				05:5人室以上	5			
				01:個室	2	10,000		
				全許可病床数	99床	費用徴収病床数	45床	割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

214頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
630,028,9	医療法人社団 輔正会 岡村記念クリニック	〒350-1245 日高市栗坪230番地1	19	<p>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</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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1397番地1	756	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 94号 治験薬名称</p> <p>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</p> <p>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 医療機器の販売名 NovoTTF-100Aシステム OncoGuideTMN C Cオ INDIGOシステム</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>165</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>55,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>88,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>110,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>778床</td> <td>費用徴収病床数 325床 割合 41.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
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%																																																					
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																					
7,700																																																							
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
				<p>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</p> <p>診療の名称</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 3,608 4,312 3,256 3,080 3,168</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1028号</p> <p>入院料区分</p> <p>01: (一般入院) 急性期一</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,860</p>
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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>アルコン Clareon 非球 アルコン Clareon 非球 テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim Clareon Vivity ClareonTM PanOp Clareon PanOpti</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 12月 15日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 290,000 30300BZX0015300 290,000 30200BZX0005500 290,000 30200BZX0013900 290,000 30500BZX0004100 290,000 30200BZX0029300 290,000 30400BZX0025000 290,000</p>
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	<p>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</p> <p>区分</p> <p>01:個室 01:個室 01:個室</p> <p>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 8月 28日 病床数 徴収金額 2 10,000 4 5,000 6</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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111	272	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>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%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 264号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <p>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</p> <p>診療の名称</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>徴収額 2,860 2,420 2,860</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 935号</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>
640,010,5	医療法人 至誠会 大 久保クリニック	〒342-0061 吉川市中央三丁目11番地9	15	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>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%</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 9月 5日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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	区分 01:個室 04:4人室 全許可病床数	病床数 7 12 19床	徴収金額 11,000 12 費用徴収病床数 7床	徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 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	区分 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数	病床数 4 3 4 8 19床	徴収金額 5,500 11,000 4 8 費用徴収病床数 7床	徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 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 1037号	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	病床数 4 8 5 5 38 120 180床	徴収金額 4,004 3,003 2,508 5 38 1,507 120 費用徴収病床数 55床	徴収開始年月日: 令和 7年12月 1日 割合 30.6%
640,078,2	いで眼科クリニック	〒342-0038 吉川市美南五丁目 6 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 258号	多焦点眼内レンズの販売名 Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri テクニス オデッセイ Sim テクニス オデッセイトーリック テクニス ピュアシー Sim テクニス ピュアシー トリー Clareon PanOpti Clareon PanOpti		医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0026300 30600BZX0022900 30500BZX0026400 30600BZX0023000 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30200BZX0029300 30400BZX0025000	徴収額 300,000 300,000 330,000 330,000 290,000 320,000 290,000 320,000 310,000 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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2460番地	637	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>49,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>25,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>132</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>83</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>316</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>633床</td> <td>費用徴収病床数 159床 割合 25.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,122</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,144</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,397</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,397</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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
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%																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																									
7,700																																																											
5,500																																																											
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																									
3,300																																																											
2,090																																																											
診療の名称	徴収額																																																										
01:検査	1,122																																																										
01:検査	1,144																																																										
01:検査	1,397																																																										
01:検査	1,397																																																										
650,017,7	永振クリニック 浦和	〒330-0064 さいたま市浦和区岸町7-12-7	18	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></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>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																					
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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 宇井レディスクリニック	〒337-0033 さいたま市見沼区御歳789番地 の1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 127号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年 5月16日
				01:個室	8			
				02:2人室	1	5,400		
				02:2人室	1	3,240		
				04:4人室	2	2,160		
				04:4人室	2			
				全許可病床数	14床	費用徴収病床数	4床	割合 28.6%
650,035,9	聖みどり病院	〒336-0022 さいたま市南区白幡5丁目19番 25号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年11月13日
				01:個室	5			
				02:2人室	8	4,400		
				02:2人室	12	5,500		
				02:2人室	2			
				03:3人室	3	5,500		
				03:3人室	3			
				04:4人室	8	4,400		
				04:4人室	4	5,500		
				05:5人室以上	75			
				全許可病床数	120床	費用徴収病床数	35床	割合 29.2%
650,045,8	医療法人 中山クリニック	〒330-0855 さいたま市大宮区上小町625番 地4		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 22号	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	徴収開始年月日：平成29年 7月27日
						2:無		
						8,000	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 42号	販売名	徴収開始年月日：令和 7年10月15日		
					FreeStyleリブレ 2 (センサー)		徴収額	
							6,600	
650,052,4	医療法人 博友会 友 愛三橋クリニック	〒330-0856 さいたま市大宮区三橋4丁目13 番地2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1302号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年 8月 1日
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
650,065,6	宮坂産婦人科クリニック	〒336-0926 さいたま市緑区東浦和2丁目71番地2	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1332号	区分 01:個室 01:個室	病床数 1 7	徴収開始年月日 : 平成14年11月1日	8,000	
				全許可病床数 8床	費用徴収病床数 1床	割合 12.5%			
650,068,0	医療法人社団 望星会 望星クリニック	〒330-0053 さいたま市浦和区前地3丁目17番3号原田ビル		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 83号	内・注・外 区分	対象患者数	徴収開始年月日 : 平成26年7月22日		
				治験薬名称					
650,126,6	白峰クリニック	〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎4-2-25		予約に基づく診察 (予約診察) 第 213号	診療科 02:精	予約料	予約料	予約料	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1022番地	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 772号	区分 01:個室 02:2人室 02:2人室	病床数 1 4 2	徴収開始年月日 : 令和 5年 9月 1日	5,000	
				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3-28-7	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3263号	区分 01:個室 01:個室	病床数 2 2	徴収開始年月日 : 平成28年 3月16日	8,640	
				全許可病床数 4床	費用徴収病床数 2床	割合 50.0%			
650,156,3	医療法人社団 水府会 かわかみ心療クリニック	〒330-0081 さいたま市中央区新都心4番8 新都心ファーストビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 170号	診療科 35:心内	予約料 5,500	予約料 5,500	予約料 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2-18		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 92号	内・注・外 区分	対象患者数	徴収開始年月日 : 平成27年 7月 9日		
				治験薬名称					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
650,212,4	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 15 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 120号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成30年 7月25日 徴収額 2,200
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 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% 徴収開始年月日：令和元年11月 1日
650,270,2	ファーストタワー眼科	〒336-0021 さいたま市南区別所 7-2-1 MUSE CITYザ・ファーストタワー武蔵浦和メディカルセンター 101B		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 250号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 286,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 308,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 286,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 308,000 テクニオデュセイ VBS 30600BZX0002400 286,000 テクニオデュセイ TVB 30600BZX0002500 308,000 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026300 286,000 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026400 308,000 Vivinexジエメトリック 30600BZX0022900 286,000 Vivinexジエメトリック 30600BZX0023000 308,000 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

223頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
650,283,5	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号 治験薬名称 AJG501 ラモセトロン塩酸塩</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>費用徴収病床数</td> <td>1床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 5.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 4</p>	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%																											
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5-22-2 3		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 246号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ViVity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオーティセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオーティセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>270,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	190,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	210,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	230,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	250,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	230,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	250,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	230,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	250,000	Clareon ViVity	30500BZX0004100	230,000	テクニスオーティセイ VB S	30600BZX0002400	250,000	テクニスオーティセイ TVB	30600BZX0002500	270,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	250,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	250,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	270,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	190,000																																															
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	210,000																																															
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	230,000																																															
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	250,000																																															
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	230,000																																															
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	250,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	230,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	250,000																																															
Clareon ViVity	30500BZX0004100	230,000																																															
テクニスオーティセイ VB S	30600BZX0002400	250,000																																															
テクニスオーティセイ TVB	30600BZX0002500	270,000																																															
Clareon Vivity	30700BZX0007900	250,000																																															
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	250,000																																															
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	270,000																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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																														
650,303,1	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 225 6番地	30	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 115号</p> <p>治験薬名称 MT-6548 BAY 85-3934 Empagliflozin Empagliflozin</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td></td> <td>8床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p>	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%
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号</p> <p>治験薬名称 D 9 6 1 H</p> <p>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</p>																														
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 4F		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 110号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,240</td> <td>3,240</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:神</td> <td>3,240</td> <td>3,240</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>3,240</td> <td>3,240</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年11月 1日</p>	診療科	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															
診療科	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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		
650,326,2	医療法人 大宮はまだ眼科	〒331-0052 さいたま市西区三橋 6-607-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 174号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス オデッセイ VB テクニス オデッセイ TVB TECNIS PureSee TECNIS PureSee Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti Vivinex ジュエトリック Vivinex ジュエトリック ファインピジョン HP	医薬品医療機器等法承認番号 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30400BZX0019700	徴収開始年月日: 令和 7年 4月 10日 徴収額 280,000 300,000 280,000 300,000 270,000 290,000 270,000 270,000 290,000 280,000 300,000 250,000
650,332,0	こんの眼科	〒330-0061 さいたま市浦和区常盤 10 丁目 7 番 11 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 227号 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Vi アルコン Cleareon V アルコン CleareonPa アルコン CleareonPa BVI ファインピジョン HP AMO テクニスシナジー VB AMO テクニスシナジー TV AMO テクニスオデッセイ AMO テクニスオデッセイ HOYA Vivinex ジュエトリック HOYA Vivinex ジュエトリック AMO テクニスピュアジー 焦点 AMO テクニスピュアジー To HOYA Vivinex ジュエトリック HOYA Vivinex ジュエトリック	医薬品医療機器等法承認番号 30400BZX0025000 30400BZX0029300 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30200BZX0020400 30300BZX0015300 30400BZX0019700 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30600BZX0022900 30600BZX0023000	徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日 徴収額 340,000 380,000 340,000 380,000 340,000 380,000 330,000 340,000 380,000 380,000 420,000 380,000 420,000 400,000 440,000 380,000 420,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年12月1日 現在 医科]

令和8年1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					
650,346,0	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 07:胃 2,160 予約料 23:こう 2,160 予約料 予約料					
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 区分 病床数 徴収額 02:2人室 9 3,780 02:2人室 1 03:3人室 5 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%					
650,374,2	さいたま つきの森クリニック	〒339-0012 さいたま市岩槻区増長366-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 387号 区分 病床数 徴収額 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 12:整外 500 予約料 21:ひ 500 予約料 01:内 500 予約料					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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				
650,434,4	社会医療法人 さいたま市民医療センター さいたま市民医療センター	〒331-0054 さいたま市西区大字島根299-1	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1019号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
				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 さいたま市南区別所7-2-1-102		予約に基づく診察				
				(予約診察) 第 146号				徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料
				13:形外	5,000			
				20:皮	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
650,447,6	さいたま新開橋クリニック	〒331-0046 さいたま市西区宮前町408番地1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3401号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,000 01:個室 1 19,440 01:個室 3 15,120 02:2人室 1 7,560 02:2人室 1 3,240 03:3人室 3 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%					
650,468,2	宮原眼科医院	〒331-0812 さいたま市北区宮原町三丁目400番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 186号 多焦点眼内レンズの販売名 CleareonVivityT 30700BZX0007900 275,000 テクニオデュセイオフティ 30600BZX0002400 209,000 テクニオデュセイトーリック 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 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 253,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 275,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 253,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 253,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 275,000					
650,498,9	医療法人社団 伸癒会 清水整形外科クリニック	〒330-0073 さいたま市浦和区元町二丁目24番8号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 103号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000					
650,512,7	大宮レディスクリニック	〒330-8669 さいたま市大宮区桜木町一丁目7番地5 ソニックシティビル14階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 10号 徴収額 22,000					
650,536,6	前山クリニック	〒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 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
650,537,4 (651,537,3)	社会福祉法人 シナプス 埼玉精神神経センター	〒338-8577 さいたま市中央区本町東6-11 -1	357	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 720号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和 5年 4月 1日
				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	診療の名称			徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				02:リハビリテーション				徴収額	
				02:リハビリテーション				1,650	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1659号	金属	その他金属		徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				03:コバルト				上顎	下顎
								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33 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成29年 5月10日
				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 TOPS 大宮 6F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 209号	診療科	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
650,566,3 (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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日
					40: (一般入院)	10対1		2,160	平成26年 4月 1日
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1481号	金属	その他金属			徴収開始年月日
					03:コバルト				平成23年10月 1日
							上顎	下顎	
							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 249号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日	令和 7年10月 3日
					テクニスオデッセイ VB S	30600BZX002400	330,000		
					テクニスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	363,000		
					TECNIS PureSee	30600BZX0016700	319,000		
					TECNIS PureSee	30600BZX0016800	352,000		
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	診療科	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日
					02:精	3,300	3,300	3,300	令和 3年 6月16日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
650,609,1	たかしまアイクリニック	〒330-0044 さいたま市浦和区瀬ヶ崎三丁目1番25号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 233号 多焦点眼内レンズの販売名 アルコンアクリソフIQ Pan アルコンアクリソフIQ Pan テクニスマルチフォーカルアクリ テクニスマルチフォーカルワンピ テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan ClareonVivityT0 Vivinexジエトリック Vivinexジエトリック Vivinexジエトリック Vivinexジエトリック
				徴収開始年月日：令和 7年 8月23日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 23100BZX0004200 230,000 23100BZX0004300 250,000 22100BZX0019500 131,000 22300BZX0027700 131,000 22900BZX0000500 153,000 22900BZX0036000 175,000 30200BZX0005500 265,000 30200BZX0013900 287,000 30200BZX0029300 280,000 30400BZX0025000 310,000 30500BZX0004100 280,000 30200BZX0029400 280,000 30300BZX0015300 310,000 30700BZX0007900 310,000 30500BZX0026300 265,000 30500BZX0026400 295,000 30600BZX0022900 265,000 30600BZX0023000 295,000
650,635,6	石塚内科クリニック	〒331-0811 さいたま市北区吉野町1-377-4		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 18号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ
				徴収開始年月日：平成29年 6月26日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 8,000 1:有 8,000 1:有
650,638,0	大宮ファミリークリニック	〒330-0842 さいたま市大宮区浅間町1-188 1F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 104号 診療科 予約料 予約料 01:内 1,500
650,665,3	しみずクリニックふさ	〒336-0967 さいたま市緑区美園五丁目46番地7		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 医療機器の販売名 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 販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー FreeStyleリブレ 2 Reader
				徴収開始年月日：平成29年 1月30日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 8,000 8,000 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 徴収額 6,250 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
650,694,3	あらかきウイメンズクリニック	〒336-0027 さいたま市南区沼影一丁目17番 15号 グラース1階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 15号 徴収額 22,000
650,695,0	しぶや眼科クリニック	〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎二丁目3番2号 上木崎メディカルビル1階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 109号 治験薬名称 AR-13324 WP-1303 SI-01 DE-089C K-232
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 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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニスマルチフォーカルワンピ テクニスシナジーVB テクニスシナジートーリックTV Clareon PanOpti Clareon PanOpti Fine Vision HP Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri テクニオデ [®] セイ テクニオデ [®] セイトーリック Clareon Vivity Clareon Vivity Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri テクニスピュアシー [®] テクニスピュアシー [®] トリー

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
650,714,9	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 42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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面Pan0p Clareon非球面Pan0p CleareonVivityE CleareonPanOpti CleareonPanOpti CleareonVivityT テクニオデュセイオフティ テクニオデュセイトーリック テクニビュアシーオフティ テクニビュアシートーリック 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30700BZX0007900 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 徴収額 253,000 275,000 253,000 253,000 275,000 275,000 209,000 231,000 209,000 231,000
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 多焦点眼内レンズの販売名 シンフォニー シンフォニートーリック PanOptix PanOptix トーリック テクニシナジー VB Si テクニシナジー TVB S ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonPanOptix 医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000500 22900BZX0036000 23100BZX0004200 23100BZX0004300 30200BZX0055000 30200BZX0013900 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 徴収額 200,000 260,000 310,000 370,000 310,000 370,000 320,000 380,000 320,000 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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			
650,724,8 (651,724,7)	医療法人社団 協友会 彩の国東大宮メディカルセンター	〒331-8577 さいたま市北区土呂町1522番地	337	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	3	33,000	徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
				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	徴収額	初診患者数	徴収患者数
					7,700		徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日
					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	徴収額	再診患者数	徴収患者数
					3,300		徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日
					2,090		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 949号	徴収額	対象者数	徴収日数 徴収料金
				入院料区分			
				01: (一般入院) 急性期一			2,723
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 245号	徴収開始年月日：令和 7年11月 1日		
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	
				Clareon パンソニア	30200BZX0029300	247,500	
				Clareon パンソニア	30400BZX0025000	275,000	
				Clareon Vivify	30500BZX0004100	247,500	
				Clareon Vivify	30700BZX0007900	275,000	
650,732,1	医療法人 島田医院	〒338-0003 さいたま市中央区本町東一丁目13番23号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3347号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	10,000	徴収開始年月日：平成27年10月 1日
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

235頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容						
650,757,8	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 62番地10 松井ビル5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 169号	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
					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
650,768,5	医療法人社団 濟安堂 大宮・井上眼科クリニック	〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町1-8-1 ベルヴュオフィス大宮3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 187号	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		徴収開始年月日：令和 7年 6月 20日
					Clareon非球面PanOp		30200BZX0029400	286,000		
					Clareon非球面PanOp		30300BZX0015300	308,000		
					ClareonPanOptix		30200BZX0029300	286,000		
					ClareonPanOptix		30400BZX0025000	308,000		
					ClareonVivityEx		30500BZX0004100	286,000		
					CleareonVivityT		30700BZX0007900	308,000		
					ファインピージョンHP		30400BZX0019700	198,000		
					テクニスオデッセイ VB S		30600BZX0002400	297,000		
					テクニスオデッセイ TVB		30600BZX0002500	319,000		
					TECNIS PureSee焦		30600BZX0016700	297,000		
					TECNIS PureSee		30600BZX0016800	319,000		
					Vivinex ジェメトリック		30500BZX0026300	264,000		
					Vivinex ジェメトリック		30500BZX0026400	286,000		
					Vivinex ジェメトリック		30600BZX0022900	264,000		
					Vivinex ジェメトリック		30600BZX0023000	286,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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																														
650,798,2 (651,798,1)	さいたま赤十字病院	〒330-8553 さいたま市中央区新都心 1 番地 5	638	<p>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 38号</p> <p>医療機器の販売名 Sphere-9カテーテル</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年11月27日</p> <p>徴収額 医療機器管理室 技師の人数 0 1:有 24</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 304号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>55,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>65</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>190</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>252</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>638床</td> <td>費用徴収病床数 270床 割合 42.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 42号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>徴収額 8,800</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 40号</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 1062号</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <p>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 2,530</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	55,000	01:個室	14	22,000	01:個室	65	16,500	01:個室	190	11,000	01:個室	30		02:2人室	2		04:4人室	252		05:5人室以上	84		全許可病床数	638床	費用徴収病床数 270床 割合 42.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	55,000																																
01:個室	14	22,000																																
01:個室	65	16,500																																
01:個室	190	11,000																																
01:個室	30																																	
02:2人室	2																																	
04:4人室	252																																	
05:5人室以上	84																																	
全許可病床数	638床	費用徴収病床数 270床 割合 42.3%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
650,818,8	さいき眼科	〒330-0804 さいたま市大宮区堀の内町 1-3 30 ハートフル大宮ビル 2階 2 02号室		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 206号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンクラレオン パンオプテ 30200BZX0029300 250,000 アルコンクラレオン パンオプテ 30400BZX0025000 270,000 アルコンクラレオン ヴィヴィテ 30500BZX0004100 250,000 テクニクスオデ ツセイオプテ 30600BZX0002400 240,000 テクニクスオデ ツセイオプテ 30600BZX0002500 260,000 テクニスピ ュアシーオプティ 30600BZX0016700 240,000 テクニスピ ュアシートリック 30600BZX0016800 260,000					
650,820,4	武藏浦和整形外科内科 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 12:整外 1,620 予約料 01:内 1,620 予約料 32:リハ 1,620 予約料					
				時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収額 1,000					
650,828,7	さいたま整形外科クリ ニック	〒330-0845 さいたま市大宮区仲町 1-35 大塚ビル 3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 210号 診療科 予約料 予約料 12:整外 11,000 予約料 12:整外 11,000 予約料					
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 02:精 5,500 予約料 35:心内 7,700 予約料					
				徴収開始年月日 : 令和 7年 6月 9日					
				徴収開始年月日 : 平成30年 4月16日					
				徴収開始年月日 : 平成30年 7月25日					
				徴収開始年月日 : 令和 7年 8月 1日					
				徴収開始年月日 : 令和 5年 4月 1日					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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						
650,834,5	大宮クリニック	〒331-0814 さいたま市北区東大成町1-55 5-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 93号 診療科 予約料 02:精 4,320 予約料 4,320 予約料 4,320 予約料 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 01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 区分 01:個室 7 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 19床	病床数 19床	徴収金額 12,000		徴収開始年月日: 平成29年11月1日		
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 治験薬名称 BBI-4000 M606102 M606102 BOTOX VISTA BOTOX VISTA ルパタジンフマル塩酸	内・注・外 区分 3:外用薬 3:外用薬 3:外用薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬	対象患者数 8 25 25 19 10 1	徴収開始年月日: 令和7年8月27日			
650,845,1	浦和中央眼科	〒336-0042 さいたま市南区大谷口字向249 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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面Pan0p Clareon非球面Pan0p テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニスマルチフォーカルワンピ テクニスシナジーTVB Sim テクニスシナジーVB Simp Clareon Vivity Clareon Pan Opt Clareon PanOpti テクニスオーティセイ VB S テクニスオーティセイ TVB	医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 22900BZX0000500 22900BZX0036000 22300BZX0027700 30200BZX0013900 30200BZX0005500 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30200BZX0025000 30600BZX0002400 30600BZX0002500	徴収額 280,000 330,000 200,000 250,000 180,000 330,000 280,000 280,000 280,000 300,000 290,000 340,000	徴収開始年月日: 令和6年12月1日			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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																																												
650,856,8	ハレココロのクリニック大宮	〒330-0846 さいたま市大宮区大門町1-18 -2 ライズBLD3階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 182号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>8,800</td> <td>8,800</td> <td>8,800</td> <td>8,800</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p>	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																				
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																																											
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,690</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,030</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 944号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,910</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 2年 2月 27日</p> <p>徴収額</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	8,000	01:個室	1	20,000	03:3人室	9	4,000	04:4人室	40		04:4人室	28	3,000	05:5人室以上	6		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 44床 割合 48.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,690	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,030	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,910	11: (一般入院) 特別入院			1,000
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	6	8,000																																														
01:個室	1	20,000																																														
03:3人室	9	4,000																																														
04:4人室	40																																															
04:4人室	28	3,000																																														
05:5人室以上	6																																															
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 44床 割合 48.9%																																														
診療の名称	徴収額																																															
02:リハビリテーション	2,690																																															
02:リハビリテーション	1,980																																															
02:リハビリテーション	2,030																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
08: (一般入院) 地域一般			1,910																																													
11: (一般入院) 特別入院			1,000																																													
650,873,3	医療法人 彩らびっ とクリニック	〒336-0911 さいたま市緑区大字三室字西宿1 209番地10 三室クリニック ビル2階		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 123号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年 8月 20日</p>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																					
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																													
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																														
650,875,8	増田内科クリニック	〒339-0028 さいたま市岩槻区美園東一丁目2 9番4		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2 センサー</td> <td>6,600</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <p>徴収額</p>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2 センサー	6,600																																								
販売名	徴収額																																															
FreeStyleリブレ 2 センサー	6,600																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年12月1日 現在 医科]

令和8年1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					
650,913,7	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					
				医療機器の販売名 Free Style リブレ Free Style リブレ					
				徴収開始年月日：平成30年11月1日 徴収額 8,000 医療機器管理室 技師の人数 0					
				8,000 2:無 8,000 2:無					
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 02:精 5,400					
				予約料 予約料 5,400					
650,935,0 (651,935,9)	独立行政法人地域医療機能推進機構 さいたま北部医療センター	〒331-8625 さいたま市北区宮原町1丁目85 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					
				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					
				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					
				診療科 予約料 01:内 5,000					
				02:精 5,000					
				13:形外 5,000					
650,949,1	医療法人 健青会 あおき内科・さいたま糖尿病クリニック 東大宮院	〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮5-39 -3 英和ビル3階		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 26号					
				医療機器の販売名 Free Style リブレ					
				徴収額 8,000 医療機器管理室 技師の人数 0					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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					
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31 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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスピュアシー オプテ テクニスピュアシートリック テクニスオデッセイ オプテ テクニスオデッセイ オプテ Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック CleareonPanOpti CleareonPanOpti ファインピジョンHP					
650,976,4	北戸田駅前まつもとク リニック	〒336-0026 さいたま市南区辻8-23-14		予約に基づく診察 (予約診察) 第 141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 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 254号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスピュア VB Si テクニスピュア TVB S テクニスシソニー VB テクニスシソニートリック テクニスマルチフォーカルワンヒ テクニスマルチフォーカラクリ Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan テクニスオデッセイ VB S テクニスオデッセイ TVB ファインピジョン HP ClareonVivity E ClareonVivityT0 TECNIS PureSee焦 TECNIS PureSeeTo Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック Vivinexジエメトリック					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

242頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
651,038,2	ゆうすずこどもクリニック	〒336-0967 さいたま市緑区美園四丁目14番地17		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 199号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 4日</p>	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									
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																				
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>62</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>316床</td> <td>費用徴収病床数 62床 割合 19.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 53号</p> <p>徴収額 8,800</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1014号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,780</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>01: (一般入院) 急性期一</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	62	11,000	01:個室	21		03:3人室	9		04:4人室	124		05:5人室以上	100		全許可病床数	316床	費用徴収病床数 62床 割合 19.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	62	11,000																							
01:個室	21																								
03:3人室	9																								
04:4人室	124																								
05:5人室以上	100																								
全許可病床数	316床	費用徴収病床数 62床 割合 19.6%																							
651,076,2	医療法人仁学会 里村クリニック	〒336-0042 さいたま市南区大字大谷口5320番地1		<p>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</p> <p>販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー)</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日</p> <p>徴収額 11,000</p>																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
651,080,4	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		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>Clareon 非球面 Pan</p> <p>Clareon 非球面 Pan</p> <p>Clareon Vivity</p> <p>ClareonTM PanOP</p> <p>Clareon PanOpti</p> <p>テクニス シナジー VB S</p> <p>テクニス シナジー TVB</p> <p>テクニス シソフオニー VB</p> <p>テクニス シソフオニー トリー</p> <p>テクニス マルチフォーカル ア</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 8月 5日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>210,000</p> <p>230,000</p> <p>210,000</p> <p>210,000</p> <p>230,000</p> <p>190,000</p> <p>220,000</p> <p>110,000</p> <p>130,000</p> <p>80,000</p>
651,937,5	泌尿器と男性不妊のクリニック	〒330-0846 さいたま市大宮区大門町2丁目1 18番地		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 172号</p> <p>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料</p> <p>59:他 5,500 5,500</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 6月 28日</p> <p>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</p> <p>徴収額</p> <p>22,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p>
651,945,8	とびた眼科	〒336-0025 さいたま市南区文蔵二丁目5番1 9号 太田ビル102号室		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 117号</p> <p>治験薬名称</p> <p>DE-127 点眼液</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>3:外用薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 247号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>日本アルコン ClareonV</p> <p>日本アルコンクラレオナ®ソオ</p> <p>日本アルコンクラレオナ®ソオ</p> <p>AMOテクニスピ® ウアシーオフ</p> <p>AMOテクニスピ® ウアシートー</p> <p>ビーバーファインピ® ショ</p> <p>Vivinex ジエメトリック</p> <p>Vivinex ジエメトリック</p> <p>AMO テクニクスオデ® ツセイ</p> <p>AMO テクニクスオデ® ツセイ</p> <p>HOYA Vivinexジエ</p> <p>HOYA Vivinexジエ</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 10月 1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>320,000</p> <p>320,000</p> <p>370,000</p> <p>330,000</p> <p>380,000</p> <p>300,000</p> <p>350,000</p> <p>400,000</p> <p>330,000</p> <p>380,000</p> <p>350,000</p> <p>400,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
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 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
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 22番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 126号 治験薬名称 T0-209 徴収開始年月日：令和 7年 5月 26日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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WE S T 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 251号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 286,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 308,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 286,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 308,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 286,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 308,000 テクニオデュセイ VB S 30600BZX0002400 286,000 テクニオデュセイ TVB 30600BZX0002500 308,000 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026300 286,000 Vivinexジエメトリック 30500BZX0026400 308,000 Vivinexジエメトリック 30600BZX0022900 286,000 Vivinexジエメトリック 30600BZX0023000 308,000 徴収開始年月日：令和 7年 11月 13日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額
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1 3号 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 122号 治験薬名称 KD-414・SRSS-CoV 徴収開始年月日：令和 6年 3月 15日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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1 2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 販売名 FreeStyle リブレ 2 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 徴収額 8,000
652,019,1	あかしこ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9-1 5 グランデュオ南街区1 0 9-A		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 124号 治験薬名称 KD-414 (JN.1) ・新型 徴収開始年月日：令和 7年 5月 13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
652,022,5	大宮ARTクリニック	〒330-0853 さいたま市大宮区錦町682番地 2 大宮情報文化センター（JACK大宮）13階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号 徴収額 10,000
652,064,7	ゆづるクリニック	〒336-0017 さいたま市南区南浦和二丁目44番7号 ピュアプレジール2階201号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 販売名 FreeStyle リブレ
652,069,6	日暮里眼科クリニック 武蔵浦和院	〒336-0027 さいたま市南区沼影1丁目8番18号4階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 212号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon パソオプテ Clareon パソオプテ テクニスナジー TVB Clareon Vivity Clareon パソオプテ Clareon パソオプテ テクニスナジー VB Si テクニスナジー TVB テクニスナジー VB シ Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック テクニスビュアシートリック テクニスビュアシートリック Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Clareon Vivityt
652,076,1	医療法人社団喜咲会 ローズマタニティクリニック	〒336-0026 さいたま市南区辻七丁目8番17号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
652,085,2	浦和キラリ眼科	〒336-0931 さいたま市緑区原山3丁目17番 22-3号		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>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</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 348,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000</p> <p>テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 320,000</p> <p>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 348,000</p>
652,094,4	本郷眼科	〒331-0802 さいたま市北区本郷町1100-2		<p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>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</p> <p>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 268,000</p> <p>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 283,000</p> <p>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 145,000</p> <p>テクニス シンフォニー 22900BZX0000600 145,000</p> <p>テクニス シンフォニー トーリ 229000BZX003600 165,000</p> <p>テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 240,000</p> <p>テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 260,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 268,000</p> <p>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 283,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 268,000</p>
652,109,0	医療法人徳洲会 さいたま記念病院	〒337-0012 さいたま市見沼区東宮下字西196番地	199	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 4 5,500</p> <p>01:個室 5 3,300</p> <p>02:2人室 6</p> <p>03:3人室 9 0</p> <p>04:4人室 88 0</p> <p>05:5人室以上 84 0</p> <p>01:個室 3</p> <p>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 9床 割合 4.5%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1044号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>04: (一般入院) 急性期一 2,376</p>

保險外併用療養費醫療機關名簿

〔令和 7年12月 1日 現在 医科〕

令和8年1月5日作成

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
652,116,5	くらかず眼科	〒337-0041 さいたま市見沼区南中丸680		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 248号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon Vivity テクニスシナジー VB Sim テニクスシナジー TVB Si Clareon PanOpti Clareon PanOpti ファインビジョンHP テニクス オデッセイ VB S テニクス オデッセイ TVB CleareonVivityT Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri Vivinex Gemetri TECNISPureSee TECNIS PureSee アクリバトリバ Pro アクリバトリバ Pro
652,118,1	医療法人仁学会 里村 消化器内科・胃と大腸 内視鏡クリニック	〒336-0022 さいたま市南区白幡五丁目18番 19号 MID KUDOS T ERRACE 5F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー)
652,119,9	S-HANDクリニック	〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町4-26 2-10 松井ビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 214号 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 564番地	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 969号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 13,200 02:2人室 20 4,400 04:4人室 68 04:4人室 24 2,200 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 62床 割合 47.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
652,188,4	ほしあい眼科	〒336-0967 さいたま市緑区美園 6-9-10		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 259号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>XY1-G XY1-GT3～XY1-GT6 XY1-GP XY1-GPT2～XY-GPT CNATT0 CNWTT0 CNATT2～6 CNWTT2～6 CANETO CNLET2～6</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30200BZX0029300 30200BZX0029400 30400BZX0025000 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30700BZX0007900</p> <p>徴収額</p> <p>320,000 370,000 320,000 370,000 320,000 320,000 370,000 370,000 320,000 370,000</p>
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	<p>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</p> <p>区分</p> <p>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</p> <p>病床数</p> <p>3 7 48 3 25 3 52 328 63</p> <p>徴収金額</p> <p>10,450 7,700 3,300 1,100</p> <p>全許可病床数 532床 費用徴収病床数 65床 割合 12.2%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 254号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数</p> <p>2,750 2,750</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 894号</p> <p>入院料区分</p> <p>04: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>2,288 968</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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																																												
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	<p>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 医療機器の販売名 ベンタナultraViewパス</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 4月 6日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 0</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>23,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>20,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>92</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>98</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</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>102</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>226</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>550床</td> <td>費用徴収病床数 211床 割合 38.4%</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 64号</p> <p>徴収額 8,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 154号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p>	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%		
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%																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

250頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 988号</p> <p>入院料区分</p> <p>01: (一般入院) 急性期一</p> <p>対象者数</p> <p>徴収開始年月日: 令和 5年 3月 27日</p> <p>徴収料金</p> <p>2,723</p> <p>白内障患者に対する水晶体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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>Clareon 非球面 Pan</p> <p>Clareon 非球面 Pan</p> <p>Clareon ViVity</p> <p>テクニオオデ^ツセイ VB S</p> <p>テクニオオデ^ツセイ TVB</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>30200BZX0029400</p> <p>30300BZX0015300</p> <p>30500BZX0004100</p> <p>30600BZX0002400</p> <p>30600BZX0002500</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7年 4月 1日</p> <p>徴収額</p> <p>251,900</p> <p>268,840</p> <p>251,900</p> <p>255,000</p> <p>275,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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																																																				
990,005,1 (991,005,0)	独立行政法人 国立病院機構 西埼玉中央病院	〒359-1151 所沢市若狭2-1671	325	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>74</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>130</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 142床 割合 47.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 240号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 34号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,364</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 692号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,467</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	1,364	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
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%																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																						
7,700																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																						
3,300																																																								
診療の名称	徴収額																																																							
01:検査	1,364																																																							
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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1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
990,006,9 (991,006,8)	防衛医科大学校病院	〒359-0042 所沢市並木3-2	800	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成18年4月1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 19</p> <p>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</p> <p>医療機器の販売名 E 1 アクティブアティキュレーション</p> <p>徴収開始年月日：平成25年1月4日</p> <p>徴収額 医療機器管理室 技師の人数 165,900 2:無 6</p> <p>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</p> <p>区分 病床数 徴収額</p> <p>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</p> <p>全許可病床数 638床 費用徴収病床数 40床 割合 6.3%</p> <p>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</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000</p> <p>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</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

253頁

医療機関番号	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	区分	病床数	徴収金額